

ITEM	DESCRIPTIVO	UND.	QNT.	ESPECIFICAÇÃO	DESTINO
1	ACEBROFILINA ADULTO 10 MG/ML - CADA ML CONTÉM: ACEBROFILINA 10MG/ML + VEÍCULO Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTES/VEICULO: SORBITOL, METILPARABENO, PROPILPARABENO, SACARINA SÓDICA, CICLAMATO DE SÓDIO, GLICEROL, ESSÊNCIA DE FRAMBOESA, CORANTE VERMELHO BORDEAUX, CORANTE AZUL FDC Nº 1, ÁGUA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE: MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL - BRONDILAT - FRASCO 120ML	FRA	300	FRASCO/ SOLUÇÃO ORAL	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
2	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO 5 MG/ML - CADA ML CONTÉM: ACEBROFILINA 5MG + VEÍCULO Q.S.P. 1 ML. EXCIPIENTES/VEICULO: SORBITOL, METILPARABENO, PROPILPARABENO, SACARINA SÓDICA, CICLAMATO DE SÓDIO, GLICEROL, ESSÊNCIA DE FRAMBOESA, CORANTE VERMELHO BORDEAUX, ÁGUA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL - BRONDILAT - FRASCO 120ML	FRA	300	FRASCO/ SOLUÇÃO ORAL	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
3	ACETATO DE DEXAMETASONA 1 MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - CADA GRAMA DO CREME DERMATOLÓGICO CONTÉM: ACETATO DE DEXAMETASONA 1MG. EXCIPIENTES: CERA EMULSIFICANTE NÃO-IÔNICA, CITRATO DE SÓDIO DIIDRATADO, METABISSULFITO DE SÓDIO, EDETATO DISSÓDICO, METILPARABENO, PROPILPARABENO, PETROLATO LÍQUIDO, PROPILENOGLICOL, ÁGUA DEIONIZADA - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO TÓPICO - PRAZO DE VALIDADE: MINIMO 12 MESES - CREME DERMATOLÓGICO - DEXADEN - TUBO 10G	TUB	1000	CREME/TUBO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
4	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML - CADA ML DA SUSPENSÃO INJETÁVEL CONTÉM: 150MG DE ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA. EXCIPIENTES: MACROGOL, POLISSORBATO 80, CLORETO DE SÓDIO, METILPARABENO, PROPILPARABENO, HIDRÓXIDO DE SÓDIO, ÁCIDO CLORÍDRICO, ÁGUA PARA INJETÁVEIS - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - DEPROVERA - AMPOLA 1ML	AMP	100	AMPOLA	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
5	ACETATO DE RETINOL 10.000 UI/G + AMINOACIDOS 25 MG/G + METIONINA 5 MG/G + CLORANFENICOL 5 MG/G - POMADA OFTÁLMICA ESTÉRIL - CADA G CONTEM: 10.000UI DE ACETATO DE RETINOL; 25MG DE AMINOÁCIDOS; 5MG DE METIONINA E 5MG DE CLORANFENICOL +VEICULO Q.S.P. 1 G. EXCIPIENTES/VEÍCULO: CLOROBUTANOL, ÁLCOOL CETÍLICO, LANOLINA, CERA MICROCRISTALINA, ÓLEO MINERAL E VASELINA BRANCA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO TÓPICO OCULAR - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - POMADA OFTÁLMICA - EPITEZAN/REGENCEL - TUBO/BISNAGA 3,5G	TUB	30	POMADA/TUBO	USO INTERNO - PA
6	ACETATO DE RETINOL 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML - CADA ML (40 GOTAS) DA SOLUÇÃO ORAL CONTÉM: 50.000UI DE ACETATO DE RETINOL (VITAMINA A) E 10.000 UI DE COLECALCIFEROL (VITAMINA D). EXCIPIENTES: METILPARABENO, PROPILPARABENO, BUTIL-HIDROXIANISOL E ÓLEO DE MILHO - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL GOTAS - AD-TIL - FRASCO 10ML	FRA	500	FRASCO/GOTAS ORAL	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
7	ACETILCISTEINA 10% (100MG/ML) - CADA 1 ML DA SOLUÇÃO INJETAVEL CONTÉM: ACETILCISTEÍNA 100MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTES: EDETATO DISSÓDICO, HIDRÓXIDO DE SÓDIO, ÁGUA PARA INJEÇÃO Q.S.P. 1 ML. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO INTRAVENOSO E USO INALATORIO – PRAZO DE VALIDADE: MINIMO 12 MESES – SOLUÇÃO INJETAVEL - FLUIMUCIL – AMPOLA 3ML	AMP	200	AMPOLA	USO INTERNO - PA
8	ACETILCISTEINA 600 MG - SACHÊS DE GRANULADO PARA SOLUÇÃO ORAL DE 5G - CADA 5G DO GRANULADO CONTÉM: ACETILCISTEÍNA 600 MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 5G. EXCIPIENTES: SACARINA SÓDICA, ESSÊNCIA DE LARANJA PÓ, CORANTE AMARELO CREPÚSCULO 6, CORANTE ALUMÍNIO LACA AMARELO CREPÚSCULO 6, DIÓXIDO DE SILÍCIO, SACAROSE. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - GRANULADO - FLUIMUCIL - SACHE 5G	SAC	15000	GRANULADO/ SACHES	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
9	ACETONIDA DE TRIANCINOLONA 1MG/G - CADA G CONTÉM: 1MG DE TRIANCINOLONA ACETONIDA. EXCIPIENTES: PECTINA, GELATINA, CARMELOSE SÓDICA, PETROLATO LÍQUIDO E POLIETILENO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO TÓPICO (PASTA BUSCAL) – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - PASTA BUCAL - ORA - BASE OMCILON-A - TUBO/BISNAGA 10G	TUB	200	POMADA/TUBO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
10	ACICLOVIR 200 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: ACICLOVIR 200MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE, POVIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO, DIÓXIDO DE SILÍCIO E CELULOSE MICROCRISTALINA - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - ZOVIRAX - COMPRIMIDO	CPS	6000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
11	ACICLOVIR 50 MG/G - CADA GRAMA CONTÉM: ACICLOVIR 50MG. EXCIPIENTES: ÁLCOOL CETOESTEARÍLICO, LAURILSULFATO DE SÓDIO, POLOXÂMER, PETROLATO LÍQUIDO, PETROLATO BRANCO, PROPILENOGLICOL E ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO TÓPICO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - BISNAGA - ACICLOVIR - BISNAGA/TUBO 10G	BIS	100	POMADA/TUBO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
12	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTE: VANILINA, SACARINA SÓDICA DI-HIDRATADA, LACTOSE MONO-HIDRATADA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, AMIDO DE MILHO, CORANTE AMARELO DE TARTRAZINA, LACA AMARELA Nº 6. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL- PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - ASS - COMPRIMIDO	CPS	70000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
13	ÁCIDO ASCORBICO 100MG/ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL - CADA ML CONTEM: ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C) 100MG + VEICULO Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTES/VEICULO: HIDRÓXIDO DE SÓDIO, METABISSULFITO DE SÓDIO, EDETATO DISSÓDICO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - VITAMINA C - AMPOLA 5ML	AMP	2000	AMPOLA	USO INTERNO - PA
14	ÁCIDO ASCORBICO C 500MG (VITAMINA C) - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C) 500MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, TALCO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO E METABISSULFITO DE SÓDIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - VITAMINA C REDOXON - COMPRIMIDO	CPS	3000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

15	ACIDO FOLICO 5 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: ÁCIDO FÓLICO 5MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO REVESTIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE, CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSCARMELOSE SÓDICA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, HIDROXIPROPILMETILCELULOSE, POLIETILENOGLICOL, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, CORANTE LACA AMARELO FDC Nº 05. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - ENDOFOLIN - COMPRIMIDO	CPS	10000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
16	ÁCIDO IBANDRÔNICO 150 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: IBANDRONATO DE SÓDIO MONOIDRATADO 168,75MG (EQUIVALENTE A 150MG DE ÁCIDO IBANDRÔNICO). EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSPVIDONA, ÁCIDO ESTEÁRICO, ÁLCOOL POLIVINÍLICO, MACROGOL, TALCO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO E POVIDONA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - BONVIVA/OSTEOBAN/SINTEZYS/OSTEOTEC - COMPRIMIDO REVESTIDO	CPS	50	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
17	ACIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML - CADA ML DA SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG + ÁGUA PARA INJETÁVEIS Q.S.P. 1ML - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSOS - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETÁVEL - TRANSAMIN - AMPOLA 5ML	AMP	500	AMPOLA	USO INTERNO - PA
18	ACIDO VALPROICO 250 MG - CADA CÁPSULA CONTÉM: ÁCIDO VALPROICO 250MG. EXCIPIENTES: ÓLEO DE MILHO, PROPILPARABENO (E216), METILPARABENO (E218), GLICEROL, ÁGUA PURIFICADA, DIÓXIDO DE TITÂNIO, GELATINA, CORANTE AMARELO FD&C Nº 6 E ÓLEO MINERAL. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA - DEPAKENE - CAPSULA	CPS	24000	CAPSULA	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
19	ADENOSINA 6 MG/2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - CADA 1 ML DE SOLUÇÃO CONTÉM 3 MG DE ADENOSINA + VEÍCULOS: CLORETO DE SÓDIO E ÁGUA PARA INJEÇÃO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETÁVEL - ADENOCARD - AMPOLA 2ML	AMP	500	AMPOLA	USO INTERNO - PA
20	AGUA DESTILADA ESTERIL - COMPOSIÇÃO: ÁGUA PARA INJETÁVEIS Q.S.P. 1 ML. PH: 5,0 - 7,0 - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO/INTRAMUSUCULAR. - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETÁVEL - AGUA PARA INJEÇÃO - AMPOLA 10ML	AMP	3000	AMPOLA	USO INTERNO - PA
21	ALBENDAZOL 40 MG/ML - CADA ML DA SUSPENSÃO ORAL CONTÉM: ALBENDAZOL 40MG + VEÍCULO Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTE/VEICULO: SACARINA SÓDICA, CICLAMATO DE SÓDIO, CARMELOSE, GLICEROL, SILICONE ANTI-ESPUMANTE, ÁCIDO BENZOICO, ÁLCOOL ETÍLICO, SORBITOL, POLISSORBATO 80, ESSÊNCIA DE ABACAXI E ÁGUA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE 12 MESES - SUSPENSÃO ORAL - ALBEL - FRASCO 10ML	FRA	1000	FRASCO/ SUSPENSÃO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
22	ALBENDAZOL 400 MG - COMPRIMIDO MASTIGÁVEL - CADA COMPRIMIDO MASTIGÁVEL CONTÉM: ALBENDAZOL 400MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO MASTIGÁVEL. EXCIPIENTES: LACTOSE, AMIDO, POVIDONA, LAURILSULFATO DE SÓDIO, AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO, POLISSORBATO 80, CELULOSE MICROCRISTALINA, SACARINA SÓDICA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, CROSCARMELOSE SÓDICA, PROPILENOGLICOL, CORANTE LACA AMARELO (FD&C Nº6), ESSÊNCIAS DE BAUNILHA, LARANJA E MARACUJÁ E DIÓXIDO DE SILÍCIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO MASTIGÁVEL - ALBEL - COMPRIMIDO	CPS	5000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
23	ALCAFTADINA - CADA ML (32 GOTAS) CONTÉM: 2,5 MG DE ALCAFTADINA + VEICULO Q.S.P. 1ML. VEÍCULO: CLORETO DE BENZALCÔNIO COMO CONSERVANTE, EDETATO DISSÓDICO DIIDRATADO, FOSTATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOIDRATADO, CLORETO DE SÓDIO, HIDRÓXIDO DE SÓDIO E/OU ÁCIDO CLORÍDRICO (PARA AJUSTE DO PH) E ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO TOPICO - PRAZO DE VALIDADE: MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO OFTALMOLOGICA - LASTACFT - FRASCO 3ML	FRA	15	FRASCO/ GOTAS OFTALMICA	DEMANDA SOCIAL
24	ALOPURINOL 100MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: ALOPURINOL 100MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: CELULOSE, POVIDONA, MACROGOL, CROSPVIDONA, TALCO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, CELULOSE MICROCRISTALINA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - ZYLORIC - COMPRIMIDO	CPS	3000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
25	ALTEPLASE 50 MG - PÓ LIOFILIZADO INJETÁVEL - CADA FRASCO-AMPOLA CONTÉM: 50MG DE ALTEPLASE. EXCIPIENTES: ARGININA, ÁCIDO FOSFÓRICO, POLISSORBATO 80 E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL - ACTILYSE - AMPOLA/FRASCO 50ML	AMP	25	AMPOLA	USO INTERNO - PA
26	AMINOFILINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 24 MG/ML - CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: AMINOFILINA 24 MG + VEÍCULO Q.S.P. 1 ML . EXCIPIENTE/VEICULO: ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO - PRAZO DE VALIDADE 12 MESES - SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMINOFILINA - AMPOLA 10 ML	AMP	200	AMPOLA	USO INTERNO - PA
27	AMOXICILINA 250 MG/5ML - PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - CADA DOSE DE 5ML DE SUSPENSÃO ORAL CONTÉM: AMOXICILINA TRI-HIDRATADA 287MG (EQUIVALENTE A 250MG DE AMOXICILINA) + VEÍCULO Q.S.P. 5ML. VEÍCULO/EXCIPIENTE: BENZOATO DE SÓDIO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, CORANTE AMARELO CREPÚSCULO, CITRATO DE SÓDIO, EDETATO DISSÓDICO, GOMA XANTANA, SACAROSE, ESSÊNCIA DE LARANJA - VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - PÓ P/ SUSPENSAO ORAL - AMOXIL - FRASCO 150ML	FRA	600	FRASCO/ SUSPENSÃO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

28	AMOXICILINA 250MG/5ML + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 62,5MG/5ML- PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - CADA 5ML DE SUSPENSÃO ORAL (APÓS RECONSTITUIÇÃO) CONTÉM: AMOXICILINA TRI-HIDRATADA 287,5MG (EQUIVALENTE A 250MG DE AMOXICILINA) + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 74,375MG (EQUIVALENTE A 62,5MG DE ÁCIDO CLAVULÂNICO) + VEÍCULO Q.S.P. 5ML - VEICULO/EXCIPIENTE: GOMA XANTANA, SACARINA SÓDICA, ESSÊNCIA DE LARANJA, ÁCIDO SUCCÍNICO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, MANITOL. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL - CLAVULIN/NOVAMOX/SINOTCLAV - FRASCO 75ML	FRA	500	FRASCO/ SUSPENSÃO ORAL	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
29	AMOXICILINA 400 MG/5ML + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 57 MG/5ML- PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - CADA 5ML DE SUSPENSÃO ORAL (APÓS RECONSTITUIÇÃO) CONTÉM: AMOXICILINA TRI-HIDRATADA 459,155MG (EQUIVALENTE A 400MG DE AMOXICILINA) + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 67,902MG (EQUIVALENTE A 57MG DE ÁCIDO CLAVULÂNICO) + VEÍCULO Q.S.P. 5ML - VEICULO/EXCIPIENTE: GOMA XANTANA, SACARINA SÓDICA, ESSÊNCIA DE LARANJA, ÁCIDO SUCCÍNICO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, MANITOL. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL - CLAVULIN/NOVAMOX/SINOTCLAV - FRASCO 70ML	FRA	500	FRASCO/ SUSPENSÃO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
30	AMOXICILINA 500 MG - CADA CÁPSULA CONTÉM: AMOXICILINA TRIIDRATADA 573,94MG (EQUIVALENTE A 500MG DE AMOXICILINA ANIDRA) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 CÁPSULA. EXCIPIENTES: LAURILSULFATO DE SÓDIO, TALCO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO E DIÓXIDO DE SILÍCIO COLOIDAL. COMPONENTES DA CÁPSULA: DIÓXIDO DE TITÂNIO, METILPARABENO, PROPILPARABENO, GELATINA, TARTRAZINA, AZUL BRILHANTE, CARMOISINA, LAURILSULFATO DE SÓDIO - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA - AMOXIL - CAPSULA	CPS	15000	CAPSULA	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
31	AMOXICILINA 500MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 125MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: AMOXICILINA TRI-HIDRATADA 578,03MG (EQUIVALENTE A 500MG DE AMOXICILINA) + CLAVULANATO DE POTÁSSIO E CELULOSE MICROCRISTALINA 307,96MG (EQUIVALENTE A 125MG DE ÁCIDO CLAVULÂNICO) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, POVIDONA, COPOLÍMERO DE METACRILATO DE BUTILA, METACRILATO DE DIMETILAMINOETILA, METACRILATO DE METILA, ÁLCOOL ISOPROPÍLICO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, HIPROMELOSE, DIÓXIDO DE TITÂNIO, MACROGOL, TALCO E CLORETO DE METILENO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE 12 MESES – COMPRIMIDO REVESTIDO - CLAVULIN - COMPRIMIDO REVESTIDO	CPS	15000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
32	ARIPIPRAZOL 1MG/ML SUSPENSÃO ORAL - CADA 1 ML DE CONTÉM: ARIPIPRAZOL 1MG + EXCIPIENTE Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTES: METILPARABENO, PROPILPARABENO, EDETATO DISSÓDICO DI-HIDRATADO, GLICEROL, SUCRALOSE, CELULOSE MICROCRISTALINA, CARMELOSE SÓDICA, GOMA XANTANA, POLISSORBATO 60, HIDRÓXIDO DE SÓDIO, ÁCIDO CÍTRICO E ÁGUA PURIFICADA. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE: MINIMO 12 MESES - FRASCO - ARISTAB - FRASCO 100ML	FRA	200	FRASCO/ SUSPENSÃO ORAL	DEMANDA SOCIAL
33	ATOMOXETINA 18MG - CADA CÁPSULA CONTÉM: CLORIDRATO DE ATOMOXETINA 20,570MG (EQUIVALENTE A 18MG DE ATOMOXETINA) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 CÁPSULA. EXCIPIENTES: AMIDO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, GELATINA, AMARELO DE QUINOLINA, AMARELO CREPÚSCULO E DIÓXIDO DE TITÂNIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES – CÁPSULA - ATENTAH - CAPSULAS	CPS	3000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
34	ATOMOXETINA 25MG - CADA CÁPSULA CONTÉM:CLORIDRATO DE ATOMOXETINA 28,569MG (EQUIVALENTE A 25MG DE ATOMOXETINA) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 CÁPSULA. EXCIPIENTES: AMIDO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, GELATINA, AZUL BRILHANTE, VERMELHO ALLURA 129 E DIÓXIDO DE TITÂNIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES – CÁPSULA - ATENTAH - CAPSULAS	CPS	3000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
35	ATORVASTATINA CÁLCICA DE 40 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: 41,44MG ATORVASTATINA CALCICA (EQUIVALENTE A 40MG DE ATORVASTATINA BASE) + EXCIPIENTES. EXCIPIENTES: CARBONATO DE CÁLCIO, CROSCARMELOSE SÓDICA, LACTOSE MONOIDRATADA, HIPROMELOSE, MACROGOL, POLISSORBATO 80, CELULOSE MICROCRISTALINA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL. - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO REVESTIDO - CITALOR/LIPITOR/ZARATOR/VOLUNTA - COMPRIMIDO	CPS	1500	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
36	AZATIOPRINA 50 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: AZATIOPRINA 50MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO REVESTIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, AMIDO, AMIDO PRÉ-GELATINIZADO, CROSPVIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, ÁCIDO ESTEÁRICO, HIPROMELOSE, MACROGOL, DIÓXIDO DE TITÂNIO, CORANTE AMARELO D&C LACA Nº10 E CORANTE ALUMÍNIO YELLOW D&C LACA Nº6. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL. - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - IMUNEN - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO	CPS	3000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
37	AZITROMICINA 200 ML/5ML - CADA 5ML CONTEM: AZITROMICINA DI-HIDRATADA 209,6MG (EQUIVALENTE A 200MG DE AZITROMICINA BASE) + EXCIPIENTES Q.S.P. 5ML. EXCIPIENTES: SACAROSE, HIPROLOSE, GOMA XANTANA, FOSFATO DE SÓDIO TRIBÁSICO, CICLAMATO DE SÓDIO, SACARINA SÓDICA E ESSÊNCIA DE MORANGO + DILUENTES: METILPARABENO, PROPILPARABENO E ÁGUA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL - ASTRO/AZITRO - FRASCO 15ML	FRA	300	FRASCO/ SUSPENSÃO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

38	AZITROMICINA 500 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: AZITROMICINA DI-HIDRATADA 524MG (EQUIVALEM À 500MG DE AZITROMICINA BASE) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: CROSCARMELOSE SÓDICA, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO DI-HIDRATADO, AMIDO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, HIPROMELOSE, MACROGOL E ÓLEO VEGETAL HIDROGENADO – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - ASTRO/AZITRO - COMPRIMIDO	CPS	5000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
39	BACLOFENO 10 MG – CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: BACLOFENO 10MG. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, AMIDO PRÉ GELATINIZADO, COPOVIDONA, DIÓXIDO DE SILÍCIO COLOIDAL E ESTEARATO DE MAGNÉSIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - BACLOFEN - COMPRIMIDO	CPS	2000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
40	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI/ 4 ML – PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL - CADA ML DE SUSPENSÃO CONTÉM: BENZILPENICILINA BENZATINA 300.000UI + EXCIPIENTES Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTES: CITRATO DE SÓDIO, POVIDONA, EDETATO DISSÓDICO, PROPILPARABENO, METILPARABENO, METABISSULFITO DESÓDIO, ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL - BENZETACIL - FRASCO 4ML	FRA	1000	AMPOLA	USO INTERNO - PA
41	BENZILPENICILINPROCAINA 300.000 UI/ 4ML + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 100.000 UI/ 4ML - PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL - CADA FRASCO/AMPOLA CONTÉM: 300.000 UI DE BENZILPENICILINA PROCAÍNA + 100.000 UI DE BENZILPENICILINA POTÁSSICA - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL - DESPACELINA - FRASCO/AMPOLA 4ML	FRA	300	AMPOLA	USO INTERNO - PA
42	BENZOATO DE ALOGLIPTINA 25 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: BENZOATO DE ALOGLIPTINA 34MG (EQUIVALENTE A 25 MG DE ALOGLIPTINA BASE). EXCIPIENTES: MANITOL, CELULOSE MICROCRISTALINA, HIPROLOSE, CROSCARMELOSE SÓDICA E ESTEARATO DE MAGNÉSIO. O REVESTIMENTO DOS COMPRIMIDOS CONTÉM: HIPROMELOSE, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÓXIDO DE FERRO VERMELHO E MACROGOL 8000. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - NESINA - COMPRIMIDO	CPS	3000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
43	BENZOILMETRONIDAZOL 62,5 MG/G + NISTATINA 25.000 UI/G + CLORETO DE BENZALCÔNIO 1,25 MG/G - CADA GRAMA CONTÉM: BENZOILMETRONIDAZOL 62,5MG + NISTATINA 25.000UI + CLORETO DE BENZALCÔNIO 1,25MG + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 G. EXCIPIENTES: BASE NEUTRA HIDROSSOLÚVEL, PETROLATO LÍQUIDO, METILPARABENO, PROPILPARABENO, ÁLCOOL CETÍLICO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO VAGINAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CREME VAGINAL - COLPIST - BISNAGA/TUBO 40G	TUB	150	CREME/TUBO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
44	BESILATO DE ANLOPINO 5 MG - COMPOSIÇÃO CADA COMPRIMIDO CONTEM: BESILATO DE ANLODIPINO 6,934MG (EQUIVALENTE A 5MG DE ANLODIPINO) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO ANIDRO, AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO E ESTEARATO DE MAGNÉSIO – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - CORDAREX/PRESSAT/NORVASC - COMPRIMIDO	CPS	20000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
45	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% I.V 100 MG/ML - COMPOSIÇÃO CADA ML DA SOLUÇÃO CONTÉM: BICARBONATO DE SÓDIO 84MG/ML. EXCIPIENTES: EDTA DISSÓDICO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETÁVEL - BICARBONATO DE SÓDIO - AMPOLA 10ML	AMP	400	AMPOLA	USO INTERNO - PA
46	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 97,875MG (EQUIVALENTE A 75MG DE CLOPIDOGREL) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, CELULOSE MICROCRISTALINA, HIPROLOSE, MACROGOL 6000, ÓLEO DE RÍCINO HIDROGENADO, ÁGUA E COMPONENTES DO OPADRY ROSA (HIPROMELOSE, DIÓXIDO DE TITÂNIO, MACROGOL 400 E ÓXIDO DE FERRO VERMELHO) – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - CLOPIN/PLAVIX/LOPIGEL - COMPRIMIDO	CPS	10000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
47	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25 MG/ML – CADA ML (= 20 GOTAS) DE SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO CONTÉM: BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG (EQUIVALENTE A 0,202 MG DE IPRATRÓPIO. EXCIPIENTES: CLORETO DE BENZALCÔNIO, EDETATO DISSÓDICO DI-HIDRATADO, CLORETO DE SÓDIO, HIDRÓXIDO DE SÓDIO, ÁCIDO CLORÍDRICO, ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO INALATÓRIO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INALATÓRIO - ATROVENT - FRASCO 20ML	FRA	200	FRASCO/GOTAS INALATORIA	USO INTERNO - PA
48	BROMOPRIDA 10 MG - CADA CÁPSULA GELATINOSA DURA CONTÉM: BROMOPRIDA 10MG + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 CAP GEL DURA. EXCIPIENTES: MANITOL, HIPROMELOSE, CELULOSE MICROCRISTALINA, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO, TALCO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - DIGESAN - CAPSULA/COMPRIMIDO	CPS	5000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
49	BROMOPRIDA 4 MG/ML - CADA ML CONTÉM: BROMOPRIDA4MG + VEÍCULO Q.S.P.1 ML. EXCIPIENTES/VEICULO: METABISSULFITO DE SÓDIO, METILPARABENO, PROPILPARABENO, SACARINA SÓDICA DI-HIDRATADA, EDETATO DISSÓDICO, ÁCIDO CLORÍDRICO, ÁGUA PURIFICADA. - CADA ML CORRESPONDE A 24 GOTAS. CADA GOTA CONTÉM 0,17 MG DE BROMOPRIDA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL - DIGESAN - FRASCO 20ML	FRA	1000	FRASCO/ GOTAS ORAIS	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
50	BROMOPRIDA 5 MG/ML - CADA ML DA SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: BROMOPRIDA 5MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTES: ÁCIDO CLORÍDRICO, FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO, FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO, CLORETO DE SÓDIO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETÁVEL - DIGESAN - AMPOLA 2ML	AMP	1500	AMPOLA	USO INTERNO - PA

