

| Grupo      | Código   | Descrição                                            | Unid |
|------------|----------|------------------------------------------------------|------|
| Valor      | Unitário | Observação                                           |      |
| 1)MAT      | 5235-3   | ABAIXADOR DE LINGUA UN                               | UN   |
| 0,0256     |          |                                                      |      |
| 1)MAT      | 0003-5   | ABOCATH (CATETER INTRAVENOSO) N. 14 A 22 UN          | UN   |
| 3,7662     |          |                                                      |      |
| 1)MAT      | 6121-2   | ABSORVENTE MASCULINO DESCARTAVEL PARA INCONTINENC UN | UN   |
| 1,4847     |          | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |      |
| 1)MAT      | 6510-2   | ACETABULO / HIP TM TRABECULAR ? PRIMARIA OU REVIS UN | UN   |
| 12290,0000 |          | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |      |
| 1)MAT      | 6509-9   | ACETABULO / HIP TMW TRABECULAR - REVISAO QUADRIL UN  | UN   |
| 15560,0000 |          | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |      |
| 1)MAT      | 6527-7   | ACETABULO METALICO PARAFUSADO ? QUADRIL (ALTO CUS UN | UN   |
| 2515,0000  |          | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |      |
| 1)MAT      | 2550-0   | ADAPTADOR Y UN                                       | UN   |
| 24,7800    |          |                                                      |      |
| 1)MAT      | 6139-5   | ADESIVO CIRURGICO COLAGEL (GELATINA, RESORCINA E AD  | AD   |
| 116,5800   |          | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |      |
| 1)MAT      | 5766-5   | AGULHA DE BIOPSIA COM DISPARADOR UN                  | UN   |
| 150,0000   |          | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |      |
| 1)MAT      | 0054-0   | AGULHA DESC 13 X 45 UN                               | UN   |
| 0,1922     |          |                                                      |      |
| 1)MAT      | 0055-8   | AGULHA DESC 25 X 6 - 25X7 - 25X8 - 26X12 UN          | UN   |
| 0,1025     |          |                                                      |      |
| 1)MAT      | 0059-0   | AGULHA DESC 30 X 7 - 40X12 UN                        | UN   |
| 0,1922     |          |                                                      |      |
| 1)MAT      | 5997-8   | AGULHA ENDOSCOPICA FLEXIVEL PEDIATRICA UN            | UN   |
| 650,7800   |          | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |      |
| 1)MAT      | 6365-7   | AGULHA ESCLEROTERAPIA UN                             | UN   |
| 230,0000   |          | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |      |
| 1)MAT      | 0994-6   | AGULHA GENGIVAL DESC UN                              | UN   |
| 0,7686     |          |                                                      |      |
| 1)MAT      | 6216-2   | AGULHA MIELOGRAMA UN                                 | UN   |
| 170,0000   |          | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |      |
| 1)MAT      | 5875-0   | AGULHA P/ PUNÇÃO PERCUTANEA UN                       | UN   |
| 82,0000    |          | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |      |
| 1)MAT      | 4909-3   | AGULHA P/ RAQUI 25G X 3,5 UN                         | UN   |
| 13,2584    |          |                                                      |      |
| 1)MAT      | 5542-5   | AGULHA P/ RAQUI 27GX3,5 UN                           | UN   |
| 23,3143    |          |                                                      |      |
| 1)MAT      | 6301-0   | AGULHA PARA ANESTESIA REGIONAL (DE PLEXO) UN         | UN   |
| 78,4300    |          |                                                      |      |
| 1)MAT      | 6043-7   | AGULHA PARA BIOPSIA OSSEA E DE MEDULA OSSEA UN       | UN   |
| 400,0000   |          |                                                      |      |
| 1)MAT      | 5801-7   | AGULHA PARA BIOPSIA VERTEBRAL COM TREFINA UN         | UN   |
| 1287,0000  |          | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |      |
| 1)MAT      | 5570-0   | AGULHA PARA LOCALIZAÇÃO DE NODULO MAMARIO UN         | UN   |
| 124,9200   |          |                                                      |      |
| 1)MAT      | 5742-8   | AGULHA PARA PUNÇÃO TRANSEPTAL (BROCKENBROUGH) UN     | UN   |
| 1860,0000  |          | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |      |

