

**ANEXO PT/SAS/MS Nº 129 DE 19 DE MARÇO DE 2010****GRUPO II**

Procedimento:	0202030024 - CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8
CID:	Z114
Procedimento:	0202031071 - QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1
CID:	Z114

**GRUPO III**

Procedimento:	0301010021 - CONSULTA C/ IDENTIFICACAO DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE
Atributos Incluídos	
CBO:	223136
Procedimento:	0303170085 - TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA - EM HOSPITAL GERAL (POR DIA)
Atributos Excluídos	
Atributos Complementares:	016 - Admitido apenas em Hospital Geral

**GRUPO IV**

Procedimento:	0406010587 - IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO
Atributos Incluídos	
Grupo Habilitação:	0802 e 0803, 0802 e 0804
Atributos Excluídos	
Habilitação:	0802 - Centro de referência em alta complexidade cardiovascular, 0803 - Cirurgia cardiovascular e procedimentos em cardiologia intervencionista, 0804 - Cirurgia cardiovascular pediátrica
Procedimento:	0406010595 - IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR MULTI-SITIO ENDOCAVITARIO C/ REVERSAO PARA EPIMIOCARDICO POR TORACOTOMIA
Atributos Incluídos	
Grupo Habilitação:	0802 e 0803, 0802 e 0804
Atributos Excluídos	
Habilitação:	0802 - Centro de referência em alta complexidade cardiovascular, 0803 - Cirurgia cardiovascular e procedimentos em cardiologia intervencionista, 0804 - Cirurgia cardiovascular pediátrica
Procedimento:	0406010609 - IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI) MULTI-SITIO TRANSVENOSO
Atributos Incluídos	
Grupo Habilitação:	0802 e 0803, 0802 e 0804
Atributos Excluídos	
Habilitação:	0802 - Centro de referência em alta complexidade cardiovascular, 0803 - Cirurgia cardiovascular e procedimentos em cardiologia intervencionista, 0804 - Cirurgia cardiovascular pediátrica
Procedimento:	0406010617 - IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDIACO MULTI-SITIO ENDOCAVITARIO C/ REVERSAO P/ EPIMIOCARDICO (POR TORACOTOMIA)
Atributos Incluídos	
Grupo Habilitação:	0802 e 0803, 0802 e 0804
Atributos Excluídos	
Habilitação:	0802 - Centro de referência em alta complexidade cardiovascular, 0803 - Cirurgia cardiovascular e procedimentos em cardiologia intervencionista, 0804 - Cirurgia cardiovascular pediátrica
Procedimento:	0406010625 - IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDIACO MULTI-SITIO EPIMIOCARDICO POR TORACOTOMIA P/IMPLANTE DE ELETRODO
Atributos Incluídos	
Grupo Habilitação:	0802 e 0803, 0802 e 0804
Atributos Excluídos	
Habilitação:	0802 - Centro de referência em alta complexidade cardiovascular, 0803 - Cirurgia cardiovascular e procedimentos em cardiologia intervencionista, 0804 - Cirurgia cardiovascular pediátrica
Procedimento:	0406010633 - IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDIACO MULTI-SITIO TRANSVENOSC
Atributos Incluídos	
Grupo Habilitação:	0802 e 0803, 0802 e 0804
Atributos Excluídos	

Habilitação:	0802 - Centro de referência em alta complexidade cardiovascular, 0803 - Cirurgia cardiovascular e procedimentos em cardiologia intervencionista, 0804 - Cirurgia cardiovascular pediátrica
Procedimento:	0406010641 - IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA EPIMIOCARDICC
Atributos Incluídos	
Grupo Habilitação:	0801 e 0803, 0801 e 0804, 0802 e 0803, 0802 e 0804
Atributos Excluídos	
Habilitação:	0802 - Centro de referência em alta complexidade cardiovascular, 0803 - Cirurgia cardiovascular e procedimentos em cardiologia intervencionista, 0804 - Cirurgia cardiovascular pediátrica, 0801 - Unidade de assistência de alta complexidade cardiovascular
Procedimento:	0406010650 - IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSC
Atributos Incluídos	
Grupo Habilitação:	0801 e 0803, 0801 e 0804, 0802 e 0803, 0802 e 0804
Atributos Excluídos	
Habilitação:	0802 - Centro de referência em alta complexidade cardiovascular, 0803 - Cirurgia cardiovascular e procedimentos em cardiologia intervencionista, 0804 - Cirurgia cardiovascular pediátrica, 0801 - Unidade de assistência de alta complexidade cardiovascular
Procedimento:	0406010668 - IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA EPIMIOCARDICC
Atributos Incluídos	
Grupo Habilitação:	0801 e 0803, 0801 e 0804, 0802 e 0803, 0802 e 0804
Atributos Excluídos	
Habilitação:	0802 - Centro de referência em alta complexidade cardiovascular, 0803 - Cirurgia cardiovascular e procedimentos em cardiologia intervencionista, 0804 - Cirurgia cardiovascular pediátrica, 0801 - Unidade de assistência de alta complexidade cardiovascular
Procedimento:	0406011052 - TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO EM CARDIO-DESFIBRILADOR DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSC
Atributos Incluídos	
Grupo Habilitação:	0802 e 0804
Atributos Excluídos	
Habilitação:	0804 - Cirurgia cardiovascular pediátrica
<b>GRUPO VII</b>	
Procedimento:	0701050012 - BOLSA DE COLOSTOMIA FECHADA C/ ADESIVO MICROPOROSC
Atributos Excluídos	
Serviço / Classificação:	156 - Serviço de Atenção à Saúde das Pessoas Ostomizadas <<>> 001 - Atenção as Pessoas Ostomizadas I, 156 - Serviço de Atenção à Saúde das Pessoas Ostomizadas <<>> 002 - Atenção as Pessoas Ostomizadas II
Procedimento:	0701060018 - BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTETICA E/OU MISTA EM FORMA DE PO / PASTA E/OU PLACA
Atributos Excluídos	
Serviço / Classificação:	156 - Serviço de Atenção à Saúde das Pessoas Ostomizadas <<>> 001 - Atenção as Pessoas Ostomizadas I, 156 - Serviço de Atenção à Saúde das Pessoas Ostomizadas <<>> 002 - Atenção as Pessoas Ostomizadas II
<b>APENAS INCLUIDOS</b>	
Procedimento:	0604010010 - MESALAZINA 400 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	310
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06-APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.

CBO:	223405
CID:	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518
Origem:	0601090055
Procedimento:	0604010028 - MESALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	248
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518
Origem:	0601090063
Procedimento:	0604010036 - MESALAZINA 800 MG - POR COMPRIMIDO
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	155
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518
Origem:	0601090080
Procedimento:	0604010044 - MESALAZINA 250 MG (POR SUPOSITÓRIO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	496
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.