51	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 333,4 MG/ML - CADA ML (20 GOTAS) DA SOLUÇÃO ORAL CONTÉM: 6,67MG DE BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (EQUIVALENTE A 4,6MG DE ESCOPOLAMINA) + 333,4MG DE DIPIRONA SÓDICA MONOIDRATADA (EQUIVALENTE A 295,41MG DE DIPIRONA). EXCIPIENTES: CICLAMATO DE SÓDIO, SACARINA SÓDICA DIIDRATADA, FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO, FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO, ÁGUA PURIFICADA. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL GOTAS - BUSCOPAN COMPOSTO - FRASCO 20ML	FRA	1000	FRASCO/ GOTAS ORAL	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
52	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG + DIPIRONA SÓDICA 250 MG - COMPRIMIDO REVESTIDO - COMPOSIÇÃO CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: 10MG DE BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (CORRESPONDENTES A 6,89MG DE ESCOPOLAMINA) + 250MG DE DIPIRONA SÓDICA MONOIDRATADA (CORRESPONDENTES A 221,51MG DE DIPIRONA). EXCIPIENTES: DIÓXIDO DE SILÍCIO, POVIDONA, LACTOSE MONOIDRATADA, AMIDO, AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, ÁLCOOL ETÍLICO, HIPROMELOSE, MACROGOL, TALCO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, SIMETICONA, ÁLCOOL ISOPROPÍLICO, ÁGUA PURIFICADA - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - BUSCOPAN COMPOSTO - COMPRIMIDO	CPS	6000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
53	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML - CADA AMPOLA DE 1 ML CONTÉM: 20MG DE BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (CORRESPONDENTES A 13,78MG DE ESCOPOLAMINA). EXCIPIENTES: CLORETO DE SÓDIO, ÁGUA PARA INJETÁVEIS - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO INTRAVENOSO, INTRAMUSCULAR OU SUBCUTÂNEO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETÁVEL - BUSCOPAN SIMPLES - AMPOLA 1ML	AMP	1000	AMPOLA	USO INTERNO - PA
54	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4 MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML - CADA ML DA SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: 4MG DE BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (CORRESPONDENTE A 2,75MG DE ESCOPOLAMINA) + 500MG DE DIPIRONA SÓDICA MONOIDRATADA (CORRESPONDENTES A 443,02MG DE DIPIRONA). EXCIPIENTES: ÁCIDO TARTÁRICO, ÁGUA PARA INJETÁVEIS - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO INTRAMUSCULAR E INTRAVENOSO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES - SOLUÇÃO INJETÁVEL - BUSCAPAN COMPOSTO - AMPOLA 5ML	AMP	4000	AMPOLA	USO INTERNO - PA
55	CALCIPOTRIOL 50MCG/G - CADA GRAMA DA POMADA DERMATOLÓGICA CONTÉM 50 MCG DE CALCIPOTRIOL. EXCIPIENTES: EDETATO DISSÓDICO, FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO DI-HIDRATADO, RACEALFATOCOFEROL, PETROLATO LÍQUIDO, ÉTER ESTEARÍLICO MACROGOL, PROPILENOGLICOL, ÁGUA PURIFICADA, PETROLATO BRANCO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO TOPICO – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES – POMADA DERMATOLOGICA - DAIVONEX® - BISNAGA 30G	TUB	50	CREME/TUBO	DEMANDA SOCIAL
56	CANABIDIOL 20 MGL/ML - CADA ML CONTÉM: CANABIDIOL 20MG + VEÍCULO Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTES/VEICULO: ÓLEO DE MILHO E BUTIL-HIDROXIANISOL. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL XAROPE - CANABIDIOL - FRASCO DE 30 ML	FRA	600	FRASCO/ SOLUÇÃO ORAL	DEMANDA SOCIAL
57	CAPTOPRIL 25 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: 25MG CAPTOPRIL. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, CELULOSE MICROCRISTALINA, AMIDO PREGELATINIZADO, ÁCIDO ESTEÁRICO E ESTEARATO DE MAGNÉSIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - CAPTOSEN/CAPOTEN - COMPRIMIDO	CPS	6000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
58	CARBAMAZEPINA 200 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: CARBAMAZEPINA 200MG + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: ESTEARATO DE MAGNÉSIO, CROSCARMELOSE SÓDICA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSPVIDONA, POVIDONA, LAURILSULFATO DE SÓDIO E ÁGUA DE OSMOSE REVERSA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - TEGRETOL - COMPRIMIDO	CPS	30000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
59	CARBOCISTEÍNA 20 MG/ML (PEDIÁTRICO) - CADA ML DE XAROPE PEDIÁTRICO CONTÉM: CARBOCISTEÍNA 20MG + VEÍCULO Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTE/VEICULO: ÁLCOOL ETÍLICO, EDETATO DISSÓDICO, SORBITOL, SACAROSE, HIDRÓXIDO DE SÓDIO, GLICEROL, CORANTE CARAMELO LÍQUIDO, ÁCIDO BENZÓICO, ESSÊNCIA DE CEREJA, ÁGUA.– VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL - MUCOTOSS/MUCOFAN/MUCOLITIC/FLUITOSS - FRASCO 80ML	FRA	200	FRASCO/ SOLUÇÃO ORAL	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
60	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG + COLECALCIFEROL 400 UI - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: 1.250MG CARBONATO DE CÁLCIO (EQUIVALENTE A 500MG DE CÁLCIO ELEMENTAR) + 400UI (10MCG) COLECALCIFEROL (VITAMINA D). EXCIPIENTES: AMIDO DE MILHO, ESTEARATO DE CÁLCIO, TALCO, AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO, SÓLIDOS DE XAROPE DE MILHO, POLISSORBATO 80, METILPARABENO, PROPILPARABENO, BUTIL-HIDROXITOLUENO, ÁLCOOL POLIVINÍLICO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, MACROGOL E ÓXIDO DE FERRO AMARELO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - OSCAL D - COMPRIMIDO	CPS	30000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
61	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM 1.250MG DE CARBONATO DE CÁLCIO (EQUIVALENTE A 500MG DE CÁLCIO ELEMENTAR). EXCIPIENTES: AMIDO DE MILHO, ESTEARATO DE CÁLCIO, TALCO, AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO, SÓLIDOS DE XAROPE DE MILHO, POLISSORBATO 80, METILPARABENO, PROPILPARABENO, METILPARABENO SÓDICO, PROPILPARABENO SÓDICO, CERA DE CARNAÚBA, HIPROMELOSE, POLIDEXTROSE, DIÓXIDO DE TITÂNIO, TRIACETINA, MACROGOL, CORANTE AMARELO D&C 10 E CORANTE AZUL FD&C 1. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES – COMPRIMIDO - OS-CAL® 500 – COMPRIMIDO REVESTIDO	CPS	30000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA/ <u>GESTANTES</u>
62	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: CARBONATO DE LÍTIO 300MG. EXCIPIENTES: AMIDO, LACTOSE, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, CROSPVIDONA, CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSCARMELOSE, DIÓXIDO DE SILÍCIO E LAURIL SULFATO DE SÓDIO – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - CARBOLITUM - COMPRIMIDO	CPS	25000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

63	CARVÃO VEGETAL ATIVADO EM PÓ 100 G - CARVÃO VEGETAL (ATIVADO) PARA USO HOSPITALAR EM SITUAÇÕES DE ENVENENAMENTO E INTOXICAÇÃO - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - PÓ P/ SOLUÇÃO ORAL - CARVÃO VEGETAL - FRASCO/PACOTE 100 G	POTE	50	POTE	USO INTERNO - PA
64	CARVÃO VEGETAL ATIVADO EM PÓ 500 G - CARVÃO VEGETAL (ATIVADO) PARA USO HOSPITALAR EM SITUAÇÕES DE ENVENENAMENTO E INTOXICAÇÃO - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - PÓ P/ SOLUÇÃO ORAL - CARVÃO VEGETAL - FRASCO/PACOTE 500 G	POTE	30	POTE	USO INTERNO - PA
65	CARVEDILOL 12,5 MG – CADA COMPRIMIDO CONTÉM: CARVEDILOL 12,5MG + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, POVIDONA, CROPOVIDONA, SACAROSE, DIÓXIDO DE SILÍCIO E ESTEARATO DE MAGNÉSIO - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - CARDILOL/DIVELOL - COMPRIMIDO	CPS	15000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
66	CARVEDILOL 25 MG – CADA COMPRIMIDO CONTÉM: CARVEDILOL 25MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: AMIDO, CELULOSE MICROCRISTALINA, LAURILSULFATO DE SÓDIO, COPOVIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, CROSCARMELOSE SÓDICA, LACTOSE MONOIDRATADA E DIÓXIDO DE SILÍCIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - CARDILOL - COMPRIMIDO	CPS	20000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
67	CARVEDILOL 3,125 MG – CADA COMPRIMIDO CONTÉM: CARVEDILOL 3,125MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: AMIDO, CELULOSE MICROCRISTALINA, LAURILSULFATO DE SÓDIO, COPOVIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, CROSCARMELOSE SÓDICA, LACTOSE MONOIDRATADA, DIÓXIDO DE SILÍCIO E ÓXIDO FÉRRICO VERMELHO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - CARDILOL - COMPRIMIDO	CPS	3000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
68	CARVEDILOL 6,25 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: CARVEDILOL 6,25MG + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, POVIDONA, CROPOVIDONA, SACAROSE, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO E ÓXIDO DE FERRO AMARELO - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - CARDILOL/DIVELOL - COMPRIMIDO	CPS	5000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
69	CEFALEXINA 250 MG/5ML - CADA ML DA SUSPENSÃO CONTEM: CEFALEXINA (NA FORMA MONOIDRATADA) 50MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTES: AÇÚCAR, BUTILPARABENO, CLORETO DE SÓDIO GRAU FARMACÊUTICO, ESTEARATO DE ALUMÍNIO VEGETAL, LECITINA DE SOJA, ÓLEO DE MAMONA HIDROGENADO, AROMA DE GUARANÁ, CORANTE ALUMÍNIO LACA AMARELO TARTRAZINA 5, CORANTE ALUMÍNIO LACA AMARELO CREPÚSCULO 6, ÓLEO DE COCO FRACIONADO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SUSPENSÃO ORAL - KEFLEX - FRASCO 60ML	FRA	1500	FRASCO/ SUSPENSÃO ORAL	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
70	CEFALEXINA 500 MG - CADA CÁPSULA/COMPRIMIDO CONTÉM: CEFALEXINA MONOIDRATADA 542,8MG (EQUIVALENTE A 500MG DE CEFALEXINA) + EXCIPIENTE Q.S.P.1 CAPSULA. EXCIPIENTES: ESTEARATO DE MAGNÉSIO E LACTOSE MONOIDRATADA – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CÁPSULA/COMPRIMIDO - KEFLEX - CAPSULA/COMPRIMIDO	CPS	10000	CAPSULA/ COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
71	CEFALOTINA SÓDICA 1 G – PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL - CADA FRASCO/AMPOLA CONTÉM: 1,055G DE CEFALOTINA SÓDICA (EQUIVALENTE A 1G DE CEFALOTINA BASE). EXCIPIENTES: BICARBONATO DE SÓDIO. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL - KEFLIN - FRASCO/AMPOLA	FRA	400	AMPOLA	USO INTERNO - PA
72	CEFTRIAXONA SÓDICA 1 G I.M - CADA FRASCO-AMPOLA CONTÉM: CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA 1.192,953MG (EQUIVALENTE A 1G DE CEFTRIAXONA) - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAMUSCULAR – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: VIA INTRAMUSCULAR - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL - ROCEFIM I.M - FRASCO/AMPOLA	UND	2000	AMPOLA	USO INTERNO - PA
73	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G E.V - PÓ LIÓFILIZADO INJETÁVEL - CADA FRASCO AMPOLA CONTÉM: CEFTRIAXONA SÓDICA 1,193G (EQUIVALENTE A 1G DE CEFTRIAXONA BASE). CADA 1 GRAMA DE CEFTRIAXONA CONTÉM APROXIMADAMENTE 83 MG (3,6 MEQ) DE SÓDIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: E.V - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL - ROCEFIM E.V - FRASCO/ AMPOLA	FRA	3000	AMPOLA	USO INTERNO - PA
74	CEFTRIAXONA SÓDICA 500 MG E.V - CADA FRASCO-AMPOLA CONTÉM: CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA 596,477MG (EQUIVALENTE A 500MG DE CEFTRIAXONA) - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL - ROCEFIM E.V - FRASCO/AMPOLA	FRA	1000	AMPOLA	USO INTERNO - PA
75	CEFTRIAXONA SÓDICA 500 MG I.M - CADA FRASCO-AMPOLA CONTÉM: CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA 596,477MG (EQUIVALENTE A 500MG DE CEFTRIAXONA). PÓ ESTÉRIL. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO INTRAMUSCULAR - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL - ROCEFIM I.M. - FRASCO/AMPOLA	FRA	500	AMPOLA	USO INTERNO - PA
76	CETOCONAZOL 20 MG/G - CADA GRAMA CONTÉM: CETOCONAZOL 20MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1G. EXCIPIENTES: ÁLCOOL CETOESTEARÍLICO, MIRISTATO DE ISOPROPILA, ESTEARATO DE SORBITANA, POLISSORBATO 60, POLISSORBATO 80, PROPILENOGLICOL, SULFITO DE SÓDIO E ÁGUA PURIFICADA. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO TÓPICO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CREME DERMATOLÓGICO - NIZORAL - TUBO/BISNAGA 30G	TUB	300	CREME/TUBO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
77	CETOPROFENO 100 MG E.V - PÓ LIÓFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL - CADA FRASCO CONTÉM: CETOPROFENO 100MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 FRASCO/AMPOLA. EXCIPIENTES: ARGININA, GLICINA, ÁCIDO CÍTRICO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO – PRAZO DE VALIDADE DE NO MINIMO 12 MESES - PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL - PROFENID E.V - FRASCO/AMPOLA PÓ LIÓFILO INJETÁVEL	FRA	2000	AMPOLA	USO INTERNO - PA

78	CETOPROFENO 100MG - CADA COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA CONTÉM: CETOPROFENO 100MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO DI-HIDRATADO, LACTOSE MONOIDRATADA, AMIDO, HIETELOSE, ÓXIDO DE FERRO AMARELO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE: MINIMO 12 MESES – COMPRIMIDO – BI-PROFENID – COMPRIMIDO	CPS	15000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
79	CETOPROFENO 150MG - CADA COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA CONTÉM: CETOPROFENO 150MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO DI-HIDRATADO, LACTOSE MONOIDRATADA, AMIDO, HIETELOSE, ÓXIDO DE FERRO AMARELO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE: MINIMO 12 MESES – COMPRIMIDO – BI-PROFENID – COMPRIMIDO	CPS	15000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
80	CETOPROFENO 50 MG/ML (I.M.) - CADA AMPOLA (2 ML) CONTÉM: CETOPROFENO 100 MG + VEÍCULO Q.S.P. 2ML. EXCIPIENTES: ARGININA, ÁCIDO CÍTRICO ANIDRO, HIDRÓXIDO DE SÓDIO, ÁLCOOL BENZÍLICO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETÁVEL - PROFENID I.M - AMPOLA/FRASCO 2 ML	FRA	2000	AMPOLA	USO INTERNO - PA
81	CILOSTAZOL 100 MG – CADA COMPRIMIDO CONTÉM: CILOSTAZOL 100MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: CARMELOSE CÁLCICA, SICOVIT LACA INDIGOTINA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO E CELULOSE MICROCRISTALINA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - CEBRALAT - COMPRIMIDO	CPS	10000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
82	CILOSTAZOL 50 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: CILOSTAZOL 50MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: CARMELOSE CÁLCICA, SICOVIT LACA INDIGOTINA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO E CELULOSE MICROCRISTALINA – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - CEBRALAT - COMPRIMIDO	CPS	10000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
83	CIMETIDINA 150 MG/ML - CADA ML CONTÉM: CIMETIDINA 150MG + VEÍCULOS Q.S.P. 1 ML DE SOLUÇÃO. VEÍCULOS: ÁCIDO CLORÍDRICO E ÁGUA PARA INJEÇÃO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETÁVEL - TAGAMET - AMPOLA 2ML	AMP	1500	AMPOLA	USO INTERNO - PA
84	CITRATO DE FENTANILA 0,0785 MG/ML - CADA ML CONTÉM: CITRATO DE FENTANILA 0,0785MG (EQUIVALENTE A 0,05MG DE FENTANILA BASE) + VEÍCULO ESTÉRIL Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTE/VEÍCULO: CLORETO DE SÓDIO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO INTRATECAL, EPIDURAL, INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETÁVEL - FENTANEST - AMPOLA /FRASCO 10ML	AMP	300	AMPOLA	USO INTERNO - PA
85	CITRATO MALATO DE CÁLCIO 250MG + VITAMINA D3 2,5MCG (1.000UI) - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: CÁLCIO 250MG(CÁLCIO CITRATO MALATO), VITAMINA D3 2,5MCG(COLECALCIFEROL). EXCIPIENTES: ESTABILIZANTE - CELULOSE MICROCRISTALINA E CROSCARMELOSE SÓDICA; GLACEANTE - ÁCIDO ESTEÁRICO; ANTIUMECTANTE DE MAGNÉSIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE COMPRIMIDO - PROSSO - CAPSULA/COMPRIMIDO	CPS	2000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
86	CLOBAZAN 10 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: 10MG DE CLOBAZAM. EXCIPIENTES: AMIDO DE MILHO, LACTOSE MONOIDRATADA, TALCO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO E DIÓXIDO DE SILÍCIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - FRISIUM/URBANIL - COMPRIMIDO	CPS	1000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
87	CLONAZEPAM 2 MG – CADA COMPRIMIDO CONTEM: CLONAZEPAM 2MG + EXCIPIENTE. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, AMIDO PRÉ-GELATINIZADO, CELULOSE MICROCRISTALINA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, ÁGUA DE OSMOSE REVERSA. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - RIVOTRIL - COMPRIMIDO	CPS	25000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
88	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL/GOTAS - USO ADULTO E PEDIÁTRICO - CLONAZEPAM 2,5MG + VEÍCULO Q.S.P. 1 ML. EXCIPIENTE/VEICULO: SACARINA SÓDICA, ESSÊNCIA DE DAMASCO, ÁCIDO ACÉTICO E PROPILENOGLICOL. CADA 1 ML DE CLONAZEPAM SOLUÇÃO ORAL EQUIVALE A CERCA DE 26 GOTAS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL/GOTAS - RIVOTRIL - FRASCO 20ML	FRA	500	FRASCO/ SOLUÇÃO ORAL	USO INTERNO - PA
89	CLORETO DE POTASSIO 19,1% - CADA ML CONTÉM: CLORETO DE POTÁSSIO 191MG + EXCIPIENTE. EXCIPIENTES: EDTA DISSÓDICO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. CONTEÚDO ELETROLÍTICO: POTÁSSIO 2.560 MEQ/ML; CLORO 2.560 MEQ/ML. OSMOLARIDADE: 5.124 MOSM/L – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - CLORETO DE POTASSIO - AMPOLA/FRASCO 10ML	AMP	400	AMPOLA	USO INTERNO - PA
90	CLORETO DE SÓDIO 0,9 MG/ML - SOLUÇÃO NASAL ESTÉRIL - CADA ML CONTÉM: CLORETO DE SÓDIO 30MG. EXCIPIENTES: BICARBONATO DE SÓDIO E ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO NASAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO NASAL/SPRAY - SORINE H/RINOSSORO - FRASCO 50ML	FRA	1000	FRASCO/SPRAY NASAL	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
91	CLORETO DE SÓDIO 0,9%/ML - CADA ML DA SOLUÇÃO CONTEM: CLORETO DE SÓDIO 9MG + VEICULO Q.S.P, 1ML. EXCIPIENTE/VEICULO: AGUA PARA INJETAVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO/NEBULIZAÇÃO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO E INJETÁVEL - CLORETO DE SODIO PARA INALAÇÃO OU DILUIÇÃO - FRASCO AMPOLA 10ML	AMP	2000	AMPOLA	USO INTERNO - PA
92	CLORETO DE SÓDIO 20% - CADA ML CONTÉM: CLORETO DE SÓDIO 20 MG + EXCIPIENTE. EXCIPIENTES: ÁGUA PARA INJETÁVEIS Q.S.P. 10ML. CONTEÚDO ELETROLÍTICO: SÓDIO 3,4 MEQ/ML; CLORETO 3,4MEQ/ML. OSMOLARIDADE 6845 MOSMOL/L. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETÁVEL - CLORETO DE SODIO - AMPOLA/FRASCO 10ML	AMP	400	AMPOLA	USO INTERNO - PA

