

17 Faltas

17/10/16
ACITRETINA 10MG (POR COMPRIMIDO)
ALFAEPOETINA 2.000 UI INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
ALFAEPOETINA 10.000 UI INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
ATORVASTATINA 10MG (POR COMPRIMIDO)
ATORVASTATINA 80 MG (POR COMPRIMIDO)
BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG) INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA, SERINGA PREENCHIDA OU CANETA PREENCHIDA)
BRINZOLAMIDA 10MG/ML SUSPENSÃO OFTÁLMICA
BROMOCRIPTINA 2,5MG (POR COMPRIMIDO)
CALCITRIOL 0,25 MCG (POR CÁPSULA)
CIPROFIBRATO 100MG (POR COMPRIMIDO)
CIPROTERONA 50MG (POR COMPRIMIDO)
CLOBAZAM 20MG (POR COMPRIMIDO)
COMPLEMENTO ALIMENTAR PARA PACIENTE FENILCETONÚRICO (FÓRMULA DE AMINOÁCIDOS ISENTA DE FENILALANINA) MENOR DE 1 ANO
DACLATASVIR 30 MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)
DACLATASVIR 60 MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)
DEFERASIROX 250MG (POR COMPRIMIDO)
DEFERIPRONA 500 MG (POR COMPRIMIDO)
DORZOLAMIDA 20MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (POR FRASCO)
ENTECAVIR 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)
FINGOLIMODE 0,5MG (POR CÁPSULA)
FORMOTEROL 6MCG + BUDESONIDA 200 MCG (POR CÁPSULA INALANTE OU PÓ INALANTE)
FÓRMULA INFANTIL EXTENSAMENTE HIDROLISADA, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN EM PÓ PREGOMIN PETIT® POR GRAMA (FRASCO COM 400 GRAMAS)
GALANTAMINA 16MG (POR CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)
GLATIRAMER 20 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA)
GOLIMUMABE 50MG INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)
HÍDROXIURÉIA 500 MG (POR CÁPSULA)
IMUNOGLOBULINA ANTIRHO(D) 300MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL
LAMOTRIGINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)
LAMOTRIGINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)
MESALAZINA 3G+DILUENTE 100ML (POR ENEMA)
MESALAZINA 500MG (POR SUPOSITÓRIO)
MESALAZINA 800MG (POR COMPRIMIDO) * 400mg + 400mg
METADONA 10 MG/ML INJETÁVEL (POR AMPOLA DE 1 ML)
METOTREXATO 25MG/ML INJETÁVEL (POR AMPOLA DE 2ML)
MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG (POR COMPRIMIDO)
PIRIDOSTIGMINA 60 MG (POR COMPRIMIDO)
PRAVASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO)
RIBAVIRINA 250 MG (POR CÁPSULA)
RISPERIDONA 1,0 MG/ML SOL. ORAL (FRASCO 30 ML)
RISPERIDONA 3 MG (POR COMPRIMIDO)
RITUXIMABE 500MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50ML)

RIVASTIGMINA 1,5 MG (POR CÁPSULA)
RIVASTIGMINA 4,5 MG (POR CÁPSULA)
RIVASTIGMINA 6 MG (POR CÁPSULA)
SIMEPREVIR 150 MG (POR CÁPSULA)
SIROLIMO 2 MG (POR DRÁGEA)
SOFOBUVIR 400 MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)
TACROLIMO 5 MG (POR CÁPSULA)
TEOFILINA 100MG (POR CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)