CBO:	223405
CID:	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518
Origem:	0601090039
Procedimento:	0604010052 - MESALAZINA 500 MG (POR SUPOSITORIO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	248
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518
Origem:	0601090101
Procedimento:	0604010060 - MESALAZINA 1000 MG (POR SUPOSITORIO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	124
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518
Origem:	0601090020
Procedimento:	0604010079 - MESALAZINA 1 G + DILUENTE 100 ML (ENEMA) - POR DOSE
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	124
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.

CID:	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518
Origem:	0601090012
Procedimento:	0604010087 - MESALAZINA 3 G + DILUENTE 100 ML (ENEMA) - POR DOSE
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	31
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CID:	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518
Origem:	0601090047
Procedimento:	0604010095 - SULFASSALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	372
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518, K522, M023, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M074, M075, M076, M080, M45, M460, M461, M468, M471, M472, M478, M488
Origem:	0601090098
Procedimento:	0604020015 - DEFERASIROX 125 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	744
Valor Ambulatorial SA:	12,89
Valor Ambulatorial Total:	12,89
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.

CBO:	223405
CID:	T454
Origem:	0601240030
Procedimento:	0604020023 - DEFERASIROX 250 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	372
Valor Ambulatorial SA:	25,79
Valor Ambulatorial Total:	25,79
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CID:	T454
Origem:	0601240049
Procedimento:	0604020031 - DEFERASIROX 500 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	186
Valor Ambulatorial SA:	51,58
Valor Ambulatorial Total:	51,58
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	T454
Origem:	0601240057
Procedimento:	0604020040 - DEFERIPRONA 500 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	465
Valor Ambulatorial SA:	5,62
Valor Ambulatorial Total:	5,62
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405

CID:	T454
Origem:	0601240014
Procedimento:	0604020058 - DESFERROXAMINA 500 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	310
Valor Ambulatorial SA:	19,34
Valor Ambulatorial Total:	19,34
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	N250, T454
Origem:	0601240022
Procedimento:	0604030010 - BROMOCRIPTINA 2,5 MG (POR COMPRIMIDO OU CAPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDADA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	496
Valor Ambulatorial SA:	1,33
Valor Ambulatorial Total:	1,33
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	E220, E221, G20
Origem:	0601310012
Procedimento:	0604030029 - BROMOCRIPTINA 5 MG (POR COMPRIMIDO OU CÁPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDADA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	248
Valor Ambulatorial SA:	2,66
Valor Ambulatorial Total:	2,66
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)

Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	E220, E221, G20
Procedimento:	0604030037 - CABERGOLINA 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	310
Valor Ambulatorial SA:	14,80
Valor Ambulatorial Total:	14,80
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	E220, E221, G20
Origem:	0601310020
Procedimento:	0604030045 - PRAMIPEXOL 0,125 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1116
Valor Ambulatorial SA:	0,52
Valor Ambulatorial Total:	0,52
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CID:	G20
Origem:	0601100093
Procedimento:	0604030053 - PRAMIPEXOL 0,25 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	558
	1,19
Valor Ambulatorial SA:	1,19
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Atributo Complementar:	01 - Ambulatorial
Modalidade:	06 - APAC (Proc. Principal)
Instrumento de Registro:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.



Serviço / Classificação:	223405
CBO:	G20
CID:	0601100107
Origem:	0604030061 - PRAMIPEXOL 1 MG (POR COMPRIMIDO)
Procedimento:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	124
Valor Ambulatorial SA:	3,58
Valor Ambulatorial Total:	3,58
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	G20
Origem:	0601100115
Procedimento:	0604040016 - FENOTEROL 100 MCG AEROSSOL (POR FRASCO DE 200 DOSES)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	2
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	J450, J451, J458
Procedimento:	0604040024 - FORMOTEROL 12 MCG (POR CAPSULA INALANTE)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	62
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405

CID:	J450, J451, J458
Origem:	0601050096
Procedimento:	0604040032 - FORMOTEROL 12 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	J450, J451, J458
Origem:	0601050100
Procedimento:	0604040040 - FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG (POR CAPSULA INALANTE)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	62
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	J450, J451, J458
Origem:	0601050118
Procedimento:	0604040059 - FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)

Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	J450, J451, J458
Origem:	0601050126
Procedimento:	0604040067 - FORMOTEROL 6 MCG + BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	2
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	J450, J451, J458
Origem:	0601050134
Procedimento:	0604040075 - FORMOTEROL 6MCG + BUDESONIDA 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	124
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	J450, J451, J458
Origem:	0601050142
Procedimento:	0604040083 - SALBUTAMOL 100 MCG AEROSSOL (POR FRASCO DE 200 DOSES)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	2
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo

Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	J450, J451, J458
Origem:	0601050150
Procedimento:	0604040091 - SALMETEROL 50 MG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO DE 60 DOSES)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	2
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	J450, J451, J458
Origem:	0601050169
Procedimento:	0604050011 - CODEINA 3 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 120 ML)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	6
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CID:	R521, R522
Origem:	0601170016
Procedimento:	0604050020 - CODEINA 30 MG/ML (POR AMPOLA DE 2 ML)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	186
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo

Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	R521, R522
Origem:	0601170032
Procedimento:	0604050038 - CODEINA 30 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	744
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	R521, R522
Origem:	0601170024
Procedimento:	0604050046 - CODEINA 60 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	372
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	R521, R522
Origem:	0601170040
Procedimento:	0604050054 - MORFINA 10 MG/ML (POR AMPOLA DE 1 ML)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1860
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo

Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	R521, R522
Origem:	0601170113
Procedimento:	0604050062 - MORFINA 10 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 60 ML)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	62
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	R521, R522
Origem:	0601170121
Procedimento:	0604050070 - MORFINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1860
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	R521, R522
Origem:	0601170105
Procedimento:	0604050089 - MORFINA 30 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1240
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo

Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	R521, R522
Origem:	0601170130
Procedimento:	0604050097 - MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 30 MG (POR CAPSULA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	217
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	R521, R522
Origem:	0601170148
Procedimento:	0604050100 - MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 60 MG (POR CAPSULA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	124
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	R521, R522
Origem:	0601170091
Procedimento:	0604050119 - MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 100 MG (POR CAPSULA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	62
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo

Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	R521, R522
Origem:	0601170083
Procedimento:	0604060017 - COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MENOR DE 1 ANO - FORMULA DE AMINOÁCIDOS ISENTA DE FENILALANINA (POR GRAMA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	1 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1550
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	E700
Origem:	0601150023
Procedimento:	0604060025 - COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MAIOR DE 1 ANO - FORMULA DE AMINOÁCIDOS ISENTA DE FENILALANINA (POR GRAMA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	1 Ano(s)
Quantidade Máxima:	3617
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	E700
Origem:	0601150015
Procedimento:	0604070012 - TRIEXIFENIDIL 5 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	93
Valor Ambulatorial SA:	0,13
Valor Ambulatorial Total:	0,13
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00



Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Continuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
CID:	G20
Procedimento:	0604080018 - CLOROQUINA 150 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	186
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Continuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
CBO:	223405
CID:	M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M080
Origem:	0601080017
Procedimento:	0604080026 - HIDROXICLOROQUINA 400 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	93
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Continuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M080
Origem:	0601080025
Procedimento:	0604090013 - CICLOFOSFAMIDA 50 MG (POR DRAGEA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	186
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Continuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

CBO:	223405
CID:	D600, M340, M341, M348
Origem:	0601200187
Procedimento:	0604100019 - DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML APLICACAO NASAL (POR FRASCO DE 2,5 ML
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	5
Valor Ambulatorial SA:	61,53
Valor Ambulatorial Total:	61,53
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	E232
Origem:	0601260015
Procedimento:	0604110014 - GOSSERRELINA 3,60 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	2
Valor Ambulatorial SA:	286,36
Valor Ambulatorial Total:	286,36
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	D250, D251, D252, E228, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808
Origem:	0601270010
Procedimento:	0604110022 - GOSSERRELINA 10,80 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1
Valor Ambulatorial SA:	787,37
Valor Ambulatorial Total:	787,37
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)

Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	D250, D251, D252, E228, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808
Origem:	0601270029
Procedimento:	0604110030 - LEUPRORRELINA 3,75 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	2
Valor Ambulatorial SA:	103,60
Valor Ambulatorial Total:	103,60
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	D250, D251, D252, E228, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808
Origem:	0601270037
Procedimento:	0604110049 - LEUPRORRELINA 11,25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1
Valor Ambulatorial SA:	808,20
Valor Ambulatorial Total:	808,20
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	D250, D251, D252, E228, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808
Origem:	0601270045
Procedimento:	0604110057 - TRIPTORRELINA 3,75 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	2
Valor Ambulatorial SA:	272,22
Valor Ambulatorial Total:	272,22
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)

Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	D250, D251, D252, E228, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808
Origem:	0601270053
Procedimento:	0604110065 - TRIPTORRELINA 11,25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1
Valor Ambulatorial SA:	934,44
Valor Ambulatorial Total:	934,44
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	D250, D251, D252, E228, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808
Procedimento:	0604120010 - CIPROTERONA 50 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	21
Valor Ambulatorial SA:	0,59
Valor Ambulatorial Total:	0,59
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	E228, E250, E280, E282, L680
Origem:	0601280016
Procedimento:	0604130015 - DONEPEZILA 5 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	40 Ano(s)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	62
Valor Ambulatorial SA:	8,90
Valor Ambulatorial Total:	8,90
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)

Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	F000, F001, F002, G300, G301, G308
Origem:	0601220021
Procedimento:	0604130023 - DONEPEZILA 10 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	40 Ano(s)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	31
Valor Ambulatorial SA:	9,89
Valor Ambulatorial Total:	9,89
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	F000, F001, F002, G300, G301, G308
Origem:	0601220013
Procedimento:	0604130031 - GALANTAMINA 8 MG (POR CAPSULA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	40 Ano(s)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	93
Valor Ambulatorial SA:	5,76
Valor Ambulatorial Total:	5,76
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	F000, F001, F002, G300, G301, G308
Origem:	0601220080
Procedimento:	0604130040 - GALANTAMINA 16 MG (POR CAPSULA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	40 Ano(s)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	31
Valor Ambulatorial SA:	6,63
Valor Ambulatorial Total:	6,63
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)

Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	F000, F001, F002, G300, G301, G308
Origem:	0601220099
Procedimento:	0604130058 - GALANTAMINA 24 MG (POR CAPSULA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	40 Ano(s)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	31
Valor Ambulatorial SA:	7,13
Valor Ambulatorial Total:	7,13
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	F000, F001, F002, G300, G301, G308
Origem:	0601220102
Procedimento:	0604130066 - RIVASTIGMINA 1,5 MG (POR CAPSULA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	40 Ano(s)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	248
Valor Ambulatorial SA:	2,58
Valor Ambulatorial Total:	2,58
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	F000, F001, F002, G300, G301, G308
Origem:	0601220030
Procedimento:	0604130074 - RIVASTIGMINA 2,0 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (POR FRASCO DE 120 ML)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	40 Ano(s)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	2
Valor Ambulatorial SA:	202,39
Valor Ambulatorial Total:	202,39
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)

Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	F000, F001, F002, G300, G301, G308
Origem:	0601220048
Procedimento:	0604130082 - RIVASTIGMINA 3 MG (POR CAPSULA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	40 Ano(s)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	124
Valor Ambulatorial SA:	2,95
Valor Ambulatorial Total:	2,95
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	F000, F001, F002, G300, G301, G308
Origem:	0601220056
Procedimento:	0604130090 - RIVASTIGMINA 4,5 MG (POR CAPSULA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	40 Ano(s)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	62
Valor Ambulatorial SA:	3,30
Valor Ambulatorial Total:	3,30
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	F000, F001, F002, G300, G301, G308
Origem:	0601220064
Procedimento:	0604130104 - RIVASTIGMINA 6 MG (POR CAPSULA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	40 Ano(s)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	62
Valor Ambulatorial SA:	3,40
Valor Ambulatorial Total:	3,40
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)

Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	F000, F001, F002, G300, G301, G308
Origem:	0601220072
Procedimento:	0604140010 - DANAZOL 50 MG (POR CAPSULA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	496
Valor Ambulatorial SA:	0,68
Valor Ambulatorial Total:	0,68
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	D841, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808
Procedimento:	0604140029 - DANAZOL 100 MG (POR CAPSULA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	248
Valor Ambulatorial SA:	1,24
Valor Ambulatorial Total:	1,24
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	D841, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808
Origem:	0601290011
Procedimento:	0604140037 - DANAZOL 200 MG (POR CAPSULA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	124
Valor Ambulatorial SA:	2,45
Valor Ambulatorial Total:	2,45
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)



Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	D841, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808
Procedimento:	0604150016 - PRIMIDONA 100 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	465
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
Procedimento:	0604150024 - PRIMIDONA 250 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	186
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
Procedimento:	0604160011 - PAMIDRONATO 30 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	3
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405

CID:	M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828, M880, M888
Origem:	0601350090
Procedimento:	0604160020 - PAMIDRONATO 60 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828, M880, M888
Origem:	0601350103
Procedimento:	0604160038 - PAMIDRONATO 90 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	M880, M888
Origem:	0601350111
Procedimento:	0604160046 - RISEDRONATO 5 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	186
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)

Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828, M880, M888
Origem:	0601350146
Procedimento:	0604160054 - RISEDRONATO 35 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	4
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828, M880, M888
Origem:	0601350138
Procedimento:	0604170017 - HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 230 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1456
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	E833, N180
Procedimento:	0604170025 - HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 300 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1116
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	E833, N180
Procedimento:	0604170033 - HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML (SUSPENSÃO POR FRASCO DE 100 ML)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	54
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	E833, N180
Procedimento:	0604170041 - HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML (SUSPENSÃO POR FRASCO DE 150 ML)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	36
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	E833, N180
Procedimento:	0604170050 - HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML (SUSPENSÃO POR FRASCO DE 240 ML)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	23
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)

Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	E833, N180
Procedimento:	0604180012 - CLOBAZAM 10 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	155
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
Procedimento:	0604180020 - CLOBAZAM 20 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	93
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
Procedimento:	0604180039 - NITRAZEPAM 5 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	62
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405

CID:	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
Procedimento:	0604190018 - VIGABATRINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	2 Ano(s)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	372
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
Origem:	0601070089
Procedimento:	0604200013 - AMANTADINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	279
Valor Ambulatorial SA:	0,29
Valor Ambulatorial Total:	0,29
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	G20
Origem:	0601100018
Procedimento:	0604210019 - ZIPRASIDONA 40 MG (POR CAPSULA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	124
Valor Ambulatorial SA:	4,04
Valor Ambulatorial Total:	4,04
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208

Origem:	0601110110
Procedimento:	0604210027 - ZIPRASIDONA 80 MG (POR CAPSULA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	62
Valor Ambulatorial SA:	6,72
Valor Ambulatorial Total:	6,72
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
Origem:	0601110102
Procedimento:	0604220014 - ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML (XAROPE)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	8
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
Procedimento:	0604230010 - OLANZAPINA 5 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	93
Valor Ambulatorial SA:	5,21
Valor Ambulatorial Total:	5,21
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
Origem:	0601110048

Procedimento:	0604230028 - OLANZAPINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	31
Valor Ambulatorial SA:	10,55
Valor Ambulatorial Total:	10,55
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
Origem:	0601110030
Procedimento:	0604230036 - QUETIAPINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	992
Valor Ambulatorial SA:	1,15
Valor Ambulatorial Total:	1,15
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
Origem:	0601110064
Procedimento:	0604230044 - QUETIAPINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	248
Valor Ambulatorial SA:	3,92
Valor Ambulatorial Total:	3,92
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
Origem:	0601110056



Procedimento:	0604230052 - QUETIAPINA 200 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	124
Valor Ambulatorial SA:	7,10
Valor Ambulatorial Total:	7,10
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
Origem:	0601110072
Procedimento:	0604230060 - QUETIAPINA 300 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	62
Valor Ambulatorial SA:	11,13
Valor Ambulatorial Total:	11,13
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
Procedimento:	0604230079 - CLOZAPINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	992
Valor Ambulatorial SA:	0,44
Valor Ambulatorial Total:	0,44
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
Origem:	0601110021
Procedimento:	0604230087 - CLOZAPINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)

Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	248
Valor Ambulatorial SA:	1,92
Valor Ambulatorial Total:	1,92
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
Procedimento:	0604240015 - IMIGLUCERASE 200 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	48
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	E752
Origem:	0601360010
Procedimento:	0604250010 - FILGRASTIM 300 MCG INJETAVEL (POR FRASCO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	64
Valor Ambulatorial SA:	13,53
Valor Ambulatorial Total:	13,53
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	B171, B182, B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, D610, D611, D612, D613, D618, D70, Z948
Origem:	0601160010
Procedimento:	0604250029 - MOLGRAMOSTIM 300 MCG INJETAVEL (POR FRASCO)

Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	64
Valor Ambulatorial SA:	31,00
Valor Ambulatorial Total:	31,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	B171, B182, B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, D610, D611, D612, D613, D618, D70, Z948
Origem:	0601160037
Procedimento:	0604260016 - SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100 MG INJETAVEL (POR FRASCO DE 5 ML)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	10
Valor Ambulatorial SA:	3,81
Valor Ambulatorial Total:	3,81
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	D500, D508, D638, N180, N188
Origem:	0601030028
Procedimento:	0604270011 - BEZAFIBRATO 200 MG (POR DRÁGUA OU COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	93
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788

Origem:	0601180038
Procedimento:	0604270020 - BEZAFIBRATO 400 MG (POR COMPRIMIDO DE DESINTEGRAÇÃO LENTA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	31
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Origem:	0601180046
Procedimento:	0604270038 - CIPROFIBRATO 100 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	31
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Origem:	0601180054
Procedimento:	0604270046 - ETOFIBRATO 500 MG (POR CAPSULA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	31
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788

Origem:	0601180062
Procedimento:	0604270054 - FENOFIBRATO 200 MG (POR CAPSULA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	31
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CID:	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Origem:	0601180070
Procedimento:	0604270062 - FENOFIBRATO 250 MG (POR CAPSULA DE LIBERACAO RETARDADA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	31
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Origem:	0601180089
Procedimento:	0604270070 - GENFIBROZILA 600 MG (COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	109 Ano(s)
Quantidade Máxima:	62
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Origem:	0601180119

Procedimento:	0604270089 - GENFIBROZILA 900 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	31
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Origem:	0601180127
Procedimento:	0604280017 - BECLOMETASONA 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	124
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	J450, J451, J458
Origem:	0601050010
Procedimento:	0604280025 - BECLOMETASONA 200 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 100 DOSES)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	2
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	J450, J451, J458
Origem:	0601050029

Procedimento:	0604280033 - BECLOMETASONA 250 MCG SPRAY (POR FRASCO DE 200 DOSES)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	J450, J451, J458
Origem:	0601050037
Procedimento:	0604280041 - BECLOMETASONA 400 MCG (POR CAPSULA INALANTE)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	62
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	J450, J451, J458
Origem:	0601050045
Procedimento:	0604280050 - BECLOMETASONA 400 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 100 DOSES)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	J450, J451, J458
Origem:	0601050053

Procedimento:	0604280068 - BUDESONIDA 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	186
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	J450, J451, J458
Origem:	0601050061
Procedimento:	0604280076 - BUDESONIDA 400 MCG (POR CAPSULA INALANTE)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	93
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	J450, J451, J458
Procedimento:	0604280084 - BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 100 DOSES)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	2
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	J450, J451, J458
Origem:	0601050070