93	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 500MG – PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL - CADA FRASCO/AMPOLA CONTÉM: CLORETO DE SUXAMETÔNIO ANIDRO 500MG - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - PÓ P/ SOLUÇÃO INJETAVEL - SUCCITRAT/SUCCINIL COLIN - AMPOLA/FRASCO 10ML	AMP	150	AMPOLA	USO INTERNO - PA
94	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/ML (PEDIATRICO) - CADA ML CONTEM: CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG (EQUIVALENTE A 13,7MG DE AMBROXOL) + VEÍCULO Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTES/VEICULO: SORBITOL, ÁCIDO CÍTRICO, GLICEROL, HIETELOSE, BENZOATO DE SÓDIO, PROPILENOGLICOL, ESSÊNCIA DE FRAMBOESA E ÁGUA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL/XAROPE - SEDAVAN/MUCOSOLVAN/EXPECTUSS - FRASCO 120ML	FRA	1000	FRASCO/ SOLUÇÃO ORAL	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
95	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30 MG/ML (ADULTO) - CADA ML CONTEM: CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG (EQUIVALENTE A 27,4MG DE AMBROXOL) + VEÍCULO Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTES/VEICULO: SORBITOL, ÁCIDO CÍTRICO, GLICEROL, SACARINA SÓDICA, HIETELOSE, BENZOATO DE SÓDIO, PROPILENOGLICOL, ESSÊNCIA DE MENTA, ESSÊNCIA DE BANANA E ÁGUA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL/XAROPE - SEDAVAN/MUCOSOLVAN/EXPECTUSS - FRASCO 120ML	FRA	1000	FRASCO/ SOLUÇÃO ORAL	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
96	CLORIDRATO DE AMIODARONA 100 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: CLORIDRATO DE AMIODARONA 100MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO REVESTIDO. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, AMIDO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, CROPOVIDONA, COPOVIDONA, POLISSORBATO 80, DIÓXIDO DE SILÍCIO, CORANTE LA VERMELHO PONCEAU, CORANTE LA VERMELHO ERITROSINA, LACTOSE MONOIDRATADA, MACROGOL E HIPROMELOSE. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE 12 MESES - COMPRIMIDO - ATLANSIL - COMPRIMIDO	CPS	5000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
97	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG (CORRESPONDENTE A 189,2 MG DE AMIODARONA) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: AMIDO DE MILHO, LACTOSE MONOIDRATADA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, POVIDONA K30, ESTEARATO DE MAGNÉSIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE 12 MESES - COMPRIMIDO - ANCORON - COMPRIMIDO	CPS	5000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
98	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50 MG/ML – CADA ML DA SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG + VEÍCULO Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTES/VEICULO: ÁLCOOL BENZÍLICO, POLISSORBATO 80 E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO – PRAZO DE VALIDADE DE MÍNIMO DE 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - ANCORON/ATLANSIL - AMPOLA 3ML	AMP	200	AMPOLA	USO INTERNO - PA
99	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO, CORANTE LACA AMARELO FD&C N° 05, ESTEARATO DE MAGNÉSIO. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES - COMPRIMIDO - TRYPTANOL - COMPRIMIDO	CPS	50000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
100	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG (EQUIVALENTE A 1,8MG DE BIPERIDENO). EXCIPIENTES: AMIDO, LACTOSE, ESTEARATO DE MAGNÉSIO E TALCO. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES - COMPRIMIDO - CINETOL/AKINETON - COMPRIMIDO	CPS	8000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
101	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG - CADA COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA CONTEM: 150MG DE CLORIDRATO DE BUPROPIONA (EQUIVALENTE A 130,19MG DE BUPROPIONA BASE) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, CLORIDRATO DE CISTEÍNA, ÁLCOOL POLIVINÍLICO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, ETILCELULOSE, POVIDONA, MACROGOL, COPOLÍMERO DE ÁCIDO METACRÍLICO E METACRILATO DE ETILA, CITRATO DE TRIETILA, DIÓXIDO DE SILÍCIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - BUP XL - CAPSULA/COMPRIMIDO	CPS	5000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
102	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 300 MG - COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: CLORIDRATO DE BUPROPIONA 300MG (EQUIVALENTE A 260,39MG DE BUPROPIONA BASE) + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 COMPRIMIDO REVESTIDO. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, CLORIDRATO DE CISTEÍNA, ÁLCOOL POLIVINÍLICO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, ETILCELULOSE, POVIDONA, MACROGOL, COPOLÍMERO DE ÁCIDO METACRÍLICO E METACRILATO DE ETILA, CITRATO DE TRIETILA, DIÓXIDO DE SILÍCIO - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - BUP XL - CAPSULA/COMPRIMIDO	CPS	5000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
103	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMP. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSCARMELOSE SÓDICA, FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, HIPROMELOSE + MACROGOL, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÓXIDO DE FERRO AMARELO, ÁLCOOL ETÍLICO, CLORETO DE METILENO. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES - COMPRIMIDO - MUSCULARE/MIOSAN - COMPRIMIDO	CPS	3000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
104	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: 25MG DE CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO REVESTIDO. EXCIPIENTES: DIÓXIDO DE SILÍCIO, AMIDO, GLICEROL, LACTOSE MONOIDRATADA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, ÁLCOOL POLIVINÍLICO + DIÓXIDO DE TITÂNIO + MACROGOL + TALCO, ÓXIDO DE FERRO AMARELO, TALCO, ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES - COMPRIMIDO - ANAFRANIL - COMPRIMIDO	CPS	40000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

105	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100MG (EQUIVALENTE À 0,086MG DE CLONIDINA). EXCIPIENTES: LACTOSE MONO-HIDRATADA, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO, AMIDO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, POVIDONA, ÁCIDO ESTEÁRICO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - ATENSINA - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO	CPS	3000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
106	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,150 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: 0,150MG DE CLORIDRATO DE CLONIDINA (EQUIVALENTE À 0,129MG DE CLONIDINA). EXCIPIENTES: LACTOSE MONO-HIDRATADA, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO, AMIDO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, POVIDONA, ÁCIDO ESTEÁRICO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - ATENSINA - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO	CPS	2000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
107	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,200 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,200MG (EQUIVALENTE À 0,173MG DE CLONIDINA). EXCIPIENTES: LACTOSE MONO-HIDRATADA, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO, AMIDO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, POVIDONA, ÁCIDO ESTEÁRICO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - ATENSINA - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO	CPS	600	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
108	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 112MG (EQUIVALENTE A 100MG DE CLORPROMAZINA BASE). EXCIPIENTES: AMIDO, LACTOSE MONOIDRATADA, POVIDONA, CROSCARMELOSE SÓDICA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, CELULOSE MICROCRISTALINA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, HIPROMELOSE, MACROGOL, DIÓXIDO DE TITÂNIO E CORANTE AMARELO CREPÚSCULO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - LARGACTIL/AMPLICTIL - COMPRIMIDO	CPS	8000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
109	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: 28MG DE CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA (EQUIVALENTE A 25MG DE CLORPROMAZINA BASE). EXCIPIENTES: AMIDO DE MILHO, SACAROSE, LACTOSE MONOIDRATADA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, HIPROMELOSE, MACROGOL 20000, LACA BRANCA DE ÓXIDO DE TITÂNIO E CORANTE AMARELO CREPÚSCULO FD&C N°6. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - LARGACTIL/AMPLICTIL - COMPRIMIDO	CPS	5000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
110	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5 MG/ML - CADA ML CONTÉM: CLORIDRATO DE CLORIPROMAZINA 5,57MG (EQUIVALENTE A 5MG DE CLORPROMAZINA BASE) + VEÍCULO ESTÉRIL Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTES/VEICULO: ÁCIDO ASCÓRBICO, CLORETO DE SÓDIO, CITRATO DE SÓDIO, METABISSULFITO DE SÓDIO E SULFATO DE SÓDIO ANIDRO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR - PRAZO DE VALIDADE 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - LARGACTIL/AMPLICTIL - AMPOLA 2ML	AMP	400	AMPOLA	USO INTERNO - PA
111	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML - CADA ML DA SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 14,012MG (EQUIVALENTE A 12,5MG DE DOBUTAMINA) + VEÍCULO Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTES/VEICULO: ÁGUA PARA INJETÁVEIS E BISSULFITO DE SÓDIO - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - DOBUTA - AMPOLA 20ML	AMP	200	AMPOLA	USO INTERNO - PA
112	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5 MG/ML - CADA ML DA SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG + VEÍCULO Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTE/VEICULO: CLORETO DE SÓDIO, BISSULFITO DE SÓDIO, ÁGUA DE OSMOSE REVERSA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES. - SOLUÇÃO INJETAVEL - REVIVAN - AMPOLA 10ML	AMP	500	AMPOLA	USO INTERNO - PA
113	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30 MG - CÁPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDADA - CADA CÁPSULA MOLE OU COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: 33,7MG DE CLORIDRATO DE DULOXETINA (EQUIVALENTE A 30MG DE DULOXETINA) + EXCIPIENTES. EXCIPIENTES: MANITOL, SACAROSE, AMIDO, LAURILSULFATO DE SÓDIO, HIPROMELOSE, FTALATO DE HIPROMELOSE, ÁLCOOL CETÍLICO E DIÓXIDO DE TITÂNIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - VELIJA - CAPSULA/COMPRIMIDO	CPS	3000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
114	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG - CÁPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDADA - CADA CÁPSULA MOLE OU COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: 67,3MG DE CLORIDRATO DE DULOXETINA (EQUIVALENTE A 60MG DE DULOXETINA). EXCIPIENTES: MANITOL, SACAROSE, AMIDO, LAURILSULFATO DE SÓDIO, HIPROMELOSE, FTALATO DE HIPROMELOSE, ÁLCOOL CETÍLICO E DIÓXIDO DE TITÂNIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - VELIJA - CAPSULA/COMPRIMIDO	CPS	2000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
115	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10 MG/ML - CADA ML CONTÉM: CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG. VEÍCULO: ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ENDOVENOSA/INTRAMUSCULAR/SUBCUTÂNEA - PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - ETILEFRIL - AMPOLA 1ML	AMP	200	AMPOLA	USO INTERNO - PA
116	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG - CADA CÁPSULA DURA CONTÉM: CLORIDRATO DE FLUOXETINA 22,36MG (EQUIVALENTE A 20MG DE FLUOXETINA BASE) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 CÁPSULA. EXCIPIENTES: AMIDO E DIÓXIDO DE SILÍCIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO MÍNIMO 12 MESES - CAPSULA - PROZAC/DAFORIN - CAPSULA	CPS	50000	CAPSULA	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
117	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MG/ML - CADA ML CONTÉM: CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG + VEÍCULO ESTÉRIL Q.S.P. 1 ML. EXCIPIENTES/VEÍCULO: PROPILENOGLICOL, ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO/INFUSÃO E.V - PRAZO VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - NEPROSOL - AMPOLA 1ML	AMP	200	AMPOLA	USO INTERNO - PA

118	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: 25MG DE CLORIDRATO DE HIDRALAZINA. EXCIPIENTES: DIÓXIDO DE SILÍCIO, AMIDO, POVIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, CELULOSE MICROCRISTALINA, COPOVIDONA, DIÓXIDO DE TITÂNIO, MACROGOL, SACAROSE, TALCO, LACA DE ERITROSINA, HIPROMELOSE E PALMITATO DE CETILA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - APRESOLINA - COMPRIMIDO	CPS	5000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
119	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: 50MG DE CLORIDRATO DE HIDRALAZINA. EXCIPIENTES: DIÓXIDO DE SILÍCIO, AMIDO, POVIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, CELULOSE MICROCRISTALINA, COPOVIDONA, DIÓXIDO DE TITÂNIO, MACROGOL, SACAROSE, TALCO, LACA DE ERITROSINA, HIPROMELOSE E PALMITATO DE CETILA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - APRESOLINA - COMPRIMIDO	CPS	5000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
120	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25MG + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 COMPRIMIDO REVESTIDO. EXCIPIENTES: ESTEARATO DE MAGNÉSIO, SILICATO DE MAGNÉSIO, CELULOSE MICROCRISTALINA, LACTOSE, DIÓXIDO DE SILÍCIO, CROSCARMELOSE SÓDICA, POLIETILENOGLICOL, OPADRY MARRON. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - TOFRANIL - COMPRIMIDO	CPS	10000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
121	CLORIDRATO DE LEVOMEPRMAZINA 40 MG/ML - COMPOSIÇÃO CADA ML CONTÉM: CLORIDRATO DE LEVOMEPRMAZINA 44,436 MG (EQUIVALENTE A 40 MG DE LEVOMEPRMAZINA BASE) + VEÍCULO Q.S.P. 1,0 ML. EXCIPIENTES (VEICULOS): SACAROSE, ÁCIDO ASCÓRBICO, GLICEROL, ÁLCOOL ETÍLICO, AROMA CARAMELO, CORANTE MARRON CARAMELO 150A, ÁGUA PARA INJETÁVEIS, ÁCIDO CLORÍDRICO, HIDRÓXIDO DE SÓDIO. CADA GOTTA CONTÉM 1 MG DE CLORIDRATO DE LEVOMEPRMAZINA CADA 1 ML DE CLORIDRATO DE LEVOMEPRMAZINA 4% SOLUÇÃO ORAL EQUIVALE A 40 GOTAS - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE: MINIMO 12 MESES - FRASCO - LEVONINE - FRASCO 20ML	FRA	200	FRASCO/ SOLUÇÃO ORAL	DEMANDA SOCIAL
122	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% (20 MG/G) - CADA G CONTEM: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG (EQUIVALENTE A 16,26MG DE LIDOCAÍNA) + VEICULO Q.S.P. 1 G. EXCIPIENTES/VEICULO: HIPROMELOSE, HIDRÓXIDO DE SÓDIO, ÁCIDO CLORÍDRICO, METILPARABENO, PROPILPARABENO E ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: VIA TOPICA - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - GELEIA - XYLOCAINA/XYLESTENSIN/LABCAINA - TUBO/BISNAGA 30G	TUB	500	GEL/TUBO	USO INTERNO - PA
123	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% (20 MG/ML) + EPINEFRINA 0,005 MG/ML (COM VASOCONSTRITOR) - CADA ML DA SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG + EPINEFRINA 0,005MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 ML. EXCIPIENTES: CLORETO DE SÓDIO, BISSULFITO DE SÓDIO, EDETATO DISSÓDICO, ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO PARENTERAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETÁVEL - XYLESTENSIN/HYPOCAINA (COM VASO) - FRASCO/AMPOLA 20ML	AMP	500	AMPOLA	USO INTERNO - PA
124	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML - CADA ML DA SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG (EQUIVALENTE A 21,33MG DE CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADO) + VEICULO ESTERIL Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTES/VEICULO: CLORETO DE SÓDIO, METILPARABENO, HIDRÓXIDO DE SÓDIO, ÁGUA PARA INJETÁVEIS. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO PARENTERAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETÁVEL - XYLESTESIN SEM VASOCONSTRITOR - FRASCO/AMPOLA 20ML	AMP	500	AMPOLA	USO INTERNO - PA
125	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG (EQUIVALENTE 663MG DE METFORMINA). EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO REVESTIDO. EXCIPIENTES: POLIVIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, HIPROMELOSE E MACROGOL - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - DIMEFOR - COMPRIMIDO	CPS	1000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
126	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: 10MG DE CLORIDRATO DE METILFENIDATO. EXCIPIENTES: FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, LACTOSE, AMIDO, GELATINA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO E TALCO. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - RITALINA - COMPRIMIDO	CPS	5000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
127	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: 10,53MG DE CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA MONO-HIDRATADO (EQUIVALENTE A 10MG DE CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA ANIDRO). EXCIPIENTES: ESTEARATO DE MAGNÉSIO, AMIDO DE MILHO SECO E LACTOSE ANIDRA - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE 12 MESES - COMPRIMIDO - PLASIL - COMPRIMIDO	CPS	1000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
128	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML - CADA ML CONTÉM: CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5,26MG (EQUIVALENTE A 5MG DE CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA ANIDRO). EXCIPIENTE: ÁCIDO LÁCTICO, HIDRÓXIDO DE SÓDIO, METABISSULFITO DE SÓDIO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR/INTREVENOSO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETÁVEL - PLASIL INJETÁVEL/NOPROSIL - AMPOLA 2ML	AMP	1500	AMPOLA	USO INTERNO - PA
129	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4 MG/ML - CADA AMPOLA ML CONTÉM: 0,4MG DE CLORIDRATO DE NALOXONA. EXCIPIENTES: CLORETO DE SÓDIO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO/ INTRAMUSCULAR/SUBCUTÂNEA - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - NARCAN - AMPOLA 1ML	AMP	100	AMPOLA	USO INTERNO - PA
130	CLORIDRATO DE NALTREXONA 50 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: CLORIDRATO DE NALTREXONA 50MG + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE, CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSPVIDONA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, MACROGOL, DIÓXIDO DE TITÂNIO, HIPROMELOSE + MACROGOL, ÓXIDO DE FERRO VERMELHO, ÓXIDO DE FERRO AMARELO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - REVIA/UNINALTRES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO	CPS	1500	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL

131	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG - CADA CAPSULA CONTEM: CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 28,474MG (EQUIVALENTE A 25MG DE NORTRIPTILINA). EXCIPIENTES: AMIDO E SIMETICONA - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA - PAMELOR - CAPSULA	CPS	20000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
132	CLORIDRATO DE OLOPATADINA - CADA ML (33 GOTAS) CONTÉM: 2,22MG DE CLORIDRATO DE OLOPATADINA (EQUIVALENTE A 2MG DE OLOPATADINA BASE) + VEICULO Q.S.P. 1ML. VEÍCULO: FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO, CLORETO DE SÓDIO, POVIDONA, ÁCIDO CLORÍDRICO E/OU HIDRÓXIDO DE SÓDIO, EDETATO DISSÓDICO, CLORETO DE BENZALCÔNIO E ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO TOPICO – PRAZO DE VALIDADE: MINIMO 12 MESES – SOLUÇÃO OFTALMOLOGICA – PATANOL S – FRASCO 2,5ML	FRA	15	FRASCO/ GOTAS OFTALMICA	DEMANDA SOCIAL
133	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG/ML - CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 2,5MG (EQUIVALENTE A 2MG DE ONDANSETRONA). EXCIPIENTES: ÁCIDO CÍTRICO, CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO, CLORETO DE SÓDIO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR/INTREVENOSO - PRAZO MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - VONAU/NAUSEDRON - AMPOLA 2ML	AMP	2000	AMPOLA	USO INTERNO - PA
134	CLORIDRATO DE OXICODONA 10MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA CONTÉM: CLORIDRATO DE OXICODONA 10MG (EQUIVALENTE A 8,96MG DE OXICODONA BASE) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO REVESTIDO. EXCIPIENTES: EXCIPIENTES: ÓXIDO DE POLIETILENO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, OPADRY BRANCO (HIPROMELOSE, HIPROLOSE, DIÓXIDO DE TITÂNIO, MACROGOL. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - OXYCONTIN - COMPRIMIDO	CPS	1000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
135	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: 28,20MG DE CLORIDRATO DE PROMETAZINA (EQUIVALENTE A 25MG DE PROMETAZINA BASE). EXCIPIENTES: AMIDO DE MILHO, LACTOSE MONOIDRATADA, AÇÚCAR PULVERIZADO AMILÁCEO, SÍLICA HIDRATADA, TALCO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, COPOLÍMERO DE METACRILATO BUTILADO BÁSICO, MACROGOL 6000, DIÓXIDO DE TITÂNIO, RIBOFLAVINA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - FERNEGAN - COMPRIMIDO	CPS	10000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
136	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML - CADA ML DA SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG + VEÍCULO Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTES/VEICULOS: ÁCIDO ACÉTICO GLACIAL, ACETATO DE SÓDIO ANIDRO, ÁCIDO ASCÓRBICO, BISSULFITO DE SÓDIO, CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO, EDETATO DISSÓDICO, FENOL, METABISSULFITO DE SÓDIO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS - VIA DE ADMINISTRAÇÃO:INTRAMUSCULAR - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - FERNEGAN - AMPOLA 2ML	AMP	1000	AMPOLA	USO INTERNO - PA
137	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG - CADA COMPRIMIDO CONTEM: CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, POVIDONA, CROSOVIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO E ÁCIDO ESTEÁRICO - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE 12 MESES - COMPRIMIDO - INDERAL - COMPRIMIDO	CPS	2000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
138	CLORIDRATO DE PROXIMETACAÍNA 0,5% /ML - CADA ML (APROXIMADAMENTE 30 GOTAS) CONTÉM: CLORIDRATO PROXIMETACAÍNA 5,0MG + VEICULO Q.S.P. 1 ML. EXCIPIENTE/VEÍCULO: GLICEROL, ÁCIDO CLORÍDRICO E/OU HIDRÓXIDO DE SÓDIO, CLORETO DE BENZALCÔNIO COMO CONSERVANTE E ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: SOLUÇÃO OFTÁLMICA – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO OFTALMOLOGICA - ANESTALCON - FRASCO 5ML	FRA	30	FRASCO/ GOTAS OFTALMICA	USO INTERNO - PA
139	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: 56MG DE CLORIDRATO DE SERTRALINA (EQUIVALENTE A 50MG DE SERTRALINA). EXCIPIENTES: AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO, CELULOSE MICROCRISTALINA, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO DI-HIDRATADO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, TALCO + MACROGOL + DIÓXIDO DE TITÂNIO + ÁLCOOL POLIVINÍLICO E TALCO – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - SERENATA - COMPRIMIDO	CPS	75000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
140	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4 MG - CADA CÁPSULA CONTÉM: CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4MG (CORRESPONDENTES A 0,37MG DE TANSULOSINA) + EXCIPIENTES. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, EUDRAGIT L30 D-55 (COPOLÍMERO DE ÁCIDO METACRÍLICO-ETILACRILATO (1:1), DISPERSÃO A 30%), CITRATO DE TRIETILA, ESTEARATO DE CÁLCIO, TALCO - GELATINOSAS DURAS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE 12 MESES - CÁPSULA - TANSULON - CAPSULA	CPS	6000	CÁPSULA	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
141	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: CLORIDRATO DE TIAMINA (VITAMINA B1) + EXCIPIENTES - Q.S.P. 1 COMPRIMIDO REVESTIDO. EXCIPIENTES: POVIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, COPOLÍMERO DE ÁCIDO METACRÍLICO E METACRILATO DE ETILA, TALCO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, TRIETILCITRATO, SILICONA, POLISSORBATO 80, MACROGOL E HIDRÓXIDO DE SÓDIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - BENERVA/VITAMINA B1 - COMPRIMIDO	CPS	10000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
142	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG/2ML - CADA ML DA SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: 50MG DE CLORIDRATO DE TRAMADOL + EXCIPIENTES Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTES: ACETATO DE SÓDIO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR/SUBCUTÂNEO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - TRAMAL - AMPOLA 2ML	AMP	1000	AMPOLA	USO INTERNO - PA
143	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG - CADA CÁPSULA CONTÉM: 100MG DE CLORIDRATO DE TRAMADOL. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO E DIÓXIDO DE SILÍCIO. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - TRAMAL - CAPSULA/COMPRIMIDO	CPS	1500	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL

144	CLORIDRATO DE TRAMADOL 37,5MG + PARACETAMOL 325MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: CLORIDRATO DE TRAMADOL 37,5MG + PARACETAMOL 325,0MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMP. VER. EXCIPIENTES: CELULOSE PÓ, AMIDO, AMIDO PRÉ-GELATINIZADO, AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, HIPROMELOSE, DIÓXIDO DE TITÂNIO, MACROGOL, ÓXIDO DE FERRO AMARELO, POLISSORBATO 80 E CERA DE CARNAÚBA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES – COMPRIMIDO REVESTIDO - NOVOTRAM PAR - COMPRIMIDO	CPS	2000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
145	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG - CADA CÁPSULA CONTÉM: 50MG DE CLORIDRATO DE TRAMADOL. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO E DIÓXIDO DE SILÍCIO. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CÁPSULA MOLE/COMPRIMIDO - TRAMAL - CÁPSULA/COMPRIMIDO	CPS	3000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
146	CLORIDRATO DE TRAZODONA 50MG - CADA CÁPSULA MOLE OU COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: CLORIDRATO DE TRAZODONA 50MG (EQUIVALENTE A 45,54MG DE TRAZODONA BASE) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSCARMELOSE SÓDICA, LACTOSE MONOIDRATADA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, HIPROMELOSE, MACROGOL, DIÓXIDO DE TITÂNIO E TALCO. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CÁPSULA MOLE/ COMPRIMIDO - DONAREN - CÁPSULA/COMPRIMIDO	CPS	6000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
147	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150MG - CADA CÁPSULA CONTÉM: CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 169,50MG (EQUIVALENTE A 150MG DE VENLAFAXINA BASE). EXCIPIENTES: SACAROSE, AMIDO, TALCO, HIPROMELOSE, ETILCELULOSE E TRIACETINA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CÁPSULA MOLE/COMPRIMIDO - VENLAFAXINA/EFEXOR XR/ALENTHUS XR - CÁPSULA/COMPRIMIDO	CPR	4000	COMPRIMIDO/ CÁPSULA	DEMANDA SOCIAL
148	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG - CADA CÁPSULA CONTEM: CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 84,75MG (EQUIVALENTE A 75MG DE VENLAFAXINA BASE)+ EXCIPIENTE Q.S.P. 1 CÁPSULA. EXCIPIENTES: SACAROSE, AMIDO, TALCO, HIPROMELOSE, ETILCELULOSE E TRIACETINA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CÁPSULA MOLE COMPRIMIDO - VENLAFAXINA/EFEXOR XR/ALENTHUS XR - CÁPSULA/COMPRIMIDO	CPS	6000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
149	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO 582MG (EQUIVALENTE A 500MG DE CIPROFLOXACINO) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: CROSCARMELOSE SÓDICA, CELULOSE MICROCRISTALINA, POVIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, TALCO, MACROGOL, ÁLCOOL POLIVINÍLICO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - CIPRO PROFLOX - COMPRIMIDO	CPS	6000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
150	CLOTRIMAZOL 10 MG - CADA GRAMA CONTÉM: CLOTRIMAZOL 10MG + VEÍCULO Q.S.P. 1 G. EXCIPIENTES/VEICULO: ÁLCOOL BENZÍLICO, ÁLCOOL CETOESTEARÍLICO, ESTEARATO DE SORBITANA, PALMITATO DE CETILA, POLISSORBATO 60, TRIGLICERÍDEOS DE ÁCIDOS CÁPRICO E CAPRÍLICO, ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO TOPICO VAGINAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CREME VAGINAL - GINO-CANESTEN - BISNAGA/TUBO 35G	TUB	200	CREME/TUBO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
151	CLOZAPINA 100 MG - CADA COMPRIMIDO CONTEM: CLOZAPINA 100MG. EXCIPIENTES: AMIDO, POVIDONA, LACTOSE MONOIDRATADA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, SILICATO DE MAGNÉSIO E ESTEARATO DE MAGNÉSIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - LEPONEX - COMPRIMIDO	CPS	3000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
152	COLCHICINA 0,5MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: COLCHICINA 0,5MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, AMIDO, POVIDONA, CROSCARMELOSE SÓDICA, AMARELO DE QUINOLINA, LACA DE ALUMÍNIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, ÁLCOOL ETÍLICO E ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - COLCHIN - COMPRIMIDO	CPS	3000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
153	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 10.000UI - CADA CÁPSULA MOLE CONTÉM: COLECALCIFEROL 10.000UI (EQUIVALENTE A 250 MCG DE COLECALCIFEROL/VITAMINA D). EXCIPIENTES: RACEALFATOCOFEROL, ÓLEO DE SOJA, GELATINA, GLICEROL, AZUL BRILHANTE, VERMELHO DE AZORRUBINA, VERMELHO BORDEAUX E ÁGUA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MIINIMA 12 MESES - CÁPSULA MOLE - ADDERA D3/DPREV/FONT D - CÁPSULA	CPS	1000	CÁPSULA	DEMANDA SOCIAL
154	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 2.000UI - CADA CÁPSULA MOLE CONTÉM: COLECALCIFEROL 2.000UI (EQUIVALENTE A 50 MCG DE COLECALCIFEROL/VITAMINA D). EXCIPIENTES: RACEALFATOCOFEROL, ÓLEO DE SOJA, GELATINA, GLICEROL, AZUL BRILHANTE, VERMELHO DE AZORRUBINA, VERMELHO BORDEAUX E ÁGUA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MIINIMA 12 MESES - CÁPSULA MOLE - ADDERA D3/DPREV/FONT D - CÁPSULA	CAPS	5000	CÁPSULA	DEMANDA SOCIAL
155	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 4.000UI - CADA CÁPSULA MOLE CONTÉM: COLECALCIFEROL 4.000UI (EQUIVALENTE A 100 MCG DE COLECALCIFEROL/VITAMINA D). EXCIPIENTES: RACEALFATOCOFEROL, ÓLEO DE SOJA, GELATINA, GLICEROL, AZUL BRILHANTE, VERMELHO DE AZORRUBINA, VERMELHO BORDEAUX E ÁGUA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MIINIMA 12 MESES - CÁPSULA MOLE - ADDERA D3/DPREV/FONT D - CÁPSULA	CPS	5000	CÁPSULA	DEMANDA SOCIAL
156	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 5.000UI - CADA CÁPSULA MOLE CONTÉM: COLECALCIFEROL 5.000UI (EQUIVALENTE A 125 MCG DE COLECALCIFEROL/VITAMINA D). EXCIPIENTES: RACEALFATOCOFEROL, ÓLEO DE SOJA, GELATINA, GLICEROL, AZUL BRILHANTE, VERMELHO DE AZORRUBINA, VERMELHO BORDEAUX E ÁGUA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MIINIMA 12 MESES - CÁPSULA MOLE - ADDERA D3/DPREV/FONT D - CÁPSULA	CPS	5000	CÁPSULA	DEMANDA SOCIAL

157	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 50.000UI - CADA CAPSULA MOLE CONTÉM: COLECALCIFEROL 50.000UI (EQUIVALENTE A 1.250 MCG DE COLECALCIFEROL/VITAMINA D). EXCIPIENTES: RACEALFATOCOFEROL, ÓLEO DE SOJA, GELATINA, GLICEROL, AZUL BRILHANTE, VERMELHO DE AZORRUBINA, VERMELHO BORDEAUX E ÁGUA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMA 12 MESES - CAPSULA MOLE - ADDERA D3/DPREV/FONT D - CAPSULA	CPS	500	CAPSULA	DEMANDA SOCIAL
158	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 7.000UI - CADA CAPSULA MOLE CONTÉM: COLECALCIFEROL 7.000UI (EQUIVALENTE A 175 MCG DE COLECALCIFEROL/VITAMINA D). EXCIPIENTES: RACEALFATOCOFEROL, ÓLEO DE SOJA, GELATINA, GLICEROL, AZUL BRILHANTE, VERMELHO DE AZORRUBINA, VERMELHO BORDEAUX E ÁGUA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMA 12 MESES - CAPSULA MOLE - ADDERA D3/DPREV/FONT D - CAPSULA	CPS	5000	CAPSULA	DEMANDA SOCIAL
159	COLIRIO CLORIDRATO DE OXIBUPROCAÍNA - CLORIDRATO DE OXIBUPROCAÍNA 4MG + VEÍCULO ESTÉRIL Q.S.P. 1 ML. EXCIPIENTES DO VEICULO ESTERIL: GLICEROL, CLORETO DE SÓDIO, EDETATO DISSÓDICO DIHIDRATADO, CLORETO DE BENZALCÔNICO, ÁCIDO CLORÍDRICO, HIDRÓXIDO DE SÓDIO E ÁGUA PURIFICADA. CADA ML (34 GOTAS) CONTÉM: 4,0 MG DE CLORIDRATO DE CLORIDRATO DE OXIBUPROCAÍNA (0,118 MG/GOTA). O TERMO OXIBUPROCAÍNA É A DCB (DENOMINAÇÃO COMUM BRASILEIRA) ATUAL PARA BENOXINATO. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO OFTALMOLOGICO – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES – FRASCO DE 4ML – OXINEST - FRASCO	FRA	20	FRASCO/GOTAS	USO INTERNO - PA
160	COLÍRIO LUBRIFICANTE HIDRATAÇÃO SEM CONSERVANTES - COMPOSIÇÃO: SOLUÇÃO ESTÉRIL QUE CONTÉM HIALURONATO DE SÓDIO, POLIETILENOGLICOL 400, PROPILENOGLICOL, HIDROXIPOPIL GUAR, SORBITOL, AMINOMETILPROPANOL, ÁCIDO BÓRICO, BORATO DE SÓDIO, CLORETO DE POTÁSSIO, CLORETO DE SÓDIO E ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO TOPICO – PRAZO DE VALIDADE: MINIMO 12 MESES – SOLUÇÃO OFTALMOLOGICA – SYSTANE® HIDRATAÇÃO SEM CONSERVANTES – FRASCO 10ML	FRA	15	FRASCO/ GOTAS OFTALMICA	DEMANDA SOCIAL
161	COLÍRIO LUBRIFICANTE HIDRATAÇÃO SEM CONSERVANTES - SOLUÇÃO ESTÉRIL CONTENDO POLIETILENOGLICOL 400, PROPILENOGLICOL, HIDROXIPOPILGUAR, SORBITOL, AMINOMETILPROPANOL, ÁCIDO BÓRICO, CLORETO DE POTÁSSIO E CLORETO DE SÓDIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO TOPICO – PRAZO DE VALIDADE: MINIMO 12 MESES – SOLUÇÃO OFTALMOLOGICA – SYSTANE® ULTRA SEM CONSERVANTES – FRASCO 10ML	FRA	15	FRASCO/ GOTAS OFTALMICA	DEMANDA SOCIAL
162	COMPLEXO B POLIVITAMINICO – CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: CLORIDRATO DE TIAMINA (VIT. B1) 5MG, RIBOFLAVINA (VIT. B2) 2MG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VIT. B6) 2MG, NICOTINAMIDA (VIT. PP) 20MG E ÁCIDO PANTOTÊNICO 2,76MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO REVESTIDO. EXCIPIENTES: FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO, CELULOSE MICROCRISTALINA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, CROSCARMELOSE SÓDICA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ÁLCOOL POLIVINÍLICO, TALCO, MACROGOL, CORANTE ALUMÍNIO LACA AMARELO CREPÚSCULO 6, CORANTE ALUMÍNIO LACA AZUL 2, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÁGUA PURIFICADA. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - COMPLEXO B - COMPRIMIDO	CPS	15000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
163	COMPLEXO B POLIVITAMÍNICO INJETAVEL - CADA ML DA SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: CLORIDRATO DE TIAMINA (VIT. B1) 4MG; FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA (VIT. B2) 1MG; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VIT. B6) 2MG; NICOTINAMIDA (VIT. B3) 20MG; DEXPANTENOL (PRO-VIT. B5) 3MG + VEICULO Q.S.P. 1 ML. EXCIPIENTES/VEICULO: CLORETO DE SÓDIO, FENOL, ÁGUA PARA INJETÁVEIS. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR - PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETÁVEL - POLIVITAMINICO HYPLEX B - AMPOLA 2ML	AMP	10000	AMPOLA	USO INTERNO - PA
164	CUMARINA (BENZOPIRONA) 15 MG + TROXERRUTINA 90 MG - COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA - CADA COMPRIMIDO CONTEM: CUMARINA (BENZOPIRONA) 15MG + TROXERRUTINA 90MG. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, POVIDONA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, HIPROLOSE, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, OPADRY II TRANSLÚCIDO, CORANTE AMARELO LACA D&C Nº 10, CORANTE LACA AMARELO CREPÚSCULO E DIÓXIDO DE TITÂNIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - DRÁGEA/COMPRIMIDO - VENALOT - DRÁGEA/COMPRIMIDO	CPS	5000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
165	CÚRCUMA LONGA 250 MG - CADA CAPSULA CONTEM: EXTRATO SECO DE CURCUMA LONGA 250MG (EQUIVALENTE A 50MG DE CURCUMINOIDES) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 CAPSULA. EXCIPIENTES: POLISSACARÍDEOS DE SOJA, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO, HIPROLOSE, CROSCARMELOSE SÓDICA, POVIDONA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, TALCO E ESTEARATO DE MAGNÉSIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - MOTORE - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO	CPS	3000	CAPSULA	DEMANDA SOCIAL
166	DAPAGLIFLOZINA 10 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: 12,30MG DE DAPAGLIFLOZINA PROPANODIOL (EQUIVALENTE A 10MG DE DAPAGLIFLOZINA). EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, LACTOSE ANIDRA, CROSPVIDONA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, ÁLCOOL POLIVINÍLICO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, MACROGOL, TALCO E ÓXIDO FÉRRICO AMARELO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - FORXIGA - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO	CPS	10000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
167	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52 MG/ML - CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: 70,52MG DE DECANOATO DE HALOPERIDOL (EQUIVALENTE A 50MG DE HALOPERIDOL). EXCIPIENTES: ÁLCOOL BENZÍLICO E ÓLEO DE GERGELIM. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - HALO DECANOATO/HALDOL - AMPOLA 1ML	AMP	200	AMPOLA	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
168	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML - CADA ML CONTÉM: DESLANOSÍDEO 0,2MG. VEÍCULO: ÁCIDO CÍTRICO, FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO, ÁLCOOL ETÍLICO, GLICEROL E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - DESLANOL - AMPOLA 2ML	AMP	200	AMPOLA	USO INTERNO - PA

169	DEXAMETASONA 4MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: DEXAMETASONA 4 MG + EXCIPIENTES 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, LACTOSE, E ESTEARATO DE MAGNÉSIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMA 12 MESES - COMPRIMIDO - DECADRON - COMPRIMIDO	CPS	1000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
170	DIAZEPAM 10 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: DIAZEPAM 10MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: AMIDO, LACTOSE, CELULOSE MICROCRISTALINA, AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO E CORANTE LACA AZUL F.D & C Nº 1. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE 12 MESES - COMPRIMIDO - VALIUM/COMPAZ - COMPRIMIDO	CPS	10000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
171	DIAZEPAM 5 MG/ML - CADA ML CONTÉM: DIAZEPAM 5MG. VEÍCULOS: ÁCIDO BENZOICO, ÁLCOOL BENZÍLICO, ÁLCOOL ETÍLICO, BENZOATO DE SÓDIO, PROPILENOGLICOL E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR/INTREVENOSO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - VALIUM - AMPOLA 2ML	AMP	1000	AMPOLA	USO INTERNO - PA
172	DICLOFENACO DE SÓDIO 25 MG/ML - CADA AMPOLA DE 3 ML CONTÉM: 75MG DE DICLOFENACO SÓDICO. EXCIPIENTES: RACEMANITOL, BISSULFITO DE SÓDIO, ÁLCOOL BENZÍLICO, PROPILENOGLICOL, HIDRÓXIDO DE SÓDIO, ÁCIDO CLORÍDRICO, EDETATO DISSÓDICO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS -VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - VOLTAREN - AMPOLA 3ML	AMP	5000	AMPOLA	USO INTERNO - PA
173	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: DICLOFENACO SÓDICO 50MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO, AMIDO GLICOLATO DE SÓDIO, DIÓXIDO DE SILÍCIO COLOIDAL, LACTOSE, LAURIL SULFATO DE SÓDIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, COPOLÍMERO DE ÁCIDO METACRÍLICO, TALCO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, BICARBONATO DE SÓDIO, POLIETILENOGLICOL 6000, SIMETICONE, CORANTE AMARELO LACA Nº 10, CORANTE AZUL DE INDIGOTINA E SÍLICA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - VOLTAREN - COMPRIMIDO	CPS	10000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
174	DIGOXINA 0,25 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: DIGOXINA 0,25MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: ÁLCOOL ETÍLICO, AMIDO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, POVIDONA, MANITOL, TALCO, LACTOSE, LAURILSULFATO DE SÓDIO, CROSPVIDONA E ÁGUA DE OSMOSE REVERSA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - CARDOR - COMPRIMIDO	CPS	500	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
175	DIMENIDRATO 50 MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 10 MG – CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: 50MG DE DIMENIDRINATO E 10MG DE CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6). EXCIPIENTES: MANITOL, CELULOSE MICROCRISTALINA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, POVIDONA, TALCO, ÁLCOOL ETÍLICO, ÁGUA PURIFICADA, CROSCARMELOSE SÓDICA, ÓLEO VEGETAL HIDROGENADO, HIPROMELOSE, CORANTE LACA VERMELHO, DIÓXIDO DE TITÂNIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - DRAMIM B6 - COMPRIMIDO	CPS	3000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
176	DIMENIDRINATO 25 MG/ML + VITAMINA B6 (CLORIDRATO DE PIRIDOXINA) - CADA ML CONTEM: 25MG DIMENIDRINATO + 5MG CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + VEICULO Q.S.P. 1 ML. EXCIPIENTES/VEICULO: PROPILENOGLICOL, SACARINA SÓDICA, BENZOATO DE SÓDIO, AROMA DE CHERRY BRANDY, CORANTE VERMELHO PONCEAU E ÁGUA PURIFICADA. - VIA ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL GOTAS - DRAMIN B6 - FRASCO 20/30ML	FRA	600	FRASCO/ GOTAS ORAL	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
177	DIMENIDRINATO 3 MG/ML+ VITAMINA B6 (CLORIDRATO DE PIRIDOXINA) 5 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTEM: 3MG/ML DIMENIDRINATO + 5MG/ML CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + 100MG/ML GLICOSE + 100MG/ML FRUTOSE + EXCIPIENTES Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTES: PROPILENOGLICOL, BENZOATO DE SÓDIO, METABISSULFITO DE SÓDIO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - DRAMIN B6 DL - AMPOLA 10ML	AMP	3000	AMPOLA	USO INTERNO - PA
178	DINITRATO DE ISOSSORBIDA SUBLINGUAL DE 5MG - CADA COMPRIMIDO SUBLINGUAL CONTÉM: DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5,0MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, CROSCARMELOSE SÓDICA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, AMIDO, CELULOSE MICROCRISTALINA E CORANTE ALUMÍNIO LACA VERMELHO 40. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO SUBLINGUAL - ISORDIL - COMPRIMIDO	CPS	200	COMPRIMIDO	USO INTERNO - PA
179	DIOSMINA 450 MG + FLAVONOIDES EXPRESSOS EM HESPERIDINA 50 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: FRAÇÃO FLAVONÓICA PURIFICADA, SOB FORMA MICRONIZADA DE: DIOSMINA 450MG + FLAVONOIDES EXPRESSOS EM HESPERIDINA 50MG. EXCIPIENTES: CROSPVIDONA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, LAURILSULFATO DE SÓDIO, MANITOL, OPADRY II, POVIDONA, CORANTE AZUL FDC 2 LACA E CORANTE VERMELHO PONCEAU 4R LACA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - DAFLON/FLAVONID/PERIVASC - COMPRIMIDO	CPS	150000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
180	DIPIRONA SÓDICA 500 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: CROSCARMELOSE SÓDICA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, SACAROSE E AMIDO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - NOVALGINA - COMPRIMIDO	CPS	35000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
181	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML - CADA ML (20 GOTAS) DA SOLUÇÃO ORAL CONTÉM: DIPIRONA MONOIDRATADA 527,03MG (EQUIVALENTE A 500MG DE DIPIRONA) + VEÍCULO Q.S.P. 1 ML. EXCIPIENTES: ÁCIDO CÍTRICO, SORBITOL E ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL GOTAS - NOVALGINA - FRASCO 10ML/20ML	FRA	5000	FRASCO/GOTAS ORAL	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

182	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML - CADA ML DA SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG + VEÍCULO Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTES/VEICULO: HIDRÓXIDO DE SÓDIO, EDETATO DISSÓDICO, METABISSULFITO DE SÓDIO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR/INTREVENOSO – PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETÁVEL - NOVALGINA - AMPOLA 2 ML	AMP	10000	AMPOLA	USO INTERNO - PA
183	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,64 MG/G + ACIDO SALICILICO 30 MG/G - CADA G DA POMADA DERMATOLÓGICA CONTÉM: DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,64MG (EQUIVALENTE A 0,5 MG DE BETAMETASONA BASE) + ÁCIDO SALICÍLICO 30,0MG + EXCIPIENTE Q.S.P. 1G. EXCIPIENTES: PETROLATO LÍQUIDO E PETROLATO AMARELO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO TÓPICO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - POMADA - DIPROSALIC - POMADA - BISNAGA 50G	TUB	150	CREME/TUBO	DEMANDA SOCIAL
184	DOBESILATO DE CÁLCIO 500 MG - CADA CAPSULA GELATINOSA DURA CONTÉM: DOBESILATO DE CÁLCIO 500MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 CÁPSULA DURA. EXCIPIENTES: AMIDO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, GELATINA, ÓXIDO DE FERRO AMARELO, DIÓXIDO DE TITÂNIO E CORANTE FD&C AZUL Nº2. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA GELATINOSA DURA/COMPRIMIDO - DOBEVEN - CAPSULA GELATINOSA DURA/COMPRIMIDO	CPS	1000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
185	DOXICICLINA 100 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: CLORIDRATO DE DOXICICLINA 115,414MG (EQUIVALENTE A 100MG DE DOXICICLINA) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: CROSCARMELOSE SÓDICA, CELULOSE MICROCRISTALINA, LACTOSE MONOIDRATADA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, HIPROMELOSE + MACROGOL, ETILCELULOSE, CORANTE ALUMÍNIO LACA AZUL Nº2, CORANTE ALUMÍNIO LACA AMARELO TARTRAZINA Nº 5, DIÓXIDO DE TITÂNIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO REVESTIDO - VIBRAMICINA - COMPRIMIDO	CPS	500	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
186	DROSPIRENONA 3MG + ETINILESTRADIOL 0,03MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: DROSPIRENONA 3MG + ETINILESTRADIOL 0,03MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, AMIDO, CROSPROVIDONA, POVIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, MACROGOL, TALCO, ÓXIDO DE FERRO AMARELO, ÁLCOOL POLIVINÍLICO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE: MINIMO 12 MESES – COMPRIMIDO REVESTIDO – MOLIERI 30 - COMPRIMIDO	CPR	3000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
187	DUTASTERIDA 0,5MG + CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4MG - CADA CÁPSULA CONTÉM: DUTASTERIDA 0,5MG + TANSULOSINA 0,37MG (EQUIVALENTE A 0,4MG DE CLORIDRATO DE TANSULOSINA) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 CÁPSULA. EXCIPIENTES: CÁPSULA RÍGIDA (CORANTE AZUL BRILHANTE, DIÓXIDO DE TITÂNIO, HIDROXIPROPILMETILCELULOSE), MONOGLICERÍDEOS E DIGLICERÍDEOS, BUTILHIDROXITOLUENO, GELATINA, POLISORBATO 80, CORANTE VERMELHO FDC&C Nº 40, ÁGUA PURIFICADA, CÁPSULA DE GELATINA RÍGIDA (ÓXIDO DE FERRO AMARELO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, GELATINA), ESFERA DE AÇÚCAR 850 - 1000 µM, POVIDONA PVP K-30, COPOLÍMERO DE ÁCIDO METACRÍLICO RS 100, COPOLÍMERO DE ÁCIDO METACRÍLICO RL 100, COPOLÍMERO DE ÁCIDO METACRÍLICO L100-55, TRIGLICERÍDEOS DE CADEIA MÉDIA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, TALCO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CÁPSULAS GELATINOSAS DURAS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA – DUTAM/COMBODART - CÁPSULAS GELATINOSAS DURAS	CPS	3000	CAPSULAS	DEMANDA SOCIAL
188	ENANTATO DE NORETISTERONA 50 MG/ML + VALERATO DE ESTRADIOL 5 MG/ML - CADA ML CONTÉM: ENANTATO DE NORETISTERONA 50MG + VALERATO DE ESTRADIOL 5MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTES: BENZOATO DE BENZILA E ÓLEO DE RÍCINO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR - PRAZO DE VALIDADE 12 MESES - SOLUÇÃO INJETÁVEL - NOREGYNÁ - AMPOLA 1 ML	AMP	100	AMPOLA	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
189	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0,4ML - CADA SERINGA PREENCHIDA CONTÉM: ENOXAPARINA SÓDICA 40MG + EXCIPIENTE: ÁGUA PARA INJETÁVEIS Q.S.P. 0,4ML - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: SUBCUTÂNEO OU INTRAVENOSO - PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETÁVEL - VERSA/CLEXANE - SERINGA PREENCHIDA 0,4ML	SRG	1000	AMPOLA	USO INTERNO - PA
190	EPINEFRINA 1 MG/ML - CADA ML DA SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: EPINEFRINA 1MG + VEÍCULO Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTE/VEICULO: BISSULFITO DE SÓDIO, ÁCIDO CLORÍDRICO, ÁGUA DE OSMOSE REVERSA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO INTRAMUSCULAR/ INTRAVENOSO/SUBCUTANEA - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETÁVEL - ADRENALINA - AMPOLA 1ML	AMP	1000	AMPOLA	USO INTERNO - PA
191	ESPIRONOLACTONA 25 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: ESPIRONOLACTONA 25MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: SULFATO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO, AMIDO, POVIDONA E ESTEARATO DE MAGNÉSIO - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - ALDACTONE - COMPRIMIDO	CPS	20000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
192	ESTRIOL 1 MG/G - CADA GRAMA CONTÉM: ESTRIOL 1,0MG + EXCIPIENTES Q.S.P. EXCIPIENTES: OCTILDODECANOL, PALMITATO DE CETILA, GLICEROL, ÁCIDO ESTEÁRICO, ÁLCOOL CETÍLICO, POLISSORBATO 60, ESTEARATO DE SORBITANA, ÁCIDO LÁCTICO, CLORIDRATO DE CLOREXIDINA, HIDRÓXIDO DE SÓDIO E ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO TOPICO/VAGINAL – PRAZO DE VALIDADE: MINIMO 12 MESES – CREME VAGINAL – OVESTRION® – BISNAGA/TUBO 50G	TUB	60	CREME/TUBO	DEMANDA SOCIAL
193	ETINILESTRADIOL 0,03 MG + LEVONORGESTREL 0,15 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: LEVONORGESTREL 0,15MG + ETINILESTRADIOL 0,03MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE, POVIDONA, CELULOSE MICROCRISTALINA, LAURILSULFATO DE SÓDIO, CROSCARMELOSE SÓDICA E MACROGOL. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - CICLO 21 - COMPRIMIDO	CPS	1000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
194	ETOMIDATO 20 MG/10ML - CADA ML DA SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: 2MG DE ETOMIDATO. EXCIPIENTES: ÁGUA PARA INJEÇÃO E PROPILENOGLICOL. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO - PRAZO DE VALIDADE: MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETÁVEL - HYPNOMIDATE - AMPOLA 10ML	AMP	100	AMPOLA	USO INTERNO - PA

195	ETORICOXIBE 60MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: ETORICOXIBE 60MG + EXCIPIENTE Q.S.P. 1COMP. VER. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO, CROSCARMELOSE SÓDICA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, LACTOSE MONOIDRATADA. HIPROMELOSE, DIÓXIDO DE TITÂNIO, TRIACETINA, AZUL DE INDIGOTINA 132 LACA DE ALUMÍNIO, ÓXIDO DE FERRO AMARELO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES – COMPRIMIDO REVESTIDO - TEROCOXI® - COMPRIMIDO	CPS	300	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
196	EZETIMIBA 10 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: EZETIMIBA 10MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, HIPROMELOSE, CROSCARMELOSE SÓDICA, CELULOSE MICROCRISTALINA, LAURILSULFATO DE SÓDIO E ESTEARATO DE MAGNÉSIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL. - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - ZETIA - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO	CPS	5000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
197	FENITOÍNA 100MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: 100MG DE FENITOÍNA. EXCIPIENTES: AMIDO DE MILHO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, LACTOSE MONOIDRATADA, TALCO E POVIDONA K30. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - HIDANTAL/EPELIN - COMPRIMIDO	CPS	10000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
198	FENITOÍNA 50 MG/ML - CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: 50MG DE FENITOÍNA SÓDICA. EXCIPIENTES: ÁLCOOL ETÍLICO DESIDRATADO PARA INJETÁVEIS, PROPILENOGLICOL, HIDRÓXIDO DE SÓDIO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR. USO ADULTO E PEDIÁTRICO – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - FENITAL/HIDANTAL - AMPOLA 5ML	AMP	500	AMPOLA	USO INTERNO - PA
199	FENOBARBITAL 100 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: FENOBARBITAL 100MG + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, AMIDO, CROSCARMELOSE SÓDICA, TALCO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO E ÁGUA DE OSMOSE REVERSA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - FENOCRIS/GARDENAL - COMPRIMIDO	CPS	15000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
200	FENOBARBITAL 40 MG/ML - CADA ML CONTÉM: 40MG DE FENOBARBITAL. EXCIPIENTES: GLICEROL, ÁLCOOL ETÍLICO 96°GL, CORANTE NOVA COCCINA, SACARINA SÓDICA DI-HIDRATADA, HIDRÓXIDO DE SÓDIO, PROPILENOGLICOL, ESSÊNCIA DE FRAMBOESA E ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL GOTAS - FENOCRIS/GARDENAL - FRASCO 20ML	FRA	50	FRASCO/ GOTAS ORAL	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
201	FENOBARBITAL SÓDICO 100 MG/ML - CADA ML DA SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: FENOBARBITAL SÓDICO 100MG + VEÍCULO ESTÉRIL Q.S.P. 1 ML. EXCIPIENTES/VEÍCULOS: EDETATO DISSÓDICO, PROPILENOGLICOL, POLISSORBATO 80, HIDRÓXIDO DE SÓDIO, ÁGUA PARA INJEÇÃO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - FENOCRIS/GARDENAL - AMPOLA 2ML	AMP	300	AMPOLA	USO INTERNO - PA
202	FINASTERIDA 5 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: FINASTERIDA 5MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE, AMIDO, DOCUSATO DE SÓDIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, LAURILSULFATO DE SÓDIO, CROSCAMELOSE SÓDICA, POVIDONA, HIPROMELOSE, MACROGOL, DIÓXIDO DE TITÂNIO E ÓXIDO DE FERRO AMARELO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE COMPRIMIDO - PROPECIA/FINASTIL/FLAXIN/PROSCAR - CAPSULA MOLE COMPRIMIDO	CPS	5000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
203	FITOMENADIONA 10 MG/ML (VITAMINA K1) - CADA ML CONTÉM: FITOMENADIONA 10MG. VEÍCULO: SOLUTOL, GLICOSE, ÁLCOOL BENZÍLICO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO INTRAMUSCULAR/SUBCUTÂNEO – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - VITAMINA K - AMPOLA 1ML	AMP	100	AMPOLA	USO INTERNO - PA
204	FLUCONAZOL 150 MG - CADA CÁPSULA DURA CONTÉM: FLUCONAZOL 150MG + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 CÁPSULA. EXCIPIENTES: ÁLCOOL ETÍLICO, POVIDONA, MANITOL, CELULOSE MICROCRISTALINA E ESTEARATO DE MAGNÉSIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CÁPSULA - ZOLTEC - CAPSULA	CPS	1000	CAPSULA	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
205	FLUMAZENIL 0,5 MG/ML - CADA ML DA SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: FLUMAZENIL 0,1MG + VEÍCULO ESTÉRIL Q.S.P. 1 ML. EXCIPIENTES/VEICULO: EDETATO DISSÓDICO, ÁCIDO ACÉTICO, CLORETO DE SÓDIO, ÁCIDO CLORÍDRICO, HIDRÓXIDO DE SÓDIO, ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - FLUMAZIL - AMPOLA 5ML	AMP	300	AMPOLA	USO INTERNO - PA
206	FLUOXETINA 20MG/ML - CADA ML (= 20 GOTAS) DA SOLUÇÃO ORAL CONTÉM: CLORIDRATO DE FLUOXETINA 22,4 MG (CORRESPONDENTE A 20 MG DE FLUOXETINA BASE) + VEÍCULO Q.S.P. 1 ML. VEICULO: ÁCIDO CÍTRICO, AROMA DE PÊSSEGO, EDETATO DISSÓDICO, METABISSULFITO DE SÓDIO, PROPILENOGLICOL, SACARINA SÓDICA DI-HIDRATADA, ÁGUA PURIFICADA. EQUIVALÊNCIA EM GOTAS/ML: CADA ML DE CLORIDRATO DE FLUOXETINA EQUIVALE A 20 GOTAS. EQUIVALÊNCIA EM MG/GOTA: CADA GOTA DO MEDICAMENTO EQUIVALE A 1 MG DE FLUOXETINA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL GOTAS - DAFORIN - FRASCO 20ML	FRA	200	FRASCO/GOTAS	DEMANDA SOCIAL
207	FOLINATO DE CÁLCIO 15 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: FOLINATO DE CÁLCIO 16,2MG (EQUIVALENTE A 15MG DE ÁCIDO FOLÍNICO) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: CROSCARMELOSE SÓDICA, LACTOSE, AMIDO DE MILHO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - PREVAX - COMPRIMIDO	CPS	1000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

208	FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG - CADA CAPSULA CONTEM: FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO 12MCG (EQUIVALENTE À DOSE LIBERADA DE 9,0MCG) + BUDESONIDA 400MCG (EQUIVALENTE À DOSE LIBERADA DE 320MCG). EXCIPIENTE: LACTOSE MONOIDRATADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO INALATORIO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INALATÓRIA + BOMBINHA - ALENIA - UNIDADE (CAIXA)	CPS	100	CAPSULA INALATORIA	DEMANDA SOCIAL
209	FORMOTEROL 12MCG - CADA CÁPULA CONTÉM: FUMARATO DE FORMOTEROL DIIDRATADO 12MCG EM PÓ MICRONIZADO PARA INALAÇÃO E LACTOSE COMO EXCIPIENTE. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO INALATORIO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INALATÓRIA + BOMBINHA - FLUIR/FORMOCAPS - UNIDADE (CAIXA)	CPS	50	CAPSULA INALATORIA	DEMANDA SOCIAL
210	FORMOTEROL 6 MCG + BUDESONIDA 200 MCG - CADA CAPSULAS CONTEM: FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO 6MCG (EQUIVALENTE À DOSE LIBERADA DE 4,5MCG) + BUDESONIDA 200MCG (EQUIVALENTE À DOSE LIBERADA DE 160MCG). EXCIPIENTE: LACTOSE MONOIDRATADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO INALATORIO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INALATÓRIA + BOMBINHA - ALENIA - UNIDADE (CAIXA)	CPS	100	CAPSULA INALATORIA	DEMANDA SOCIAL
211	FOSFATO DISSÓDICO DE CITIDINA 2,5 MG + TRIFOSFATO TRISSÓDICO DE URIDINA 1,5 MG + ACETATO DE HIDROXOCOBALAMINA 1,0 MG - CADA CÁPSULA CONTÉM: FOSFATO DISSÓDICO DE CITIDINA 2,5MG (EQUIVALENTE A 1,656MG DE CITIDINA) + TRIFOSFATO TRISSÓDICO DE URIDINA 1,5MG (EQUIVALENTE A 0,665MG DE URIDINA) + ACETATO DE HIDROXOCOBALAMINA 1,0MG (EQUIVALENTE A 0,976MG DE CIANOCOBALAMINA) + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 CÁPSULA. EXCIPIENTES: ÁCIDO CÍTRICO, CITRATO DE SÓDIO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO E MANITOL. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL. - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - ETNA - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO	CPS	6000	CAPSULA	DEMANDA SOCIAL
212	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML - CADA ML DA SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM:FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4,4MG (EQUIVALENTE A 4MG DE FOSFATO DE DEXAMETASONA). EXCIPIENTES: BISSULFITO DE SÓDIO, CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO, CREATININA, EDETATO DISSÓDICO DI-HIDRATADO, HIDRÓXIDO DE SÓDIO, METILPARABENO, PROPILPARABENO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR/INTREVENOSO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - DECADRON - AMPOLA 2,5ML	AMP	6000	AMPOLA	USO INTERNO - PA
213	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3 MG/ML - CADA ML DE SOLUÇÃO ORAL CONTÉM: FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 4,02MG (EQUIVALENTE A 3MG DE PREDNISOLONA BASE) + VEÍCULO Q.S.P. 1 ML. EXCIPIENTES/VEICULO: SACARINA SÓDICA, CICLAMATO DE SÓDIO, FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO, FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO, EDETATO DISSÓDICO DI-HIDRATADO, METILPARABENO, ESSÊNCIA DE CEREJA, SORBITOL, ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL - PRELONE/PREDSIM - FRASCO 60ML	FRA	1000	FRASCO/ SOLUÇÃO ORAL	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
214	FUMARATO DE CETOTIFENO - CADA ML (39 GOTAS) CONTÉM: FUMARATO DE CETOTIFENO 0,345MG (EQUIVALENTE A 0,25MG DE CETOTIFENO) + VEÍCULO. VEÍCULO: CLORETO DE BENZALCÔNIO, GLICEROL, HIDRÓXIDO DE SÓDIO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO TOPICO - PRAZO DE VALIDADE: MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO OFTALMOLOGICA - OCTIFEN - FRASCO 5ML	FRA	15	FRASCO/ GOTAS OFTALMICA	DEMANDA SOCIAL
215	FUROSEMIDA 10 MG/ML - CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: 10MG DE FUROSEMIDA. EXCIPIENTES: HIDRÓXIDO DE SÓDIO, CLORETO DE SÓDIO, BISSULFITO DE SÓDIO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR/INTREVENOSO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - LASIX - AMPOLA 2ML	AMP	500	AMPOLA	USO INTERNO - PA
216	FUROSEMIDA 40 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: FUROSEMIDA 40MG. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, POVIDONA, AMIDO, TALCO E ESTEARATO DE MAGNÉSIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - LASIX - COMPRIMIDO	CPS	3000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
217	GLICAZIDA 30 MG - CADA COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA CONTÉM: GLICLAZIDA 30MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: POVIDONA, FOSFATO DE CÁLCIO HIDROGENADO, HIPROMELOSE, DIÓXIDO DE SILÍCIO E ESTEARATO DE MAGNÉSIO - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - AZUKON/DIAMICRON - COMPRIMIDO	CPS	30000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
218	GLICLAZIDA 60 MG - CADA COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA CONTÉM: GLICLAZIDA 60 MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, HIPROMELOSE, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, MALTODEXTRINA, DIÓXIDO DE SILÍCIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - AZUKON/DIAMICRON - COMPRIMIDO	CPS	30000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
219	GLICONATO DE CÁLCIO 10% - COMPOSIÇÃO CADA ML DA SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: GLICONATO DE CÁLCIO MONOIDRATADO 104MG (EQUIVALENTE A 100MG DE GLICONATO DE CÁLCIO), SACARATO DE CÁLCIO TETRAIDRATADO 5,023MG (PROPORCIONA 0,465 MEQ DE CÁLCIO CORRESPONDENTE A 9,3 MG DE CÁLCIO ELEMENTAR) E ÁGUA PARA INJETÁVEIS Q.S.P 1ML. PH: 6,0 A 8,2 - VIA DE ADMISTRAÇÃO: INTRAVENOSO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - GLICONATO DE CALCIO - AMPOLA 10ML	AMP	400	AMPOLA	USO INTERNO - PA
220	GLICOSE 25% - CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: GLICOSE 250MG. EXCIPIENTE: ÁGUA PARA INJETÁVEIS Q.S.P. 1 ML. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - GLICOSE 25% - AMPOLA 10ML	AMP	400	AMPOLA	USO INTERNO - PA
221	GLICOSE 50% - CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: GLICOSE 500MG. EXCIPIENTE: ÁGUA PARA INJETÁVEIS Q.S.P. 1 ML. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSOS - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - GLICOSE 50% - AMPOLA 10ML	AMP	1000	AMPOLA	USO INTERNO - PA

222	GLYCINE MAX 150MG - CADA CÁPSULA GELATINOSA CONTÉM: EXTRATO SECO DE GLYCINE MAX 40% 150MG (EQUIVALENTE A 60MG DE ISOFLAVONAS POR CÁPSULA) + EXCIPIENTES. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, TALCO E ESTEARATO DE MAGNÉSIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE: MINIMO 12 MESES – CAPSULA GELATINOSA – SOYFEMME/ISOFLAVINE - CAPSULA	CPS	3000	CAPSULA	DEMANDA SOCIAL
223	HALOPERIDOL 1 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: 1MG DE HALOPERIDOL. EXCIPIENTES: AMIDO, LACTOSE, ÓLEO VEGETAL HIDROGENADO, SACAROSE E TALCO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - HALDOL - COMPRIMIDO	CPS	5000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
224	HALOPERIDOL 2 MG/ML - CADA ML CONTÉM: 2MG DE HALOPERIDOL + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 ML. EXCIPIENTES: ÁCIDO LÁCTICO, ÁGUA PURIFICADA E METILPARABENO. - VIA DE ADMISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL GOTAS - HALDOL - FRASCO 20ML	FRA	100	FRASCO/ GOTAS ORAL	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
225	HALOPERIDOL 5 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: 5MG DE HALOPERIDOL. EXCIPIENTES: AMIDO, CORANTE AZUL INDIGOTINA, LACTOSE, ÓLEO VEGETAL HIDROGENADO E TALCO. - VIA DE ADMISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - HALO - COMPRIMIDO	CPS	8000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
226	HALOPERIDOL 5 MG/ML - CADA ML DA SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: 5MG DE HALOPERIDOL. EXCIPIENTES: ÁCIDO LÁCTICO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - HALO - AMPOLA 1ML	AMP	300	AMPOLA	USO INTERNO - PA
227	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS 400 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO GASTRORRESISTENTE CONTÉM: HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC EXTRATO SECO 5% 400MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, POVIDONA, CROSCARMELOSE SÓDICA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, HIPROMELOSE, MACROGOL, ACETOFTALATO DE POLIVINILA, CORANTE ÓXIDO DE FERRO AMARELO E DIÓXIDO DE TITÂNIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - ARPADOL - COMPRIMIDO	CPS	3000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
228	HEDERA ELIXIR 7,50 MG/ML - MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - CADA ML DE XAROPE CONTÉM: EXTRATO SECO DE HEDERA HELIX À 10% 7,5MG (EQUIVALENTE À 0,75MG/ML DE HEDERACOSÍDEO C). EXCIPIENTES: SACAROSE, SORBITOL, METILPARABENO, AROMA DE CEREJA, AROMA DE HORTELÃ E ÁGUA DE OSMOSE. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - FRASCO - ANBRILAR/LIBERAFLUX/TORANTE/RESPIRATUSS/PHITÓSS - FRASCO DE 100ML	FRA	1000	FRASCO/ XAROPE	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
229	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100MG - COMPRIMIDO REVESTIDO - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 115,130MG (EQUIVALENTE A 100MG DE QUETIAPINA). EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO DI-HIDRATADO, AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO, LACTOSE MONOIDRATADA, POVIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, ÁLCOOL POLIVINÍLICO, MACROGOL, TALCO, DIÓXIDO DE TITÂNIO E CORANTE ÓXIDO DE FERRO AMARELO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE COMPRIMIDO - QUETIAPINA - CAPSULA MOLE COMPRIMIDO	CPS	1500	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
230	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 28,780MG (EQUIVALENTE A 25MG DE QUETIAPINA). EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO DI-HIDRATADO, AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO, LACTOSE MONOIDRATADA, POVIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, ÁLCOOL POLIVINÍLICO, MACROGOL, TALCO, DIÓXIDO DE TITÂNIO E CORANTE ÓXIDO DE FERRO AMARELO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE COMPRIMIDO - QUETIAPINA/SEROQUEL - CAPSULA MOLE COMPRIMIDO	CPS	1500	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
231	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA CONTÉM: HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 57,56MG (EQUIVALENTE A 50 MG DE QUETIAPINA BASE) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO, ÓXIDO DE POLIETILENO, CELULOSE MICROCRISTALINA, BUTIL-HIDROXITOLUENO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, HIPROMELOSE, MACROGOL, DIÓXIDO DE TITÂNIO E ÓXIDO DE FERRO AMARELO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - QUETIAPINA - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO	CPS	1500	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
232	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML - CADA ML CONTÉM: 2MG DE HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA (EQUIVALENTE A 1MG DE NOREPINEFRINA BASE). EXCIPIENTES: CLORETO DE SÓDIO, METABISSULFITO DE SÓDIO, ÁCIDO CÍTRICO, CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMISTRAÇÃO: INTRAVENOSO – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - NOREPINEFRINA - AMPOLA/FRASCO 4ML	AMP	300	AMPOLA	USO INTERNO - PA
233	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/ML - CADA FRASCO-AMPOLA CONTÉM: HEPARINA SÓDICA 5.000U.I. EXCIPIENTES: CLORETO DE SÓDIO, ÁCIDO CLORÍDRICO, HIDRÓXIDO DE SÓDIO, ÁLCOOL BENZÍLICO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO INTRAVENOSO – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - HEPAMAX/HEMFOFOL - AMPOLA/FRASCO 5ML	AMP	100	AMPOLA	USO INTERNO - PA
234	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: HIDROCLOROTIAZIDA 25MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: AMIDO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, CELULOSE MICROCRISTALINA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO E TALCO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - CLORANA - COMPRIMIDO	CPS	2000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