Procedimento:	0604280092 - BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 200 DOSES)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	J450, J451, J458
Procedimento:	0604280106 - METILPREDNISOLONA 500 MG INJETAVEL (POR AMPOLA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	14
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	T861, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z945, Z946, Z947, Z948
Origem:	0601080033
Procedimento:	0604290012 - OCTREOTIDA LAR 10 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	8
Valor Ambulatorial SA:	1595,73
Valor Ambulatorial Total:	1595,73
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	E220
Origem:	0601300017

Procedimento:	0604290020 - OCTREOTIDA LAR 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	4
Valor Ambulatorial SA:	2474,57
Valor Ambulatorial Total:	2474,57
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	E220
Origem:	0601300041
Procedimento:	0604290039 - OCTREOTIDA LAR 30 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	2
Valor Ambulatorial SA:	3336,51
Valor Ambulatorial Total:	3336,51
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CID:	E 220
CBO:	223405
Origem:	0601300025
Procedimento:	0604290047 - OCTREOTIDA 0,1 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	465
Valor Ambulatorial SA:	21,32
Valor Ambulatorial Total:	21,32
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	E220
Origem:	0601300033

Procedimento:	0604290055 - OCTREOTIDA 0,5 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	93
Valor Ambulatorial SA:	134,64
Valor Ambulatorial Total:	134,64
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	E220
Procedimento:	0604300018 - IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 100 UI INJETAVEL (POR FRASCO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	8
Valor Ambulatorial SA:	174,92
Valor Ambulatorial Total:	174,92
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	B160, B162, B180, B181
Origem:	0601210018
Procedimento:	0604300026 - IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 500 UI INJETAVEL (POR FRASCO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1
Valor Ambulatorial SA:	752,42
Valor Ambulatorial Total:	752,42
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	B160, B162, B180, B181
Origem:	0601210034
Procedimento:	0604300034 - IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 600 UI INJETAVEL (POR FRASCO)

Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1
Valor Ambulatorial SA:	399,55
Valor Ambulatorial Total:	399,55
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	B160, B162, B180, B181
Procedimento:	0604310013 - IMUNOGLOBULINA HUMANA 0,5 G INJETAVEL (POR FRASCO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	400
Valor Ambulatorial SA:	68,56
Valor Ambulatorial Total:	68,56
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, D590, D591, D600, D693, D800, D801, D803, D805, D806, D807, D808, D810, D811, D812, D813, D814, D815, D816, D817, D818, D820, D821, D830, D832, D838, G610, G700, M330, M331, M332
Origem:	0601210042
Procedimento:	0604310021 - IMUNOGLOBULINA HUMANA 1,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	200
Valor Ambulatorial SA:	137,20
Valor Ambulatorial Total:	137,20
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405

CID:	B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, D590, D591, D600, D693, D800, D801, D803, D805, D806, D807, D808, D810, D811, D812, D813, D814, D815, D816, D817, D818, D820, D821, D830, D832, D838, G610, G700, M330, M331, M332
Origem:	0601210050
Procedimento:	0604310030 - IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5 G INJETAVEL (POR FRASCO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	80
Valor Ambulatorial SA:	343,04
Valor Ambulatorial Total:	343,04
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, D590, D591, D600, D693, D800, D801, D803, D805, D806, D807, D808, D810, D811, D812, D813, D814, D815, D816, D817, D818, D820, D821, D830, D832, D838, G610, G700, M330, M331, M332
Origem:	0601210069
Procedimento:	0604310048 - IMUNOGLOBULINA HUMANA 3,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	67
Valor Ambulatorial SA:	200,00
Valor Ambulatorial Total:	200,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, D590, D591, D600, D693, D800, D801, D803, D805, D806, D807, D808, D810, D811, D812, D813, D814, D815, D816, D817, D818, D820, D821, D830, D832, D838, G610, G700, M330, M331, M332
Origem:	0601210077
Procedimento:	0604310056 - IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	40
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00

Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, D590, D591, D600, D693, D800, D801, D803, D805, D806, D807, D808, D810, D811, D812, D813, D814, D815, D816, D817, D818, D820, D821, D830, D832, D838, G610, G700, M330, M331, M332
Origem:	0601210085
Procedimento:	0604310064 - IMUNOGLOBULINA HUMANA 6,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	33
Valor Ambulatorial SA:	517,99
Valor Ambulatorial Total:	517,99
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
CBO:	223405
CID:	B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, D590, D591, D600, D693, D800, D801, D803, D805, D806, D807, D808, D810, D811, D812, D813, D814, D815, D816, D817, D818, D820, D821, D830, D832, D838, G610, G700, M330, M331, M332
Origem:	0601210093
Procedimento:	0604320019 - EVEROLIMO 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	186
Valor Ambulatorial SA:	9,03
Valor Ambulatorial Total:	9,03
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	T861, Z940
Origem:	0601200195
Procedimento:	0604320027 - EVEROLIMO 0,75 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)

Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	124
Valor Ambulatorial SA:	13,54
Valor Ambulatorial Total:	13,54
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	T861, Z940
Procedimento:	0604320035 - EVEROLIMO 1 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	93
Valor Ambulatorial SA:	18,05
Valor Ambulatorial Total:	18,05
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	T861, Z940
Origem:	0601200209
Procedimento:	0604320043 - LEFLUNOMIDA 20 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	31
Valor Ambulatorial SA:	5,15
Valor Ambulatorial Total:	5,15
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
CBO:	223405
CID:	M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080
Origem:	0601200071
Procedimento:	0604320051 - MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	186
Valor Ambulatorial SA:	1,70

Valor Ambulatorial Total:	1,70
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Continuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	T861, Z940, Z941, Z944
Origem:	0601200101
Procedimento:	0604320060 - MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	248
Valor Ambulatorial SA:	3,21
Valor Ambulatorial Total:	3,21
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Continuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	T861, Z940, Z941, Z944
Origem:	0601200110
Procedimento:	0604320078 - MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	124
Valor Ambulatorial SA:	6,29
Valor Ambulatorial Total:	6,29
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Continuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	T861, Z940, Z941, Z944
Origem:	0601200128
Procedimento:	0604320086 - SIROLIMO 1 MG (POR DRAGEA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	65
Valor Ambulatorial SA:	17,58



Valor Ambulatorial Total:	17,58
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Continuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	T861, Z940
Origem:	0601200136
Procedimento:	0604320094 - SIROLIMO 2 MG (POR DRAGEA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	32
Valor Ambulatorial SA:	36,12
Valor Ambulatorial Total:	36,12
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Continuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	T861, Z940
Origem:	0601200152
Procedimento:	0604320108 - SIROLIMO 1MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 60ML)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	2
Valor Ambulatorial SA:	1004,93
Valor Ambulatorial Total:	1004,93
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Continuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	T861, Z940
Origem:	0601200144
Procedimento:	0604330014 - ILOPROSTA 10 MCG/ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO (AMPOLA DE 2 ML)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	62