235	HIDROCORTISONA 10 MG/ML + SULFATO DE NEOMICINA 5 MG/ML + SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000UI/ML - CADA ML DA SUSPENSÃO OTOLÓGICA CONTÉM: HIDROCORTISONA 10MG + SULFATO DE NEOMICINA 5MG + SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000UI. EXCIPIENTES: ÁCIDO SULFÚRICO, ÁLCOOL CETOESTEARÍLICO, METILPARABENO, LAURATO DE SORBITANA, POLISSORBATO 20 E ÁGUA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO OTOLÓGICA – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SUSPENSÃO OTOLÓGICA - OTOSPORIN - FRASCO 10ML	FRA	100	FRASCO/GOTAS OTOLOGICAS	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
236	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 6% - CADA ML DE HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO SUSPENSÃO ORAL CONTÉM: HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5MG + VEÍCULOS. VEÍCULOS/EXCIPIENTES: METILPARABENO; PROPILPARABENO; SACARINA SÓDICA, SORBITOL; SIMETICONA; HIPOCLORITO DE SÓDIO; ESSÊNCIA HORTELÃ; ÁLCOOL ETÍLICO; ÁGUA PURIFICADA - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SUSPENSÃO ORAL - ALUMIMAX - FRASCO 100ML	FRA	500	FRASCO/ SUSPENSÃO ORAL	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
237	HIDROXIQUINOLINA 0,4 MG/ML + TROLAMINA 140 MG/ML - CADA ML (31 GOTAS) CONTÉM: 0,4MG DE HIDROXIQUINOLINA E 140MG DE TROLAMINA + VEÍCULO Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTES/VEÍCULO: GLICEROL, SULFATO DE SÓDIO, EDETATO DISSÓDICO COMO CONSERVANTE E ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO OTOLÓGICO – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO OTOLÓGICA - CERUMIN - FRASCO 8ML	FRA	200	FRASCO/ GOTAS OTOLOGICAS	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
238	HIDROXIZINA 2MG/ML - CADA ML DA SOLUÇÃO CONTÉM: DICLORIDRATO DE HIDROXIZINA 2MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTES: BENZOATO DE SÓDIO, SORBATO DE POTÁSSIO, CARMELOSE, CICLAMATO DE SÓDIO, SACARINA SÓDICA, GLICEROL, ESSÊNCIA DE CEREJA LÍQUIDA, ESSÊNCIA DE FRAMBOESA LÍQUIDA E ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL - HIXIZINE - FRASCO 60ML OU 120ML	FRA	500	FRASCO/ SOLUÇÃO ORAL	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
239	IBUPROFENO 100 MG/ML - CADA ML DE SUSPENSÃO GOTAS CONTÉM: IBUPROFENO 100MG + VEÍCULO Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTE/VEÍCULO: GLICEROL, GOMA XANTANA, BENZOATO DE SÓDIO, SORBITOL, AROMA SALADA DE FRUTA, AROMA ARTIFICIAL DE BAUNILHA, SUCRALOSE, SACARINA SÓDICA, CICLAMATO DE SÓDIO, ÁCIDO CÍTRICO, DIÓXIDO DE TITÂNIO E ÁGUA PURIFICADA. (CADA ML DA SUSPENSÃO CORRESPONDE A 10 GOTAS. CADA GOTA CONTÉM 10MG DE IBUPROFENO). - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL GOTAS - ALIVIUM/ADVIL/DORALIV - FRASCO 20ML	FRA	800	FRASCO/ GOTAS ORAL	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
240	IBUPROFENO 300 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: IBUPROFENO 300MG. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO, DIÓXIDO DE SILÍCIO E ÁCIDO ESTEÁRICO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - ALIVIUM/ADVIL/DORALIV - COMPRIMIDO	CPS	20000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
241	IBUPROFENO 50 MG/ML - CADA ML DE SUSPENSÃO GOTAS CONTÉM: IBUPROFENO 50MG + VEÍCULO Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTE/VEÍCULO: GLICEROL, GOMA XANTANA, BENZOATO DE SÓDIO, SORBITOL, AROMA SALADA DE FRUTA, AROMA ARTIFICIAL DE BAUNILHA, SUCRALOSE, SACARINA SÓDICA, CICLAMATO DE SÓDIO, ÁCIDO CÍTRICO, DIÓXIDO DE TITÂNIO E ÁGUA PURIFICADA. (CADA ML DA SUSPENSÃO CORRESPONDE A 10 GOTAS. CADA GOTA CONTÉM 10MG DE IBUPROFENO). - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL GOTAS - ALIVIUM/ADVIL/DORALIV - FRASCO 30ML	FRA	800	FRASCO/GOTAS	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
242	IBUPROFENO 600 MG – CADA COMPRIMIDO CONTÉM: IBUPROFENO 600MG + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 COMPRIMIDO REVESTIDO. EXCIPIENTES: DIÓXIDO DE SILÍCIO, LACTOSE MONOIDRATADA, CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSCARMELOSE SÓDICA, POVIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, POLÍMERO DO ÁCIDO METACRÍLICO, MACROGOL E DIÓXIDO DE TITÂNIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - ADVIL/ALIVIUM - COMPRIMIDO	CPS	20000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
243	INSULINA GLARGINA 100UI/ML - CADA ML CONTÉM: 3,638MG DE INSULINA GLARGINA EQUIVALENTE A 100 UI DE INSULINA HUMANA. EXCIPIENTES: METACRESOL, POLISSORBATO 20, CLORETO DE ZINCO, GLICEROL, HIDRÓXIDO DE SÓDIO, ÁCIDO CLORÍDRICO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO SUBCUTÂNEO – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - FRASCO/AMPOLA - LANTUS - FRASCO 10ML	FRA	100	FRASCO/ AMPOLA	DEMANDA SOCIAL
244	IVERMECTINA 6 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: IVERMECTINA 6MG + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: AMIDO, CELULOSE MICROCRISTALINA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, LAURILSULFATO DE SÓDIO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, BUTIL-HIDROXIANISOL E ÁCIDO CÍTRICO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - REVECTINA - COMPRIMIDO	CPS	2000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
245	LACTULOSE 667MG/ML - CADA ML CONTEM: LACTULOSE 667MG + VEÍCULO Q.S.P. 1 ML. EXCIPIENTE/VEÍCULO: LACTOSE, GALACTOSE, TAGATOSE, AÇÚCARES CETÔNICOS, BICARBONATO DE SÓDIO, ÁCIDO SÓRBICO, ESSÊNCIA DE AMEIXA E ÁGUA.- VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL/XAROPE - LACTULONA - FRASCO 120ML	FRA	1000	FRASCO/ SOLUÇÃO ORAL	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
246	LAMOTRIGINA 100MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: LAMOTRIGINA 100MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO, LACTOSE, CORANTE LACA AMARELO, POVIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO.- VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - LAMOTOR - CAPSULA/COMPRIMIDO	CPS	2000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
247	LAMOTRIGINA 25MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: LAMOTRIGINA 25MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO, LACTOSE, CORANTE LACA AMARELO, POVIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO.- VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - LAMOTOR - CAPSULA/COMPRIMIDO	CPS	2000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL

248	LAMOTRIGINA 50 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: LAMOTRIGINA 50MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO, LACTOSE, CORANTE LACA AMARELO, POVIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO.- VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - LAMOTOR - CAPSULA/COMPRIMIDO	CPS	2000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
249	LANSOPRAZOL 30 MG + CLARITROMICINA 500 MG + AMOXICILINA 500 MG - CADA BLISTER CONTÉM: 2 CÁPSULAS DE LIBERAÇÃO RETARDADA DE LANSOPRAZOL 30MG, 2 COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE CLARITROMICINA 500MG E 4 CÁPSULAS DE AMOXICILINA 500MG - EMBALAGENS COM 7 BLISTERS – COMPOSIÇÃO: CADA CÁPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDADA DE LANSOPRAZOL CONTÉM: LANSOPRAZOL 30MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 CÁPSULA. EXCIPIENTES: AMIDO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, POLIMETACRÍLICOACRILATO DE ETILA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, HIDRÓXIDO DE SÓDIO, HIPROLOSE, HIPROMELOSE, POLISSORBATO 80, MACROGOL, POVIDONA, SACAROSE, TALCO. - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO DE CLARITROMICINA CONTÉM: CLARITROMICINA 500MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: AMIDO, CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSCARMELOSE SÓDICA, POVIDONA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, AROMA DE BAUNILHA, HIPROMELOSE, MACROGOL. - CADA CÁPSULA DE AMOXICILINA CONTÉM: AMOXICILINA TRI-HIDRATADA 574MG (EQUIVALENTE A 500MG DE AMOXICILINA) + EXCIPIENTES Q.S.P.1 CÁPSULA. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSCARMELOSE SÓDICA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, LAURILSULFATO DE SÓDIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO/BLISTER - PYLORIPAC - COMPRIMIDO	CPR	2000	COMPRIMIDO/ CAPSULAS/ BLISTER	DEMANDA SOCIAL
250	LEVETIRACETAM 100 MG/ML - CADA ML DE SOLUÇÃO ORAL CONTÉM: LEVETIRACETAM 100MG. EXCIPIENTES: CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO, METILPARABENO, PROPILPARABENO, GLICIRRIZINATO DE AMÔNIO, GLICEROL, SUCRALOSE, ACESSULFAMO POTÁSSICO, AROMA DE UVA, ÁGUA PURIFICADA. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL XAROPE - ETIRA - FRASCO 100 ML	FRA	200	FRASCO/ SOLUÇÃO ORAL	DEMANDA SOCIAL
251	LEVODOPA 200MG + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 50MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: LEVODOPA 200MG + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 57MG (EQUIVALENTE A 50MG DE BENSERAZIDA) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMP. EXCIPIENTES: MANITOL, CELULOSE MICROCRISTALINA, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO DI-HIDRATADO, CROSPVIDONA, POVIDONA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, DOCUSATO DE SÓDIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO E ÓXIDO DE FERRO VERMELHO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE: MINIMO 12 MESES – COMPRIMIDO – EKSON - COMPRIMIDO	CPS	5000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
252	LEVODROPROPIZINA 6 MG/ML - CADA 1 ML DE XAROPE CONTÉM: LEVODROPROPIZINA 6MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 ML. EXCIPIENTES: SACAROSE, METILPARABENO, PROPILPARABENO, ÁCIDO CÍTRICO, HIDRÓXIDO DE SÓDIO, ESSÊNCIA DE FRAMBOESA, CORANTE ERITROSINA E ÁGUA DEIONIZADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL - PERCOFF/ANTUX - FRASCO 120ML	FRA	800	FRASCO/ SOLUÇÃO ORAL	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
253	LEVOFLOXACINO 500 MG - COMPOSIÇÃO CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO 511,844MG ( EQUIVALENTE A 500MG DE LEVOFLOXACINO BASE) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE, POVIDONA, AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO, CROSCARMELOSE SÓDICA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, TALCO, ESTEARILFUMARATO DE SÓDIO, COPOLÍMERO DE ÁLCOOL POLIVINÍLICO E MACROGOL, COPOVIDONA, DIÓXIDO DE TITÂNIO, SILICATO DE ALUMÍNIO, LAURILSULFATO DE SÓDIO, ÓXIDO DE FERRO VERMELHO E ÓXIDO DE FERRO AMARELO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - TAMIRAM - COMPRIMIDO	CPS	1000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
254	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: 100MCG DE LEVOTIROXINA SÓDICA. EXCIPIENTES: AMIDO DE MILHO, CROSCAMELOSE SÓDICA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, GELATINA, LACTOSE MONOIDRATADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - PURAN/LEVOID - COMPRIMIDO	CPS	15000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
255	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: 25MCG DE LEVOTIROXINA SÓDICA. EXCIPIENTES: AMIDO DE MILHO, CROSCAMELOSE SÓDICA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, GELATINA, LACTOSE MONOIDRATADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - PURAN/LEVOID - COMPRIMIDO	CPS	30000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
256	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: 50MCG DE LEVOTIROXINA SÓDICA. EXCIPIENTES: AMIDO DE MILHO, CROSCAMELOSE SÓDICA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, GELATINA, LACTOSE MONOIDRATADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - PURAN/LEVOID - COMPRIMIDO	CPS	35000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
257	LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: 75MCG DE LEVOTIROXINA SÓDICA. EXCIPIENTES: AMIDO DE MILHO, CROSCAMELOSE SÓDICA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, GELATINA, LACTOSE MONOIDRATADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - PURAN/LEVOID - COMPRIMIDO	CPS	35000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
258	LIDOCAÍNA 10% SPRAY - CADA ML CONTÉM: LIDOCAÍNA 100MG; VÉCULO Q.S.P. 1,0 ML. EXCIPIENTES: SACARINA SÓDICA, EDETATO DISSÓDICO, PROPILENOGLICOL, AROMA CEREJA/MENTA, ÁLCOOL ETÍLICO E ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO TOPICO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO SPRAY - XYLESTESIN® - FRASCO 100ML	FRA	200	FRASCO/SPRAY	USO INTERNO - PA
259	LORATADINA 1 MG/ML - CADA ML DE XAROPE CONTÉM: LORATADINA 1MG. EXCIPIENTES: ÁCIDO CÍTRICO, SACAROSE, BENZOATO DE SÓDIO, FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO DODECAIDRATADO, PROPILENOGLICOL, SORBITOL, AROMA DE PÊSSEGO E ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL - LORATAMED/CLARITIN - FRASCO 100ML	FRA	1000	FRASCO/ SOLUÇÃO ORAL	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

260	LORATADINA 10 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: 10MG DE LORATADINA. EXCIPIENTES: LACTOSE, CELULOSE MICROCRISTALINA, AMIDO, SÍLICA COLOIDAL, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, HIPROMELOSE, MACROGOL, CERA DE CARNAÚBA, TALCO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - LORATAMED/CLARITIN - COMPRIMIDO	CPS	10000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
261	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML - CADA 5ML CONTÉM: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG + VEÍCULOS Q.S.P. 5ML. EXCIPIENTES/VEICULOS: ÁLCOOL ETÍLICO, AROMA DE MORANGO, CORANTE VERMELHO BORDEAUX, METILPARABENO, PROPILPARABENO, SACARINA SÓDICA, SORBITOL, SACAROSE REFINADA E ÁGUA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL - POLARAMINE - FRASCO 100ML	FRA	800	FRASCO/ SOLUÇÃO ORAL	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
262	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML + BETAMETASONA 0,05 MG/ML - CADA 5 ML CONTÉM: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG + BETAMETASONA 0,25MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 5ML. EXCIPIENTES: PROPILENOGLICOL, SORBITOL, BENZOATO DE SÓDIO, ÁCIDO CÍTRICO, EDETATO DISSÓDICO DIIDRATADO, CICLAMATO DE SÓDIO, CORANTE VERMELHO PONCEAUX, ESSÊNCIA DE FRAMBOESA, SACAROSE E ÁGUA PURIFICADA - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL - CELESTAMINE - FRASCO 120ML	FRA	800	FRASCO/ SOLUÇÃO ORAL	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
263	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: MALEATO DE ENALAPRIL 10MG (EQUIVALENTE A 7,64MG DE ENALAPRIL COMO BASE LIVRE) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: BICARBONATO DE SÓDIO, LACTOSE MONOIDRATADA, AMIDO, TALCO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, ÓXIDO DE FERRO VERMELHO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - PRESSOMED - COMPRIMIDO	CPS	5000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
264	MALEATO DE LEVOMEPRMAZINA 100 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: MALEATO DE LEVOMEPRMAZINA 135MG (EQUIVALENTE A 100MG DE LEVOMEPRMAZINA) + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 COMPRIMIDO REVESTIDO. EXCIPIENTES: AMIDO PRÉ GELATINIZADO, POVIDONA, LACTOSE MONOIDRATADA, CROSCARMELOSE SÓDICA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, MACROGOL 6000, MACROGOL 400, HIPROMELOSE, DIÓXIDO DE TITÂNIO, POLISSORBATO 80. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - LEVOZINE - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO	CPS	500	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
265	MALEATO DE LEVOMEPRMAZINA 25 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: MALEATO DE LEVOMEPRMAZINA 33,8MG (EQUIVALENTE A 25MG DE LEVOMEPRMAZINA) + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 COMPRIMIDO REVESTIDO. EXCIPIENTES: AMIDO PRÉ GELATINIZADO, POVIDONA, LACTOSE MONOIDRATADA, CROSCARMELOSE SÓDICA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, MACROGOL 6000, MACROGOL 400, HIPROMELOSE, DIÓXIDO DE TITÂNIO, POLISSORBATO 80. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL. - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - LEVOZINE/NEOZINE - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO	CPS	1000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
266	MAYTENUS ILICIFOLIA EXTRATO SECO PADRONIZADO EM MINIMO 13% A 20% DE TANINOS TOTAIS (ESPINHEIRA SANTA) COMPRIMIDO - CADA CÁPSULA CONTÉM: EXTRATO SECO DE MAYTENUS ILICIFOLIA OU M. AQUIFOLIUM 300MG A 500MG + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 CÁPSULA. EXCIPIENTES: AMIDO. CADA CAPSULA DEVE CONTER O EQUIVALENTE A 13,30MG A 20MG DE TANINOS TOTAIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE 12 MESES – CÁPSULAS - MAYTENUS ILICIFOLIA EXTRATO SECO (ESPINHEIRA SANTA) - CÁPSULAS	CPS	3000	CÁPSULA	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
267	MELOXICAM 15MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: MELOXICAM 15MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: COPOVIDONA, LACTOSE MONOIDRATADA, CITRATO DE SÓDIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, CROSPVIDONA E CELULOSE MICROCRISTALINA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE: MINIMO 12 MESES – COMPRIMIDO – BIOFLAC/MELOXIL/MELOCOX/MOVATEC – COMPRIMIDO	CPR	3000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
268	MESALAZINA 800MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: MESALAZINA 800MG + EXCIPIENTE Q.S.P. 1COMP. REV. EXCIPIENTES: AMIDO PRÉ-GELATINIZADO, POLÍMERO NÃO-IÔNICO DO ÁCIDO METACRÍLICO, POLÍMERO ANIÔNICO DO ÁCIDO METACRÍLICO, CELULOSE MICROCRISTALINA, LACTOSE MONOIDRATADA, AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, TALCO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÓXIDO DE FERRO VERMELHO, CORANTE ALUMÍNIO LACA AMARELO CREPÚSCULO 6, TRIETILCITRATO, MACROGOL, ÁGUA PURIFICADA, ÁLCOOL ISOPROPÍLICO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - PENTASA - COMPRIMIDO REVESTIDO	CPS	2000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
269	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG – CADA COMPRIMIDO CONTÉM: MESILATO DE DOXAZOSINA 2,426MG (EQUIVALENTE A 2MG DE DOXAZOSINA BASE) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO, LAURILSULFATO DE SÓDIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO E CELULOSE MICROCRISTALINA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - DUOMO - CAPSULA/COMPRIMIDO	CPS	5000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
270	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG + FINASTERIDA 5 MG - CADA CÁPSULA MOLE/COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: DOXAZOSINA 2MG (NA FORMA DE MESILATO - CADA 1,213MG DE MESILATO DE DOXAZOSINA EQUIVALE A 1MG DE DOXAZOSINA BASE) + FINASTERIDA 5MG + EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO, LAURILSULFATO DE SÓDIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, CELULOSE, MICROCRISTALINA, AMIDO, DOCUSATO DE SÓDIO, POVIDONA, CROSCARMELOSE SÓDICA, HIPROMELOSE, MACROGOL, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÓXIDO DE FERRO AMARELO E TALCO. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - DUOMO HP - CAPSULA/COMPRIMIDO	CPS	3000	CAPSULA	DEMANDA SOCIAL

271	MESILATO DE DOXAZOSINA 4 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: MESILATO DE DOXAZOSINA 4,852MG (EQUIVALENTE A 4MG DE DOXAZOSINA BASE) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO, LAURILSULFATO DE SÓDIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO E CELULOSE MICROCRISTALINA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE COMPRIMIDO - DUOMO - CAPSULA/COMPRIMIDO	CPS	5000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
272	METILDOPA 250 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: METILDOPA 250MG + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 COMPRIMIDO REVESTIDO. EXCIPIENTES: EDETATO DISSÓDICO DI-HIDRATADO, ÁCIDO CÍTRICO, POVIDONA, CROSPVIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, POLÍMERO CATIÔNICO DO ÁCIDO METACRÍLICO, MACROGOL, DIÓXIDO DE TITÂNIO, CORANTE ALUMÍNIO LACA AMARELO CREPÚSCULO, ÓXIDO DE FERRO VERMELHO, TALCO, CROSCARMELOSE SÓDICA, ÁLCOOL ETÍLICO, ÁLCOOL ISOPROPÍLICO, ACETONA, ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - ALDOMET - COMPRIMIDO	CPS	4000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
273	METRONIDAZOL 100 MG/G - GELEIA VAGINAL - CADA GRAMA DE GELEIA CONTÉM: METRONIDAZOL 100MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1G. EXCIPIENTES: MACROGOL, FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO, COMPOSTO DE FENOXIETANOL E PARABENOS (FENOXIETANOL, METILPARABENO, ETILPARABENO BUTILPARABENO, PROPILPARABENO, ISOBUTILPARABENO), CARMELOSE, ÁGUA, TROLAMINA E ÁCIDO CLORÍDRICO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO VAGINAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - GEL VAGINAL - HELMIZOL - TUBO/ BISNAGA 50G	TUB	150	CREME/TUBO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
274	METRONIDAZOL 100MG/G + NISTATINA 20.000UI/G - CADA G DO CREME VAGINAL CONTÉM: METRONIDAZOL 100MG + NISTATINA 20.000UI + EXCIPIENTES Q.S.P. 1G. EXCIPIENTES: PROPILENOGLICOL, METILPARABENO, PROPILPARABENO, UREIA, OLEATO DE DECILA, ÁLCOOL CETOESTEARÍLICO, ÁLCOOL CETOESTEARÍLICO ETOXILADO, MONOESTEARATO DE GLICERILA, PETROLATO LÍQUIDO, SILICONE ANTIESPUMANTE E ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO TOPICO VAGINAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CREME VAGINAL – FLAGYL NISTATINA - BISNAGA/TUBO 50G	TUB	150	CREME/TUBO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
275	METRONIDAZOL 250 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: METRONIDAZOL 250MG + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, AMIDO, POVIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, COPOLÍMERO DE POLIVINIL ÁLCOOL-POLIETILENOGLICOL E MACROGOL. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - FLAGYL - COMPRIMIDO	CPS	2000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
276	MIDAZOLAM 5 MG/ML - CADA AMPOLA CONTÉM: MIDAZOLAM 5MG. VEÍCULO: ÁLCOOL BENZÍLICO, CLORETO DE SÓDIO, EDETATO DISSÓDICO DI-HIDRATADO, ÁCIDO CLORÍDRICO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR/RETAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - DORMONID - AMPOLA 5ML	AMP	200	AMPOLA	USO INTERNO - PA
277	MIKANIA GLOMERATA (GUACO) - CADA ML DO XAROPE CONTÉM: EXTRATO FLUÍDO DE MIKANIA GLOMERATA 0,167 ML + VEÍCULO Q.S.P. 1ML. VEÍCULO: ALGINATO DE SÓDIO, PROPILENOGLICOL, METILPARABENO, GLICERINA, SORBITOL 70%, SUCRALOSE E ÁGUA DEIONIZADA. PADRONIZADO EM 0,5 A 5MG DE GUACO EXTRATO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE 12 MESES – XAROPE/SUSPENSÃO – BIOEXPECTO/GUACOFLUS – FRASCO 150ML	FRA	300	FRASCO/ SOLUÇÃO ORAL	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
278	MIRTAZAPINA 30 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: MIRTAZAPINA. 30MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO REVESTIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, AMIDO, HIPROLOSE, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, OPADRY PINK. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - REMERON/ZISPIN/AVANZA/REMERGIL/MENELAT/RAZAPINA - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO	CPS	3000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
279	MONTELUCASTE 4MG - CADA COMPRIMIDO MASTIGÁVEL CONTÉM: MONTELUCASTE DE SÓDIO 4,2MG (EQUIVALENTE A 4,0MG DE MONTELUCASTE) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: AROMA DE CEREJA, CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSCARMELOSE SÓDICA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, HIPROLOSE, MANITOL E ASPARTAMO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE: MINIMO 12 MESES – COMPRIMIDO MASTIGAVEL – MONTELAR/OXCENE - COMPRIMIDO	CPR	1500	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
280	MONTELUCASTE 5MG - CADA COMPRIMIDO MASTIGÁVEL CONTÉM: MONTELUCASTE DE SÓDIO 5,2MG (EQUIVALENTE A 5,0MG DE MONTELUCASTE) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: AROMA DE CEREJA, CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSCARMELOSE SÓDICA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, HIPROLOSE, MANITOL E ASPARTAMO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE: MINIMO 12 MESES – COMPRIMIDO MASTIGAVEL – MONTELAR/OXCENE - COMPRIMIDO	CPR	1500	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
281	NIFEDIPINA 20 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: NIFEDIPINA 20MG. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, LACTOSE MONOIDRATADA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, CROSCARMELOSE SÓDICA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, CORANTE ÓXIDO DE FERRO VERMELHO, POVIDONA E ÁLCOOL ETÍLICO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - NEO FEDIPINA/ADALAT/NIOXIL - COMPRIMIDO	CPS	15000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
282	NIMESULIDA 100 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: NIMESULIDA 100MG + EXCIPIENTE Q.S.P.1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTE: CELULOSE MICROCRISTALINA, LACTOSE, AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO, DOCUSATO DE SÓDIO, ÓLEO VEGETAL HIDROGENADO, HIPROLOSE, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, ÁLCOOL ETÍLICO E ÁGUA DEIONIZADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - CIMELIDE/NIMELIT - COMPRIMIDO	CPS	20000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
283	NISTATINA 100.000 UI/G + ÓXIDO DE ZINCO 200 MG/G - COMPOSIÇÃO CADA GRAMA DA POMADA DERMATOLÓGICA CONTÉM: NISTATINA 100.000 UI + ÓXIDO DE ZINCO 200,0 MG + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 G. EXCIPIENTES: VANILINA, ESSÊNCIA DE LAVANDA, POLIETILENO + PETROLATO LÍQUIDO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO TÓPICO – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - POMADA - PRATIDERM - TUBO 60G	TUB	500	CREME/TUBO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

284	NISTATINA 100.000 UI/ML - CADA ML DA SUSPENSÃO ORAL CONTÉM: NISTATINA 100.000UI + VEÍCULO Q.S.P.1 ML. EXCIPIENTES/VEICULO: HIETELOSE, SIMETICONA, SACARINA SÓDICA, PROPILPARABENO, METILPARABENO, HIDRÓXIDO DE SÓDIO, GLICEROL, FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO, ESSÊNCIA DE FRAMBOESA, EDETATO DISSÓDICO DI-HIDRATADO, ÁLCOOL ETÍLICO, ÁCIDO CÍTRICO, ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SUSPENSÃO ORAL - MICOSTANTIN - FRASCO 30ML	FRA	400	FRASCO/ SUSPENSÃO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
285	NISTATINA 25.000 UI/G - COMPOSIÇÃO CADA 4G DE CREME CONTÉM: NISTATINA 100.000U.I. + EXCIPIENTES Q.S.P. 4G. EXCIPIENTES: CLORETO DE BENZALCÔNIO, METILPARABENO, PROPILPARABENO, CERA EMULSIFICANTE NÃO IÔNICA, BORATO DE SÓDIO, METABISSULFITO DE SÓDIO, EDETATO DISSÓDICO E ÁGUA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO VAGINAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CREME VAGINAL - MICOSTANTIN - TUBO/BISNAGA 60G	TUB	300	CREME/TUBO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
286	NITROFURANTOINA 100 MG - CADA CÁPSULA CONTÉM: NITROFURANTOÍNA 100MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 CÁPSULA. EXCIPIENTES: AMIDO, TALCO E LACTOSE. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - MACRODANTINA - COMPRIMIDO	CPS	5000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
287	NITROGLICERINA 5 MG/ML - CADA ML CONTÉM: NITROGLICERINA 5MG + VEÍCULO ESTÉRIL Q.S.P. 1 ML. EXCIPIENTES/VEÍCULO: ÁLCOOL ETÍLICO, PROPILENOGLICOL E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO INTRAVENOSO. – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - TRIDIL - AMPOLA 5ML	AMP	100	AMPOLA	USO INTERNO - PA
288	NITROGLICERINA 5MG/ML FRASCO 10ML - CADA ML CONTÉM: NITROGLICERINA 5MG + VEÍCULO ESTÉRIL Q.S.P. 1 ML. EXCIPIENTES/VEÍCULO: ÁLCOOL ETÍLICO, PROPILENOGLICOL, ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO INTRAVENOSO – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - TRIDIL - AMPOLA 10ML	AMP	100	AMPOLA	USO INTERNO - PA
289	OLANZAPINA 10 MG – CADA COMPRIMIDO CONTEM: OLANZAPINA 10MG. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSPVIDONA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, LACTOSE MONOIDRATADA, POLOXÂMER, TALCO + DIÓXIDO DE TITÂNIO + ÁLCOOL POLIVINÍLICO + MACROGOL, ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - OLNZYS - COMPRIMIDO	CPS	3000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
290	OLANZAPINA 5 MG – CADA COMPRIMIDO CONTEM: OLANZAPINA 5MG. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSPVIDONA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, LACTOSE MONOIDRATADA, POLOXÂMER, TALCO + DIÓXIDO DE TITÂNIO + ÁLCOOL POLIVINÍLICO + MACROGOL, ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - OLANZYS - COMPRIMIDO	CPS	1500	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
291	OLEO MINERAL - PETROLATO LÍQUIDO (ÓLEO MINERAL) PURIFICADO - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL OU TÓPICO – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - EMULSÃO ORAL - NUJOL - FRASCO 100ML	FRA	800	FRASCO/ EMULSÃO ORAL	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
292	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE, CELULOSE MICROCRISTALINA, HIPROLOSE, HIPROMELOSE, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, MACROGOL, ÁLCOOL POLIVINÍLICO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, COPOVIDONA, CAULIM, LAURILSULFATO DE SÓDIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - OLMETEC/HOLMES - COMPRIMIDOS	CPS	2000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
293	OMEPRAZOL 20 MG - CADA CÁPSULA CONTÉM: OMEPRAZOL PELLETS 235,30MG (EQUIVALENTE A 20MG DE OMEPRAZOL) + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 CÁPSULA. EXCIPIENTES: MANITOL, SACAROSE, FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO, CARBONATO DE CÁLCIO, LAURIL-SULFATO DE SÓDIO, HIDROPROPILETILCELULOSE, ÁCIDO METACRÍLICO COPOLÍMERO TIPO C, DIETILFTALATO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, TALCO, POLISSORBATO 80 E HIDRÓXIDO DE SÓDIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CÁPSULA - LOSEC MUPS/PEPRAZOL - CAPSULA	CPS	60000	CÁPSULA	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
294	OMEPRAZOL SÓDICO 40 MG/ML - CADA FRASCO-AMPOLA CONTÉM: 44,6MG DE OMEPRAZOL SÓDICO (EQUIVALENTE A 40MG DE OMEPRAZOL) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 FRASCO-AMPOLA. EXCIPIENTES: MANITOL E HIDRÓXIDO DE SÓDIO + CADA AMPOLA DE SOLUÇÃO DILUENTE COM 10 ML. DILUENTE CONTÉM: MACROGOL, FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO, FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOIDRATADO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL - OMEPRAZOL INJETÁVEL - FRASCO/ AMPOLA 10ML	FRA	1000	AMPOLA	USO INTERNO - PA
295	ONDANSETRONA 4MG - CADA COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL CONTÉM: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 5MG (5MG DE CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO É EQUIVALENTE A 4MG DE ONDANSETRONA BASE) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: MANITOL, CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSPVIDONA, AROMA DE MENTA, SUCRALOSE, DIÓXIDO DE SILÍCIO, DI-HIDROCHALCONA NEESPÉRIDINA, GLICIRRIZINATO DE AMÔNIO E ESTEARILFUMARATO DE SÓDIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE 12 MESES – COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL – VONAU/NAUTEX ODG/JOFIX - COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL	CPR	3000	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
296	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG (10MG DE ESCITALOPRAM EQUIVALEM A 12,77MG DE OXALATO DE ESCITALOPRAM) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSCARMELOSE SÓDICA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, TALCO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, HIPROMELOSE, COPOVIDONA, POLIDEXTROSE, MACROGOL, TRIGLICERÍDEO DE CADEIA MÉDIA, ÓXIDO DE FERRO VERMELHO E DIÓXIDO DE TITÂNIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO REVESTIDO- LEXAPRO/ESPRAN/EXODUS/RECONTER - COMPRIMIDO	CPS	2000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL

297	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG (20MG DE ESCITALOPRAM EQUIVALENTE A 25,540MG DE OXALATO DE ESCITALOPRAM)+ EXCIPIENTE Q.S.P.1 COMPRIMIDO REVESTIDO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - LEXAPRO/ESPRAN/EXODUS/RECONTER - CAPSULA/COMPRIMIDO	CPS	2000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
298	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG/ML- CADA ML (20 GOTAS) DA SOLUÇÃO ORAL DE 20MG/ML CONTÉM: OXALATO DE ESCITALOPRAM 25,54MG (EQUIVALENTE A 20MG DE ESCITALOPRAM) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTES: HIDRÓXIDO DE SÓDIO E ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE: MINIMO 12 MESES – SOLUÇÃO ORAL – EXODUS – FRASCO 15ML	FRA	50	FRASCO	DEMANDA SOCIAL
299	OXCARBAZEPINA 60 MG/ML - CADA ML CONTÉM: OXCARBAZEPINA 60MG. EXCIPIENTES/VEÍCULO: ESTEARATO DE MACROGOL 2000, PROPILENOGLICOL, CELULOSE MICROCRISTALINA, SACARINA SÓDICA, ÁCIDO SÓRBICO, ÁCIDO ASCÓRBICO, AROMA DE TANGERINA, SORBITOL, METILPARABENO, PROPILPARABENO, CARMELOSE SÓDICA E ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL XAROPE - ALZEPINOL/OLEPTAL/OXCARB/TRILEPTAL/ZYOXIPINA - FRASCO 100ML	FRA	500	FRASCO/ SOLUÇÃO ORAL	DEMANDA SOCIAL
300	OXIDO DE ZINCO 150 MG/G + VITAMINA A 5.000 UI/G + VITAMINA D 900 UI/G - CADA GRAMA DA POMADA CONTÉM: PALMITATO DE RETINOL (VITAMINA A) 5.000UI; COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 900UI; ÓXIDO DE ZINCO 150MG. EXCIPIENTES: ÁGUA DEIONIZADA, CERA EMULSIFICANTE, LANOLINA, GLICEROL, TALCO, METILPARABENO, PROPILPARABENO, PETROLATO LÍQUIDO, BUTIL-HIDROXIANISOL, ÓLEO DE FÍGADO DE BACALHAU, ESSÊNCIA DE BOUQUET, ESSÊNCIA DE ALFAZEMA, BICARBONATO DE SÓDIO E ÁCIDO CÍTRICO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO EXTERNO/TOPICO – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - POMADA - HIPLOGOS/VITAGLOS - TUBO 45G	TUB	300	POMADA/TUBO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
301	PANTOPRAZOL 40 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA CONTÉM: PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO 45,10MG (EQUIVALENTE A 40MG DE PANTOPRAZOL) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA. EXCIPIENTES: MANITOL, CARBONATO DE SÓDIO, CROSPVIDONA, POVIDONA, ESTEARATO DE CÁLCIO, HIPROMELOSE, PROPILENOGLICOL, COPOLÍMERO DE ÁCIDO METACRÍLICO E METACRILATO DE ETILA, CITRATO DE TRIETILA, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÓXIDO DE FERRO AMARELO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO REVESTIDO - PANTOCAL/GÁZIA/ADIPEPT - CAPSULA/COMPRIMIDO	CPS	1500	CÁPSULA	DEMANDA SOCIAL
302	PARACETAMOL 200 MG/ML - CADA ML DA SOLUÇÃO ORAL CONTÉM: PARACETAMOL 200MG. EXCIPIENTES: SACARINA SÓDICA, CICLAMATO DE SÓDIO, MACROGOL, METABISSULFITO DE SÓDIO, ESSÊNCIA DE TUTTIFRUTTI, CORANTE AMARELO TARTRAZINA, ÁCIDO CÍTRICO ANIDRO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL GOTAS - TYLENOL - FRASCO 15ML	FRA	1000	FRASCO/ GOTAS ORAL	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
303	PARACETAMOL 500 MG - COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: 500MG PARACETAMOL. EXCIPIENTES: ÁGUA PURIFICADA, AMIDO, AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO, CELULOSE MICROCRISTALINA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, HIPROMELOSE E MACROGOL. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: VIA ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - TYLENOL - COMPRIMIDO	CPS	4000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
304	PENTOXIFILINA 400 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO CONTÉM: PENTOXIFILINA 400MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO REVESTIDO. EXCIPIENTES: HIETELOSE, TALCO, POVIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, OPADRY ROSA YS-114074-D*). * COMPOSTO POR: HIPROMELOSE, DIÓXIDO DE TITÂNIO, TALCO, MACROGOL 8000 E CORANTE ERITROSINA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - PENTOX/TRENTAL - COMPRIMIDO	CPS	3000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
305	PERICIAZINA 40 MG/ML (4%) - CADA ML DA SOLUÇÃO ORAL CONTÉM: 40MG DE PERICIAZINA. EXCIPIENTES: SACAROSE LÍQUIDA, GLICEROL, ÁLCOOL ETÍLICO, ÁCIDO ASCÓRBICO, ÁCIDO TARTÁRICO, CARAMELO, ESSÊNCIA DE HORTELÃ E ÁGUA PURIFICADA. CADA 1 ML EQUIVALE A 40 GOTAS E 1 GOTA EQUIVALE A 1MG. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - FRASCO - NEULEPTIL - FRASCO 20ML	FRA	500	FRASCO/ SOLUÇÃO ORAL	DEMANDA SOCIAL
306	PITAVASTATINA 2 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: PITAVASTATINA CÁLCICA 2,09MG (EQUIVALE A 2MG DE PITAVASTATINA EM BASE LIVRE) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO REVESTIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, LACTOSE ANIDRA, CELULOSE MICROCRISTALINA, HIPROMELOSE, SILICATO DE ALUMÍNIO E MAGNÉSIO, HIPROLOSE, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, CITRATO DE TRIETILA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - EBATZ - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO	CPS	1000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
307	PREDNISONA 20 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: 20MG DE PREDNISONA. EXCIPIENTES: AMIDO DE MILHO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, LACTOSE MONOIDRATADA, POVIDONA E CROSCARMELOSE SÓDICA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - METICORTEN - COMPRIMIDO	CPS	15000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
308	PREDNISONA 5 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: 5MG DE PREDNISONA. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, AMIDO DE MILHO, POVIDONA E ESTEARATO DE MAGNÉSIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - METICORTEN - COMPRIMIDO	CPS	6000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
309	PREGABALINA 150 MG - CADA CÁPSULA DURA CONTÉM: PREGABALINA 150MG + EXCIPIENTES. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, AMIDO, TALCO, DIÓXIDO DE TITÂNIO E GELATINA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA DURA - LYRICA/DORENE - CAPSULA DURA	CPS	6000	CÁPSULA	DEMANDA SOCIAL

310	PREGABALINA 75 MG - CADA CÁPSULA DURA CONTÉM: PREGABALINA 75MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 CAPSULAS DURA. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, AMIDO, TALCO, AMARELO DE QUINOLINA, VERMELHO DE AZORRUBINA, AZUL BRILHANTE, VERMELHO DE PONCEAU, DIÓXIDO DE TITÂNIO E GELATINA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA DURA - DORENE - CAPSULA DURA	CPS	6000	CAPSULA	DEMANDA SOCIAL
311	PRIMIDONA 100 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: PRIMIDONA 100MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: ESTEARATO DE MAGNÉSIO, LACTOSE, POLIVINILPIRROLIDONA, CROSCARMELOSE SÓDICA E CORANTE AMARELO FD&C. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - PRIMID - COMPRIMIDO	CPS	2000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
312	PROGESTERONA 100MG - CADA CÁPSULA GELATINOSA CONTÉM: PROGESTERONA MICRONIZADA 100MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 CÁPSULA. EXCIPIENTES: ÓLEO DE AMENDOIM, LECITINA DE SOJA. COMPONENTES DA CÁPSULA: GELATINA, GLICEROL, DIÓXIDO DE TITÂNIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL/USO VAGINAL - PRAZO DE VALIDADE 12 MESES – CÁPSULA GELATINOSA – UTROGESTAN/JUNO - CÁPSULA GELATINOSA	CPS	2000	CAPSULA	DEMANDA SOCIAL
313	PROGESTERONA 200MG - CADA CÁPSULA GELATINOSA CONTÉM: PROGESTERONA MICRONIZADA 200MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 CÁPSULA. EXCIPIENTES: ÓLEO DE AMENDOIM, LECITINA DE SOJA. COMPONENTES DA CÁPSULA: GELATINA, GLICEROL, DIÓXIDO DE TITÂNIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL/USO VAGINAL - PRAZO DE VALIDADE 12 MESES – CÁPSULA GELATINOSA – UTROGESTAN/JUNO - CÁPSULA GELATINOSA	CPS	2000	CAPSULA	DEMANDA SOCIAL
314	PROMESTRIENO 10 MG/G – CREME VAGINAL - CADA GRAMA CONTÉM: PROMESTRIENO 10MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 G. EXCIPIENTES: ÁLCOOL CETOESTEARÍLICO, POLISSORBATO 60, METILPARABENO, PROPILPARABENO, ÓLEO DE COCO FRACIONADO, GLICERINA E ÁGUA DEIONIZADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO TOPICO VAGINAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CREME VAGINAL - AVESTRIA/PROMIM - BISNAGA/TUBO 30G	TUB	50	CREME/TUBO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
315	PROPATILNITRATO 10 MG - CADA COMPRIMIDO SUBLINGUAL CONTÉM: PROPATILNITRATO 10MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: AMIDO, LACTOSE, DIÓXIDO DE SILÍCIO, TALCO E ESTEARATO DE MAGNÉSIO - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: VIA SUBLINGUAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO SUBLINGUAL - SUSTRATE/DAINITRE - COMPRIMIDO	CPS	20000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
316	PROPOFOL 10MG/ML - CADA ML DA EMULSÃO INJETÁVEL CONTÉM: PROPOFOL 10,00MG + EXCIPIENTES: Q.S.P. 1,0 ML. EXCIPIENTES: ÓLEO DE SOJA, LECITINA DE OVO, GLICEROL, ÁCIDO OLEICO, HIDRÓXIDO DE SÓDIO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSA USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 3 ANOS - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES – EMULSÃO INJETAVEL – PROPOFOL/PROPOTIL® /PROPOVAN® - AMPOLA 20ML	AMP	300	AMPOLA	USO INTERNO - PA
317	RISEDRONATO SÓDICO 35 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: RISEDRONATO SÓDICO 35MG (EQUIVALENTE A 32,5MG DE ÁCIDO RISEDROÔNICO). EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, LACTOSE MONOIDRATADA, CROSPVIDONA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, ÁLCOOL POLIVINÍLICO, MACROGOL, TALCO, CORANTE ÓXIDO DE FERRO VERMELHO, CORANTE ÓXIDO DE FERRO AMARELO, DIÓXIDO DE TITÂNIO - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - RISEDROSS - COMPRIMIDO	CPS	200	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
318	RISPERIDONA 1 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: RISPERIDONA 1MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE, CELULOSE MICROCRISTALINA, POVIDONA, AMIDO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, LAURILSULFATO DE SÓDIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, HIPROMELOSE, MACROGOL E DIÓXIDO DE TITÂNIO. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - RISS/RISPERIDON - COMPRIMIDO	CPS	3000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
319	RISPERIDONA 1MG/ML GOTAS - CADA ML DA SOLUÇÃO CONTÉM: RISPERIDONA 1MG + VEÍCULO Q.S.P. 1 ML. EXCIPIENTES: ÁCIDO TARTÁRICO, ÁCIDO BENZOICO E ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL GOTAS - RISPERIDON - FRASCO 30 ML	FRA	300	FRASCO/ GOTAS ORAL	DEMANDA SOCIAL
320	RISPERIDONA 2 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: RISPERIDONA 2MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE, CELULOSE MICROCRISTALINA, POVIDONA, AMIDO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, LAURILSULFATO DE SÓDIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, HIPROMELOSE, MACROGOL E DIÓXIDO DE TITÂNIO. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - RISS/RISPERIDON - COMPRIMIDO	CPS	3000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
321	RIVAROXABANA 10 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: 10MG RIVAROXABANA + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSCARMELOSE SÓDICA, HIPROMELOSE, LACTOSE MONOIDRATADA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, LAURILSULFATO DE SÓDIO, ÓXIDO DE FERRO VERMELHO, MACROGOL, DIÓXIDO DE TITÂNIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - XARELTO - CAPSULA/COMPRIMIDO	CPS	600	COMPRIMIDO	MARCELA CONFIRMAR RETIRADA
322	RIVAROXABANA 15MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: 15MG RIVAROXABANA. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSCARMELOSE SÓDICA, HIPROMELOSE, LACTOSE MONOIDRATADA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, LAURILSULFATO DE SÓDIO, ÓXIDO DE FERRO VERMELHO, MACROGOL, DIÓXIDO DE TITÂNIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE COMPRIMIDO - XARELTO - CAPSULA/COMPRIMIDO	CPS	600	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
323	RIVAROXABANA 2,5MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: 2,5MG RIVAROXABANA. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSCARMELOSE SÓDICA, HIPROMELOSE, LACTOSE MONOIDRATADA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, LAURILSULFATO DE SÓDIO, ÓXIDO DE FERRO VERMELHO, MACROGOL, DIÓXIDO DE TITÂNIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE COMPRIMIDO - XARELTO/XAFAC - CAPSULA/COMPRIMIDO	CPS	2000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL

324	RIVAROXABANA 20 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: 20MG RIVAROXABANA. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSCARMELOSE SÓDICA, HIPROMELOSE, LACTOSE MONOIDRATADA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, LAURILSULFATO DE SÓDIO, ÓXIDO DE FERRO VERMELHO, MACROGOL, DIÓXIDO DE TITÂNIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE COMPRIMIDO - XARELTO - CAPSULA/COMPRIMIDO	CPS	2000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
325	ROSUVASTATINA CÁLCICA 10 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: ROSUVASTATINA CÁLCICA 10,40MG (EQUIVALENTE A 10MG ROSUVASTATINA ) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO REVESTIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSPROVIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, ÁLCOOL POLIVINÍLICO, MACROGOL, TALCO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÓXIDO DE FERRO AMARELO E ÓXIDO DE FERRO VERMELHO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - TREZOR - COMPRIMIDO	CPS	900	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
326	ROSUVASTATINA CÁLCICA 20 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: ROSUVASTATINA CÁLCICA 20,80MG (EQUIVALENTE A 20MG DE ROSUVASTATINA) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO REVESTIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSPROVIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, ÁLCOOL POLIVINÍLICO, MACROGOL, TALCO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÓXIDO DE FERRO AMARELO E ÓXIDO DE FERRO VERMELHO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - TREZOR - COMPRIMIDO	CPS	2000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
327	ROSUVASTATINA CÁLCICA 40 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: ROSUVASTATINA CÁLCICA 41,60MG (EQUIVALENTE A 40MG ROSUVASTATINA BASE) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO REVESTIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSPROVIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, ÁLCOOL POLIVINÍLICO, MACROGOL, TALCO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÓXIDO DE FERRO AMARELO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12MESES - COMPRIMIDO - TREZOR - COMPRIMIDO	CPS	2000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
328	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG/5 ML - CADA AMPOLA CONTÉM: SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 2.700MG (EQUIVALENTE A 100MG DE FERRO III). EXCIPIENTES: ÁGUA PARA INJETÁVEIS E HIDRÓXIDO DE SÓDIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - AMPOLA - NORIPURUM EV - AMPOLA/FRASCO	AMP	200	AMPOLA	DEMANDA SOCIAL
329	SACCHAROMYCES BOULARDII (17 LIOFILIZADO) - CADA ENVELOPE COM 1 G DE PÓ CONTÉM: 200MG DE SACCHAROMYCES BOULARDII - 17 LIOFILIZADO (200 MG DE LIOFILIZADO CONTÉM NO MÍNIMO 1 X 10 <sup>9</sup> CÉLULAS DE SACCHAROMYCES BOULARDII). EXCIPIENTES: AROMA TUTTI-FRUTTI, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, FRUTOSE E LACTOSE. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL - FLORATIL - SACHE 1G	SAC	3000	GRANULADO/ SACHES	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
330	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPES DE 27,9G - CADA ENVELOPE CONTÉM: CLORETO DE SÓDIO 3,5G; CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G; CITRATO DE SÓDIO DI- HIDRATADO 2,9G; GLICOSE 20G + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 ENVELOPE. EXCIPIENTES: SUCRALOSE, ESSÊNCIA DE GUARANÁ E CORANTE CARAMELO PÓ. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL - HIDRAPLEX - ENVELOPES/SACHÊS	SAC	3000	GRANULADO/ SACHES	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
331	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE (200 DOSES) - CADA DOSE CONTÉM: SULFATO DE SALBUTAMOL 120,5MCG (EQUIVALENTE A 100MCG DE SALBUTAMOL) + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 DOSE - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO INALATORIO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INALATORIA - AEROLIN - FRASCO	UND	100	SOLUÇÃO INALATORIA	USO INTERNO - PA
332	SIMETICONA 75 MG/ML - CADA ML (30 GOTAS) DA EMULSÃO ORAL CONTÉM: SIMETICONA 75MG + VEÍCULO Q.S.P. 1 ML. EXCIPIENTES/VEICULOS: GOMA XANTANA, CARMELOSE SÓDICA + CELULOSE MICROCRISTALINA, CORANTE VERMELHO 40 SOLÚVEL, SACARINA SÓDICA, CICLAMATO DE SÓDIO, PROPILENOGLICOL, PROPILPARABENO, METILPARABENO, ESSÊNCIA DE MORANGO, ÓLEO DE RÍCINO HIDROGENADO ETOXILADO, ÁCIDO CÍTRICO, ÁGUA DE PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - EMULSÃO ORAL GOTAS - LUFTAL/DIMETICONA/SIMETICONA - FRASCO 10ML	FRA	2000	FRASCO/ GOTAS ORAIS	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
333	SINAVASTATINA 10 MG – CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: SINAVASTATINA 10MG. EXCIPIENTES: BUTIL-HIDROXITOLUENO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, CELULOSE MICROCRISTALINA, LACTOSE MONOIDRATADA, AMIDO PRÉGELATINIZADO, CROSCARMELOSE SÓDICA, ÁCIDO ASCÓRBICO, ÁCIDO CÍTRICO, COPOVIDONA, ÁCIDO ESTEÁRICO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÓXIDO FÉRRICO AMARELO, ÓXIDO FÉRRICO VERMELHO, ETILCELULOSE, HIPROMELOSE + MACROGOL, ÁLCOOL ETÍLICO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - MENOCOL - COMPRIMIDO	CPS	3000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
334	SINAVASTATINA 20 MG – CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: SINAVASTATINA 20MG. EXCIPIENTES: BUTIL-HIDROXITOLUENO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, CELULOSE MICROCRISTALINA, LACTOSE MONOIDRATADA, AMIDO PRÉGELATINIZADO, CROSCARMELOSE SÓDICA, ÁCIDO ASCÓRBICO, ÁCIDO CÍTRICO, COPOVIDONA, ÁCIDO ESTEÁRICO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÓXIDO FÉRRICO AMARELO, ÓXIDO FÉRRICO VERMELHO, ETILCELULOSE, HIPROMELOSE + MACROGOL, ÁLCOOL ETÍLICO - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - SINVASCOR - COMPRIMIDO	CPS	10000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
335	SORBITOL 714 MG/G + LAURILSULFATO DE SÓDIO 7,70 MG/G - CADA G CONTÉM: SORBITOL A 70% (714,0MG) + LAURILSULFATO DE SÓDIO 7,70MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1,0 G. EXCIPIENTES: CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO, METILPARABENO, PROPILPARABENO, GLICEROL, ÁLCOOL ETÍLICO E ÁGUA DEIONIZADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO RETAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SUPOSITÓRIO - MINILAX - BSNAGA DE 6,5G	BIS	150	SUPOSITÓRIO	USO INTERNO - PA

336	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: 75,87MG DE SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (EQUIVALENTE A 50MG DE DESVENLAFAXINA) + EXCIPIENTES. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, HIPROMELOSE, TALCO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, COPOLÍMERO DE ÁLCOOL POLIVINÍLICO E MACROGOL, ÁLCOOL POLIVINÍLICO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÓXIDO DE FERRO VERMELHO E AMARELO DE QUINOLINA.- VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - PRISTIQ - COMPRIMIDO	CPS	1000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
337	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100 MG PÓ LIOFILIZADO - CADA FRASCO-AMPOLA CONTÉM: SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA LIOFILIZADO TAMPONADO 134MG* (EQUIVALENTE A 100MG DE HIDROCORTISONA). COMPONENTE DO TAMPÃO: FOSFATO DISSÓDICO- VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL - SULOCORTEF ANDROCORTIL - FRASCO/AMPOLA	AMP	1000	AMPOLA	USO INTERNO - PA
338	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500 MG PÓ LIOFILIZADO - CADA FRASCO-AMPOLA CONTÉM: SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA LIOFILIZADO TAMPONADO 670MG (EQUIVALENTE A 500MG DE HIDROCORTISONA) . COMPONENTE DO TAMPÃO: FOSFATO DISSÓDICO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL - SULOCORTEF - FRASCO/AMPOLA	AMP	1000	AMPOLA	USO INTERNO - PA
339	SULFADIAZINA DE PRATA 10G/G - CADA G CONTEM: SULFADIAZINA DE PRATA 10G + VEÍCULO Q.S.P .1 G. EXCIPIENTE/VEICULO: ÁLCOOL CETOESTEARÍLICO, CETOMACROGOL 1000, PETROLATO LÍQUIDO, PETROLATO AMARELO, ÁLCOOL DE LANOLINA, PROPILENOGLICOL, METILPARABENO, PROPILPARABENO, EDETATO DISSÓDICO, BUTILIDROXITOLUENO E ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO TOPICO (EXTERNO) - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CREME DERMATOLÓGICO - SULFADIAZINA DE PRATA - POTE DE 400G	POTE	100	CREME/POTE	USO INTERNO - PA
340	SULFADIAZINA DE PRATA 10G/G - CADA G CONTEM: SULFADIAZINA DE PRATA 10G + VEÍCULO Q.S.P .1 G. EXCIPIENTE/VEICULO: ÁLCOOL CETOESTEARÍLICO, CETOMACROGOL 1000, PETROLATO LÍQUIDO, PETROLATO AMARELO, ÁLCOOL DE LANOLINA, PROPILENOGLICOL, METILPARABENO, PROPILPARABENO, EDETATO DISSÓDICO, BUTILIDROXITOLUENO E ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO TOPICO (EXTERNO) - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CREME DERMATOLÓGICO - SULFADIAZINA DE PRATA - TUBO/BISNAGA 50G	TUB	500	CREME/TUBO	USO INTERNO - PA
341	SULFAMETOXAZOL 200 MG/5ML + TRIMETOPRIMA 40 MG/5ML - CADA 5ML DE SUSPENSÃO CONTÉM: SULFAMETOXAZOL 200MG + TRIMETOPRIMA 40MG + VEÍCULO Q.S.P. 5ML. EXCIPIENTES/VEICULO: ÁLCOOL ETÍLICO, AROMA DE TUTTI-FRUTTI, CARMELOSE SÓDICA, VERMELHO DE PONCEAU, METILPARABENO, POLISSORBATO, PROPILPARABENO, SACARINA SÓDICA, SIMETICONA, SORBITOL, DIÓXIDO DE SILÍCIO E ÁGUA DEIONIZADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SUSPENSÃO ORAL - BACTRIN - FRASCO 100ML	FRA	250	FRASCO/ SUSPENSÃO ORAL	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
342	SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETOPRIMA 80 MG - COMPOSIÇÃO CADA COMPRIMIDO CONTÉM: 400MG DE SULFAMETOXAZOL + 80MG DE TRIMETOPRIMA. EXCIPIENTES: AMIDO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, TALCO E LAURILSULFATO DE SÓDIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - BACTRIN - COMPRIMIDO	CPS	3000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
343	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML - CADA AMPOLA CONTEM: SULFATO DE ATROPINA 0,2566MG (EQUIVALENTE A 0,25MG DE SULFATO DE ATROPINA). EXCIPIENTE: ÁGUA PARA INJEÇÃO Q.S.P. 1 ML - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INFUSÃO INTRAVENOSA, INTRAMUSCULAR OU SUBCUTÂNEA – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - PASMDEX ATROPION - AMPOLA 1ML	AMP	500	AMPOLA	USO INTERNO - PA
344	SULFATO DE EFEDRINA 50 MG/ML - CADA ML CONTÉM: SULFATO DE EFEDRINA 50MG. EXCIPIENTE: ÁGUA PARA INJEÇÃO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO INTRAMUSCULAR/ SUBCUTANEA/ INTRAVENOSO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - EFEDRIN - AMPOLA	AMP	200	AMPOLA	USO INTERNO - PA
345	SULFATO DE GLICOSAMINA 1500MG + SULFATO SÓDICO DE CONDOITINA 1200MG - CADA ENVELOPE DE 4G CONTÉM: SULFATO DE GLICOSAMINA 1500MG + SULFATO DE CONDOITINA 1200MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 4G. EXCIPIENTES: ÁCIDO CÍTRICO, AROMA DE LARANJA, ÁLCOOL ETÍLICO, MACROGOL, MANITOL, POVIDONA E SUCRALOSE. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL- ARTROLIVE/ARTICO SACHES - ENVELOPES/SACHÉS	SAC	3000	GRANULADO/ SACHES	DEMANDA SOCIAL
346	SULFATO DE GLICOSAMINA 500 MG + SULFATO SÓDICO DE CONDOITINA 400 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: 500MG DE SULFATO DE GLICOSAMINA (EQUIVALENTE A 628MG DE SULFATO SÓDICO DE GLICOSAMINA) + 400MG DE SULFATO SÓDICO DE CONDOITINA. EXCIPIENTES: POVIDONA K30, ESTEARATO DE MAGNÉSIO E ÁLCOOL ETÍLICO (EVAPORA DURANTE A FABRICAÇÃO). - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - CONDRIFLEX - COMPRIMIDO	CPS	5000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
347	SULFATO DE MAGNÉSIO 10%(100MG/ML) - COMPOSIÇÃO CADA ML CONTÉM: SULFATO DE MAGNÉSIO HEPTAIDRATADO (EQUIVALENTE À 8,1 MEQ DE MAGNÉSIO) 100MG + ÁGUA PARA INJETÁVEIS Q.S.P. 1 ML - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR OU INTRAVENOSA USO ADULTO – PRAZO DE VALIDADE: MINIMO 12 MESES - AMPOLA – MAGNOSTON® – AMPOLA 10ML	AMP	200	AMPOLA	USO INTERNO - PA
348	SULFATO DE MORFINA 0,1 MG/ML - CADA AMPOLA CONTÉM: 0,1MG DE SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO (EQUIVALENTE À 0,09MG DE SULFATO DE MORFINA) + VEÍCULO ESTÉRIL Q.S.P. 1,0 ML. EXCIPIENTES/VEÍCULO: CLORETO DE SÓDIO, ÁCIDO CLORÍDRICO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO/PERIDURAL/INTRATECAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - DIMORF - AMPOLA 1ML	AMP	300	AMPOLA	USO INTERNO - PA

349	SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML - CADA AMPOLA CONTÉM: SULFATO DE MORFINA PENTAIADRATADO 10MG (EQUIVALENTE À 8,81MG DE SULFATO DE MORFINA) + VEÍCULO ESTÉRIL Q.S.P. 1 ML. EXCIPIENTES: CLORETO DE SÓDIO, ÁCIDO CLORÍDRICO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO/PERIDURAL/INTRATECAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - DIMORF - AMPOLA 1ML	AMP	500	AMPOLA	USO INTERNO - PA
350	SULFATO DE NEOMICINA 5 MG/G + BACITRACINA 250 UI/G - CADA GRAMA CONTÉM: SULFATO DE NEOMICINA 5,0MG (EQUIVALENTE A 3,5 MG DE NEOMICINA BASE) + BACITRACINA ZÍNCICA 250 UI. EXCIPIENTES: LANOLINA, ÁLCOOL CETÍLICO, POLISSORBATO 20, PETROLATO LÍQUIDO E PETROLATO BRANCO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO TÓPICO – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - POMADA DERMATOLÓGICA - NEBACETIN/NEOMICINA FERID - TUBO/BISNAGA 15G	TUB	800	POMADA/TUBO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
351	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG/ML - CADA ML CONTÉM: SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG. VEÍCULO: CLORETO DE SÓDIO, ÁCIDO CLORÍDRICO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO POR INFUSÃO/SUBCUTÂNEO – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - TERBUTIL - AMPOLA 1ML	AMP	200	AMPOLA	USO INTERNO - PA
352	SULFATO FERROSO 25 MG/ML - CADA ML CONTÉM: SULFATO FERROSO HEPTAIADRATADO 124,45MG (EQUIVALENTE A 25MG DE FERRO ELEMENTAR) + VEÍCULO Q.S.P. 1 ML. EXCIPIENTE/VEÍCULO: ÁCIDO CÍTRICO, SACAROSE, CORANTE MARROM CARAMELO 150A, ESSÊNCIA DE DAMASCO-LARANJA, METILPARABENO, PROPILENOGLICOL, SORBITOL E ÁGUA PURIFICADA. CADA ML EQUIVALE A APROXIMADAMENTE 25 GOTAS QUANDO GOTEJADO VERTICALMENTE. CADA GOTA CONTÉM 1 MG DO ELEMENTO FERRO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL/GOTAS - SULFATO FERROSO - FRASCO 30ML	FRA	300	FRASCO/ SOLUÇÃO ORAL	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
353	SULFATO FERROSO 40 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: FERRO (NA FORMA DE SULFATO FERROSO) 40MG + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: CORANTE AMARELO 6 ALUMÍNIOS LACA, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, POVIDONA, LACTOSE MONOIDRATADA, CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSPÓVIDONA, TALCO, HIPROMELOSE/MACROGOL, ACETONA, ÁGUA DE OSMOSE REVERSA, MACROGOL E ÁLCOOL ETÍLICO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - FERONIL - COMPRIMIDO	CPS	15000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
354	SUPLEMENTO ALIMENTAR EM CÁPSULAS COM COLAGENO NÃO DESNATURADO TIPO II + MAGNÉSIO + VITAMINA D - CADA CAPSULA CONTÉM: BISGLICINATO DE MAGNÉSIO 130MG, COLÁGENO TIPO II NÃO HIDROLISADO 40MG E VITAMINA D3 5MCG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 CÁPSULA. EXCIPIENTES: AGENTE DE MASSA: CELULOSE MICROCRISTALINA. ANTIUMECTANTES: DIÓXIDO DE SILÍCIO COLOIDAL E ESTEARATO DE MAGNÉSIO VEGETAL. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES – CAPSULAS – ARTROMOBIL – CÁPSULAS	CPS	2000	CÁPSULA	DEMANDA SOCIAL
355	SUPLEMENTO POLIMINERAIS E POLIVITAMÍNICO PARA GESTANTES - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: 2664UI DE RETINOL (VITAMINA A); 400UI DE COLECALCIFEROL (VITAMINA D); 10MG DE ACETATO DE TOCOFEROL (VITAMINA E); 70MG DE ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C); 3MG DE TIAMINA (VITAMINA B1); 3,40MG DE RIBOFLAVINA (VITAMINA B2); 17MG DE NICOTINAMIDA (VITAMINA B3); 4MG DE CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6); 0,60MG DE ÁCIDO FÓLICO; 2,20MCG DE CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12); 30MCG DE FERRO (FUMARATO FERROSO); 15MG DE ZINCO (OXIDO); 125MG DE CALCIO (CARBONATO). EXCIPIENTES: ÓLEO DE SOJA, GLICERÍDEOS DE ÁCIDOS GRAXOS SATURADOS, LECITINA DE SOJA, GELATINA, MISTURA DE SORBITOL/GLICERINA, ÁGUA DESTILADA, METILPARABENO, PROPILPARABENO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÓXIDO DE FERRO PRETO EM SUSPENSÃO, ÓXIDO DE FERRO VERMELHO EM SUSPENSÃO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMA 12 MESES - CAPSULA/COMPRIMIDO - NATELE MATERNA - CAPSULA/COMPRIMIDO	CPS	8000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
356	SUPLEMENTO VITAMINICO E MINERAL PARA GESTANTES - CADA CÁPSULA CONTÉM: ACETATO DE RETINOL (VITAMINA A) 800MCG; PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 1,9MG; ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C) 55MG; VITAMINA D (COLECALCIFEROL) 5MCG; ACETATO DE TOCOFEROL (VITAMINA E) 10,00MG; TIAMINA (VITAMINA B1) 1,40MG; RIBOFLAVINA (VITAMINA B2) 1,40MG; ÁCIDO PANTOTÊNICO (VITAMINA B5) 6MG; NICOTINAMIDA (VITAMINA B3) 18MG; CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 2,6MCG; MAGNÉSIO 55MG; ÁCIDO FÓLICO 666MCG; ZINCO 11MG; BIOTINA 30MCG; COBRE 1.000MCG; CÁLCIO 300MG; CROMO 30MCG; FERRO 27MG; IODO 200MCG; SELENIO 30MCG + EXCIPIENTES. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - VITFORT A-Z GESTANTE/BIOMATER - COMPRIMIDO	CPR	8000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
357	TADALAFILA 5 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: TADALAFILA 5MG. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, HIPROLOSE, CROSCARMELOSE SÓDICA, LAURILSULFATO DE SÓDIO, CELULOSE MICROCRISTALINA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, HIPROMELOSE, TRIACETINA, CORANTE ÓXIDO DE FERRO AMARELO E DIÓXIDO DE TITÂNIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - CIALIS - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO	CPR	2000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
358	TENOXCAM 20 MG - CADA COMPRIMIDO CONTEM: TENOXCAM 20MG. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, AMIDO DE MILHO, TALCO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, HIPROMELOSE, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÓXIDO DE FERRO AMARELO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - TENOXIL/TILATIL/TEFLAN - COMPRIMIDO	CPR	900	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
359	TENOXCAM 20 MG - CADA FRASCO/AMPOLA CONTÉM: TENOXCAM 20MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 FRASCO/AMPOLA. EXCIPIENTES: FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO, FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOIDRATADO, FOSFATO DE SÓDIO TRIBÁSICO DUODECAIDRATADO E MANITOL. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL - TILATIL/TENOXIL/TEFLAN - AMPOLA/FRASCO	AMP	1500	AMPOLA	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

360	TOBRAMICINA COLIRIO 0,3% - CADA ML CONTÉM: TOBRAMICINA 3MG + VEÍCULO Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTES/VEICULO: ÁCIDO BÓRICO, BORATO DE SÓDIO, CLORETO DE SÓDIO, POLISSORBATO 80, CLORETO DE BENZALCÔNIO, ÁCIDO CLORÍDRICO, HIDRÓXIDO DE SÓDIO E ÁGUA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: SOLUÇÃO OFTÁLMICA – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO OFTALMOLOGICA - TOBRACULAR/TOBRASYN - FRASCO 5ML	FRA	100	FRASCO/ GOTAS OFTÁLMICA	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
361	TOPIRAMATO 100 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: 100MG DE TOPIRAMATO. EXCIPIENTES: AMIDO PRÉ-GELATINIZADO, LACTOSE MONOIDRATADA, CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSCARMELOSE SÓDICA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, ÓXIDO DE FERRO AMARELO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÁLCOOL POLIVINÍLICO, TALCO, MACROGOL E ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE: MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - AMATO - COMPRIMIDO	CPR	3000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
362	TOPIRAMATO 25 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: 25MG DE TOPIRAMATO. EXCIPIENTES: AMIDO PRÉ-GELATINIZADO, LACTOSE MONOIDRATADA, CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSCARMELOSE SÓDICA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, ÓXIDO DE FERRO AMARELO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÁLCOOL POLIVINÍLICO + TALCO + MACROGOL E ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - AMATO - COMPRIMIDO	CPR	2500	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
363	TOPIRAMATO 50 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: 50MG DE TOPIRAMATO. EXCIPIENTES: AMIDO PRÉ-GELATINIZADO, LACTOSE MONOIDRATADA, CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSCARMELOSE SÓDICA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, ÓXIDO DE FERRO AMARELO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÁLCOOL POLIVINÍLICO, TALCO, MACROGOL E ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE: MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - AMATO - COMPRIMIDO	CPR	2000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
364	TROMETAMOL CETOROLACO 10 MG - COMPRIMIDOS SUBLINGUAIS - CADA COMPRIMIDO SUBLINGUAL CONTÉM: TROMETAMOL CETOROLACO 10MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO SUBLINGUAL. EXCIPIENTES: LACTOSE, SORBITOL, CARMELOSE SÓDICA, SUCRALOSE, BUTIL-HIDROXIANISOL, CROSPROVIDONA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO E AROMA DE LIMÃO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO SUBLINGUAL - TORMIV SL/TORAGESIC SL - COMPRIMIDO	CPR	900	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL
365	VALPROATO DE SÓDIO 250 MG/ML - CADA 5ML DO XAROPE CONTÉM: VALPROATO DE SÓDIO 288MG (EQUIVALENTE A 250MG DE ÁCIDO VALPROICO) + VEÍCULO Q.S.P. 5ML. VEICULO/EXCIPIENTES: GLICEROL, METILPARABENO, SACAROSE, ÁGUA DE OSMOSE REVERSA, SORBITOL, VANILINA, AROMA DE CEREJA, PROPILENOGLICOL, PROPILPARABENO E CORANTE VERMELHO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL XAROPE - DEPAKENE XAROPE - FRASCO DE 100 ML	FRA	500	FRASCO/ SOLUÇÃO ORAL	DEMANDA SOCIAL
366	VARFARINA SÓDICA 5 MG -CADA COMPRIMIDO CONTÉM: VARFARINA SÓDICA 5MG. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, CORANTE VERMELHO PONCEAU 4R, AMIDO, AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO E ÁGUA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - MAREVAN - COMPRIMIDO	CPR	1000	COMPRIMIDO	DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
367	VERAPAMIL 80 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80MG + EXCIPIENTES. EXCIPIENTES: FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO DI-HIDRATADO, CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSCARMELOSE SÓDICA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, ÁLCOOL POLIVINÍLICO, DIÓXIDO TITÂNIO, MACROGOL, TALCO E ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - DILACORON - COMPRIMIDO	CPR	2000	COMPRIMIDO	DEMANDA SOCIAL