Valor Ambulatorial SA:	5,19
Valor Ambulatorial Total:	5,19
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Continuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	I270, I272
Procedimento:	0604340010 - CICLOSPORINA 10 MG (POR CAPSULA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	496
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Continuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	D600, D610, D611, D612, D613, D618, H300, H301, H302, H308, K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518, L400, L401, L404, L408, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080, M321, M328, M330, M331, M332, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, T861, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z945, Z946, Z947,
Origem:	0601200020
Procedimento:	0604340028 - CICLOSPORINA 25 MG (POR CAPSULA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	496
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Continuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	D600, D610, D611, D612, D613, D618, H300, H301, H302, H308, K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518, L400, L401, L404, L408, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080, M321, M328, M330, M331, M332, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, T861, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z945, Z946, Z947,
Origem:	0601200055
Procedimento:	0604340036 - CICLOSPORINA 50 MG (POR CAPSULA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade

Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	496
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	D600, D610, D611, D612, D613, D618, H300, H301, H302, H308, K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518, L400, L401, L404, L408, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080, M321, M328, M330, M331, M332, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, T861, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z945, Z946, Z947.
Origem:	0601200063
Procedimento:	0604340044 - CICLOSPORINA 100 MG (POR CAPSULA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	248
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	D600, D610, D611, D612, D613, D618, H300, H301, H302, H308, K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518, L400, L401, L404, L408, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080, M321, M328, M330, M331, M332, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, T861, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z945, Z946, Z947.
Origem:	0601200039
Procedimento:	0604340052 - CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 50 ML)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	9
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)

Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	D600, D610, D611, D612, D613, D618, H300, H301, H302, H308, K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518, L400, L401, L404, L408, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080, M321, M328, M330, M331, M332, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, T861, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z945, Z946, Z947.
Origem:	0601200047
Procedimento:	0604340060 - TACROLIMO 1 MG (POR CAPSULA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	930
Valor Ambulatorial SA:	3,99
Valor Ambulatorial Total:	3,99
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	T861, Z940, Z944
Origem:	0601200160
Procedimento:	0604340079 - TACROLIMO 5 MG (POR CAPSULA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	186
Valor Ambulatorial SA:	20,13
Valor Ambulatorial Total:	20,13
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	T861, Z940, Z944
Origem:	0601200179
Procedimento:	0604350015 - SILDENAFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	93
Valor Ambulatorial SA:	11,66
Valor Ambulatorial Total:	11,66
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00

Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	I270, I272
Procedimento:	0604360010 - ATORVASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	248
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Origem:	0601180011
Procedimento:	0604360029 - ATORVASTATINA 20 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	124
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Origem:	0601180020
Procedimento:	0604360037 - ATORVASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	62
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo

Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Procedimento:	0604360045 - ATORVASTATINA 80 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	31
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Procedimento:	0604360053 - FLUVASTATINA 20 MG (POR CAPSULA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	124
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Origem:	0601180097
Procedimento:	0604360061 - FLUVASTATINA 40 MG (POR CAPSULA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	62
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)

Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Origem:	0601180100
Procedimento:	0604360070 - LOVASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	248
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Origem:	0601180135
Procedimento:	0604360088 - LOVASTATINA 20 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	124
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Origem:	0601180143
Procedimento:	0604360096 - LOVASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	62
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)

Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Origem:	0601180151
Procedimento:	0604360100 - PRAVASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	124
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Origem:	0601180160
Procedimento:	0604360118 - PRAVASTATINA 20MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	62
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CID:	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Origem:	0601180178
Procedimento:	0604360126 - PRAVASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	31
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)



Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
Origem:	0601180186
Procedimento:	0604370016 - SELEGILINA 5 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	62
Valor Ambulatorial SA:	0,20
Valor Ambulatorial Total:	0,20
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	G20
Origem:	0601100131
Procedimento:	0604370024 - SELEGILINA 10 MG (POR DRAGEA OU COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	31
Valor Ambulatorial SA:	0,98
Valor Ambulatorial Total:	0,98
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	G20
Origem:	0601100123
Procedimento:	0604380011 - ADALIMUMABE 40 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	2
Valor Ambulatorial SA:	1670,18
Valor Ambulatorial Total:	1670,18
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)

Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	K500, K501, K508, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080, M45
Origem:	0601010019
Procedimento:	0604380020 - ETANERCEPTE 25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	9
Valor Ambulatorial SA:	523,32
Valor Ambulatorial Total:	523,32
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080, M45
Origem:	0601010027
Procedimento:	0604380038 - ETANERCEPTE 50 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	5
Valor Ambulatorial SA:	1046,65
Valor Ambulatorial Total:	1046,65
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080, M45
Origem:	0601010051
Procedimento:	0604380046 - INFLIXIMABE 10 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA COM 10 ML)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	2
Valor Ambulatorial SA:	1713,00
Valor Ambulatorial Total:	1713,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M080
Origem:	0601010035
Procedimento:	0604380054 - INFLIXIMABE 10 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA COM 10 ML)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	3
Valor Ambulatorial SA:	1713,00
Valor Ambulatorial Total:	1713,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	K500, K501, K508, M070, M073, M45
Origem:	0601010043
Procedimento:	0604390017 - ALFAINTERFERONA 2B 3.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	31
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	B171, B180, B181, B182, D180
Origem:	0601190025
Procedimento:	0604390025 - ALFAINTERFERONA 2B 5.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	31
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo

Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	B171, B180, B181, B182, D180
Origem:	0601190033
Procedimento:	0604390033 - ALFAINTERFERONA 2B 10.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	12
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	B171, B180, B181, B182, D180
Origem:	0601190017
Procedimento:	0604390041 - ALFAPEGINTERFERONA 2A 180MCG (POR SERINGA PREENCHIDA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	12 Ano(s)
Idade Máxima:	70 Ano(s)
Quantidade Máxima:	5
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	B180, B182
Origem:	0601190050
Procedimento:	0604390050 - ALFAPEGINTERFERONA 2B 80MCG (POR FRASCO-AMPOLA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	12 Ano(s)
Idade Máxima:	70 Ano(s)
Quantidade Máxima:	5
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo

Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	B180, B182
Origem:	0601190041
Procedimento:	0604390068 - ALFAPEGINTERFERONA 2B 100MCG (POR FRASCO-AMPOLA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	12 Ano(s)
Idade Máxima:	70 Ano(s)
Quantidade Máxima:	5
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	B180, B182
Origem:	0601190114
Procedimento:	0604390076 - ALFAPEGINTERFERONA 2B 120MCG (POR FRASCO-AMPOLA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	12 Ano(s)
Idade Máxima:	70 Ano(s)
Quantidade Máxima:	5
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	B180, B182
Origem:	0601190122
Procedimento:	0604390084 - BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22 MCG) INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	18 Ano(s)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	14
Valor Ambulatorial SA:	320,32
Valor Ambulatorial Total:	320,32
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00

Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	G35
Origem:	0601190076
Procedimento:	0604390092 - BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG) INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	18 Ano(s)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	5
Valor Ambulatorial SA:	602,58
Valor Ambulatorial Total:	602,58
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	G35
Origem:	0601190084
Procedimento:	0604390106 - BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	18 Ano(s)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	14
Valor Ambulatorial SA:	368,75
Valor Ambulatorial Total:	368,75
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	G35
Origem:	0601190068
Procedimento:	0604390114 - BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MCG) INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Não se Aplica
Idade Mínima:	18 Ano(s)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	16
Valor Ambulatorial SA:	161,94
Valor Ambulatorial Total:	161,94
Valor Hospitalar SP:	0,00

Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Continuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	G35
Origem:	0601190092
Procedimento:	0604400012 - SEVELAMER 800 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	18 Ano(s)
Idade Maxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	279
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Continuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	E833, N180
Origem:	0601250036
Procedimento:	0604410018 - METADONA 5 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Maxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1240
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Continuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	R521, R522
Origem:	0601170075
Procedimento:	0604410026 - METADONA 10 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Maxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	620
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00

Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Continuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	R521, R522
Origem:	0601170059
Procedimento:	0604410034 - METADONA 10 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 1 ML)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Maxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	620
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Continuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	R521, R522
Origem:	0601170067
Procedimento:	0604420013 - FLUDROCORTISONA 0,1 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Maxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	124
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Continuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	E250, E271, E274
Origem:	0601340019
Procedimento:	0604430019 - RALOXIFENO 60 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Maxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	31
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00



Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828
Origem:	0601350120
Procedimento:	0604440014 - ALFADORNASE 2,5 MG (POR AMPOLA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	62
Valor Ambulatorial SA:	62,68
Valor Ambulatorial Total:	62,68
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	E840, E848
Origem:	0601230019
Procedimento:	0604450010 - RIBAVIRINA 250 MG (POR CAPSULA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	155
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	B182
Origem:	0601120035
Procedimento:	0604460015 - ADEFOVIR 10 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	13 Ano(s)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	31
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00

Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	B181
Origem:	0601120051
Procedimento:	0604460023 - ENTECAVIR 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	13 Ano(s)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	62
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	B181
Origem:	0601120060
Procedimento:	0604460031 - LAMIVUDINA 10 MG/ML SOLUCAO ORAL (FRASCO DE 240 ML)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	2
Valor Ambulatorial SA:	15,55
Valor Ambulatorial Total:	15,55
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	B160, B162, B180, B181
Origem:	0601120019
Procedimento:	0604460040 - LAMIVUDINA 150 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	31
Valor Ambulatorial SA:	0,89
Valor Ambulatorial Total:	0,89

Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	B160, B162, B180, B181
Origem:	0601120027
Procedimento:	0604460058 - TENOFOVIR 300 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	13 Ano(s)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	31
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	B181
Origem:	0601120078
Procedimento:	0604470010 - ALFAEPOETINA 1.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	37
Valor Ambulatorial SA:	5,36
Valor Ambulatorial Total:	5,36
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	D638, N180, N188, Z948
Origem:	0601040015
Procedimento:	0604470029 - ALFAEPOETINA 2.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	37
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00

Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	D638, N180, N188, Z948
Origem:	0601040031
Procedimento:	0604470037 - ALFAEPOETINA 3.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	37
Valor Ambulatorial SA:	5,04
Valor Ambulatorial Total:	5,04
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	D638, N180, N188, Z948
Origem:	0601040040
Procedimento:	0604470045 - ALFAEPOETINA 4.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	37
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	D638, N180, N188, Z948
Origem:	0601040058
Procedimento:	0604470053 - ALFAEPOETINA 10.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	17
Valor Ambulatorial SA:	21,83
Valor Ambulatorial Total:	21,83

Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	B171, B182, D638, N180, N188, Z948
Origem:	0601040023
Procedimento:	0604480016 - HIDROXIUREIA 500 MG (POR CAPSULA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	4 Ano(s)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	217
Valor Ambulatorial SA:	0,85
Valor Ambulatorial Total:	0,85
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	D561, D568, D570, D571, D572
Origem:	0601030010
Procedimento:	0604490011 - ENTACAPONA 200 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	310
Valor Ambulatorial SA:	2,20
Valor Ambulatorial Total:	2,20
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	G20
Origem:	0601100042
Procedimento:	0604490020 - TOLCAPONA 100 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	186
Valor Ambulatorial SA:	2,37
Valor Ambulatorial Total:	2,37

Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	G20
Origem:	0601100140
Procedimento:	0604500017 - GABAPENTINA 300 MG (POR CAPSULA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	3 Ano(s)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	651
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
Origem:	0601070011
Procedimento:	0604500025 - GABAPENTINA 400 MG (POR CAPSULA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	3 Ano(s)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	496
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
Origem:	0601070020
Procedimento:	0604500033 - LAMOTRIGINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1860
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00

Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
Origem:	0601070046
Procedimento:	0604500041 - LAMOTRIGINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	930
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
Procedimento:	0604500050 - LAMOTRIGINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	465
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CID:	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
Origem:	0601070038
Procedimento:	0604500068 - TOPIRAMATO 25 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1240
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00

Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Continuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
Origem:	0601070062
Procedimento:	0604500076 - TOPIRAMATO 50 MG (POR COMPRIMIDO)
	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	620
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Continuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
Origem:	0601070070
Procedimento:	0604500084 - TOPIRAMATO 100 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	310
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Continuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
Origem:	0601070054
Procedimento:	0604510012 - RISPERIDONA 1 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	186
Valor Ambulatorial SA:	0,04
Valor Ambulatorial Total:	0,04
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00



Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Continuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
Origem:	0601110080
Procedimento:	0604510020 - RISPERIDONA 2 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	93
Valor Ambulatorial SA:	0,05
Valor Ambulatorial Total:	0,05
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Continuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
Origem:	0601110099
Procedimento:	0604510039 - RISPERIDONA 3 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	62
Valor Ambulatorial SA:	1,16
Valor Ambulatorial Total:	1,16
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Continuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
Procedimento:	0604520018 - GLATIRAMER 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	12 Ano(s)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	31
Valor Ambulatorial SA:	76,99
Valor Ambulatorial Total:	76,99
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00

Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Continuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	G35
Origem:	0601190106
Procedimento:	0604530013 - AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	217
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Continuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	D600, D610, D611, D612, D613, D618, H300, H301, H302, H308, K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518, K754, M321, M328, M330, M331, M332, M340, M341, M348, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, T861, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z945, Z946, Z947, Z948
Origem:	0601200012
Procedimento:	0604530021 - METOTREXATO 2,5 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	50
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Continuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	L400, L401, L404, L408, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080, M330, M331, M332, M340, M341, M348, M45
Procedimento:	0604530030 - METOTREXATO 25 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 2 ML)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	5
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00

Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Continuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	K500, K501, K508, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080
Origem:	0601200080
Procedimento:	0604530048 - METOTREXATO 25 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 20 ML)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	15
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Continuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	K500, K501, K508
Origem:	0601200098
Procedimento:	0604540019 - RILUZOL 50 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	62
Valor Ambulatorial SA:	13,99
Valor Ambulatorial Total:	13,99
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Continuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	G122
Origem:	0601020014
Procedimento:	0604550014 - TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	8
Valor Ambulatorial SA:	419,48
Valor Ambulatorial Total:	419,48

Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	G041, G240, G241, G242, G243, G244, G245, G248, G518, G800, G801, G802, G811, G821, G824, I690, I691, I692, I693, I694, I698, T900, T901, T902, T903, T904, T905, T908
Origem:	0601130014
Procedimento:	0604550022 - TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	5
Valor Ambulatorial SA:	785,60
Valor Ambulatorial Total:	785,60
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	G041, G240, G241, G242, G243, G244, G245, G248, G518, G800, G801, G802, G811, G821, G824, I690, I691, I692, I693, I694, I698, T900, T901, T902, T903, T904, T905, T908
Origem:	0601130022
Procedimento:	0604560010 - PENICILAMINA 250 MG (POR CAPSULA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	186
Valor Ambulatorial SA:	1,34
Valor Ambulatorial Total:	1,34
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	E830, M340, M341, M348
Origem:	0601250010
Procedimento:	0604570015 - CALCITONINA 50 UI INJETAVEL (POR AMPOLA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	31

Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Continuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828, M880, M888
Procedimento:	0604570023 - CALCITONINA 100 UI INJETAVEL (POR AMPOLA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	31
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Continuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828, M880, M888
Origem:	0601350057
Procedimento:	0604570031 - CALCITONINA 200 UI SPRAY NASAL (POR FRASCO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	2
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Continuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828, M880, M888
Origem:	0601350065
Procedimento:	0604580010 - PANCREATINA 10.000 UI (POR CAPSULA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)

Idade Maxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	3100
Valor Ambulatorial SA:	0,68
Valor Ambulatorial Total:	0,68
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	E841, E848, K860, K861, K903
Origem:	0601360028
Procedimento:	0604580029 - PANCREATINA 25000 UI (POR CAPSULA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Maxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1240
Valor Ambulatorial SA:	1,36
Valor Ambulatorial Total:	1,36
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	E841, E848, K860, K861, K903
Origem:	0601360060
Procedimento:	0604580037 - PANCRELIPASE 4500 UI (POR CAPSULA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Maxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	3100
Valor Ambulatorial SA:	0,64
Valor Ambulatorial Total:	0,64
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	E841, E848, K860, K861, K903
Origem:	0601360079
Procedimento:	0604580045 - PANCRELIPASE 12.000 UI (POR CAPSULA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)

Idade Maxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	2583
Valor Ambulatorial SA:	1,67
Valor Ambulatorial Total:	1,67
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Continuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	E841, E848, K860, K861, K903
Origem:	0601360036
Procedimento:	0604580053 - PANCRELIPASE 18.000 UI (POR CAPSULA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Maxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1722
Valor Ambulatorial SA:	2,02
Valor Ambulatorial Total:	2,02
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Continuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CID:	E841, E848, K860, K861, K903
Origem:	0601360044
Procedimento:	0604580061 - PANCRELIPASE 20.000 UI (POR CAPSULA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Maxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1550
Valor Ambulatorial SA:	2,25
Valor Ambulatorial Total:	2,25
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Continuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	E841, E848, K860, K861, K903
Origem:	0601360052
Procedimento:	0604590016 - ISOTRETINOINA 10 MG (POR CAPSULA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Maxima:	110 Ano(s)

Quantidade Máxima:	620
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Continuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	L700, L701, L708
Origem:	0601140036
Procedimento:	0604590024 - ISOTRETINOINA 20 MG (POR CAPSULA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	310
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Continuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	L700, L701, L708
Origem:	0601140044
Procedimento:	0604600011 - ACITRETINA 10 MG (POR CAPSULA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	217
Valor Ambulatorial SA:	1,95
Valor Ambulatorial Total:	1,95
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Continuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	L400, L401, L404, L408, L440, Q800, Q801, Q802, Q803, Q808, Q828
Origem:	0601140010
Procedimento:	0604600020 - ACITRETINA 25 MG (POR CAPSULA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)



Quantidade Máxima:	93
Valor Ambulatorial SA:	4,66
Valor Ambulatorial Total:	4,66
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Continuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	L400, L401, L404, L408, L440, Q800, Q801, Q802, Q803, Q808, Q828
Origem:	0601140028
Procedimento:	0604610017 - SOMATROPINA 4 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	93
Valor Ambulatorial SA:	20,39
Valor Ambulatorial Total:	20,39
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Continuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	E230, Q960, Q961, Q962, Q963, Q964, Q968
Origem:	0601320026
Procedimento:	0604610025 - SOMATROPINA 12 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	31
Valor Ambulatorial SA:	98,74
Valor Ambulatorial Total:	98,74
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Continuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	E230, Q960, Q961, Q962, Q963, Q964, Q968
Origem:	0601320018
Procedimento:	0604620012 - ALFACALCIDOL 0,25 MCG (POR CAPSULA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)

Quantidade Máxima:	372
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	E200, E201, E208, E892, N180, N188, N250, N258
Origem:	0601350030
Procedimento:	0604620020 - ALFACALCIDOL 1,0 MCG (POR CAPSULA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	93
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	E200, E201, E208, E892, N180, N188, N250, N258
Origem:	0601350049
Procedimento:	0604620039 - CALCITRIOL 0,25 MCG (POR CAPSULA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	248
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	E200, E201, E208, E550, E559, E643, E833, E892, M805, M815, M830, M831, M832, M833, M834, M835, M838, N180, N188, N250, N258
Origem:	0601350073
Procedimento:	0604620047 - CALCITRIOL 1,0 MCG INJETAVEL (POR AMPOLA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)

Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	26
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Atributo Complementar:	014 - Admite Tratamento Contínuo
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
CBO:	223405
CID:	N180, N188, N250, N258
Origem:	0601350081