|              |                                                      |    |
|--------------|------------------------------------------------------|----|
| 1)MAT 2713-8 | AGULHA PERIDURAL DESCARTAVEL UN                      | UN |
| 28,4256      |                                                      |    |
| 1)MAT 6191-3 | AGULHA RADIOFREQUENCIA (RENAL E HEPATICA) UN         | UN |
| 16500,0000   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 0081-7 | ALGODAO HIDROFILO BOLINHA UN                         | UN |
| 0,0256       |                                                      |    |
| 1)MAT 0082-5 | ALGODAO ORTOPEDICO 10 CM RL                          | RL |
| 0,4740       |                                                      |    |
| 1)MAT 0083-3 | ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM RL                          | RL |
| 0,5893       |                                                      |    |
| 1)MAT 0084-1 | ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM UN                          | UN |
| 0,7814       |                                                      |    |
| 1)MAT 5644-8 | ALÇA DE RESSECÇÃO PARA RTU UN                        | UN |
| 150,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6466-1 | ALÇA POLIPECTOMIA DESCARTAVEL UN                     | UN |
| 160,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6415-7 | ALÇA POLIPECTOMIA PEDIATRICA 0 A 3 ANOS UN           | UN |
| 190,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 2841-0 | ANCORA TITANIO UN                                    | UN |
| 324,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5811-4 | ANEL DE FERRARA - ARCO 210° UN                       | UN |
| 630,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5547-6 | ANEL DE FERRARA - ARCO 90° / 120° A 160° UN          | UN |
| 249,7500     |                                                      |    |
| 1)MAT 0137-6 | ANEL DE REFORCO ACETABULAR UN                        | UN |
| 87,3000      |                                                      |    |
| 1)MAT 6600-1 | ANEL FLEXIVEL PARA PLASTIA VALVAR TRICUSPIDE OU M UN | UN |
| 665,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 0139-2 | ANEL PARA ANULOPLASTIA VALVULAR UN                   | UN |
| 196,3100     |                                                      |    |
| 1)MAT 6598-6 | ANEL RIGIDO PARA PLASTIA VALVAR MITRAL UN            | UN |
| 1180,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6599-4 | ANEL SEMIRRIGIDO PARA PLASTIA VALVAR MITRAL UN       | UN |
| 3300,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5445-3 | ANEL SILICONE GASTROPLASTIA UN                       | UN |
| 54,0000      |                                                      |    |
| 1)MAT 6491-2 | ANTENA EXTERNA - IMPLANTE COCLEAR N5 UN              | UN |
| 1380,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 0161-9 | ARRUELA DENTADA UN                                   | UN |
| 34,8000      |                                                      |    |
| 1)MAT 0163-5 | ARRUELA PARA PARAFUSO UN                             | UN |
| 5,4000       |                                                      |    |
| 1)MAT 5328-7 | ARRUELAS DE TITANIO PARA CIRURGIA DA COLUNA UN       | UN |
| 72,0000      |                                                      |    |
| 1)MAT 5634-0 | ASPIRADOR ULTRASSONICO UN                            | UN |
| 4500,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 0172-4 | ATADURA CREPOM 10 CM UN                              | UN |
| 0,7942       |                                                      |    |
| 1)MAT 0174-0 | ATADURA CREPOM 15 CM UN                              | UN |
| 1,1657       |                                                      |    |
| 1)MAT 0175-9 | ATADURA CREPOM 20 CM UN                              | UN |
| 1,5372       |                                                      |    |
| 1)MAT 0177-5 | ATADURA CREPOM 30 CM UN                              | UN |
| 3,7021       |                                                      |    |
| 1)MAT 5879-3 | ATADURA DE CREPOM 08 CM X 1,8 M (QUEIMADURA) UN      | UN |
| 4,0480       |                                                      |    |
| 1)MAT 5880-7 | ATADURA DE CREPOM 10 CM X 1,8 MT (QUEIMADURA) UN     | UN |
| 4,7525       |                                                      |    |

|              |                                                   |    |    |
|--------------|---------------------------------------------------|----|----|
| 1)MAT 5881-5 | ATADURA DE CREPOM 20 CM X 1,8 M (QUEIMADURA)      | UN | UN |
| 9,5051       |                                                   |    |    |
| 1)MAT 0178-3 | ATADURA DE GESSO 10 CM                            | UN | UN |
| 1,4860       |                                                   |    |    |
| 1)MAT 0179-1 | ATADURA DE GESSO 15 CM                            | UN | UN |
| 2,1137       |                                                   |    |    |
| 1)MAT 0180-5 | ATADURA DE GESSO 20 CM                            | UN | UN |
| 3,7534       |                                                   |    |    |
| 1)MAT 5804-1 | AVITENE EM PO 01 GR                               | GR | GR |
| 1260,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |    |
| 1)MAT 5744-4 | BAINHA ARAMADA                                    | UN | UN |
| 477,0000     |                                                   |    |    |
| 1)MAT 6208-1 | BALAO DE CORTE ANGIOPLASTIA CORONARIA (CUTTING BA | UN | UN |
| 3000,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |    |
| 1)MAT 5907-2 | BALAO DE DILATAÇÃO, CATETER 1.9MM X 200CM, BALAO  | UN | UN |
| 938,0000     |                                                   |    |    |
| 1)MAT 6065-8 | BALAO FARMACOLOGICO PERIFIFERICO                  | UN | UN |
| 8900,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |    |
| 1)MAT 5709-6 | BALAO PARA ANGIOPLASTIA PERIFERICA DISTAL         | UN | UN |
| 2100,0000    |                                                   |    |    |
| 1)MAT 5649-9 | BALAO PARA MEDIÇÃO DE CIA E FOP                   | UN | UN |
| 1117,3500    |                                                   |    |    |
| 1)MAT 6264-2 | BALAO REMODELAMENTO VENOSO INTRACRANIANO          | UN | UN |
| 5500,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |    |
| 1)MAT 6234-0 | BALAO VARIZES ESOFAGICAS                          | UN | UN |
| 1300,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |    |
| 1)MAT 2145-8 | BANDAGEM ADESIVA ELASTICA COMPRESSIVA 5 / 7,5 / 1 | UN | UN |
| 0,0422       |                                                   |    |    |
| 1)MAT 6634-6 | BANDEJA EXCENTRICIDADE 0-1,5MM ? REVERSA OMBRO (T | UN | UN |
| 3980,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |    |
| 1)MAT 2838-0 | BARRA ERIK (DISPOSITIVO PARA FIXAÇÃO MAXILAR) ATÉ | UN | UN |
| 67,5000      |                                                   |    |    |
| 1)MAT 6648-6 | BASE GLENOIDAL ? REVERSA OMBRO (TIPO 3)           | UN | UN |
| 8835,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |    |
| 1)MAT 6615-0 | BATERIA RECARREGAVEL IMPLANTE COCLEAR             | UN | UN |
| 1541,2500    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |    |
| 1)MAT 6381-9 | BISTURI HARMONICO (MODELO FOCUS)                  | UN | UN |
| 2300,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |    |
| 1)MAT 6061-5 | BISTURI HARMONICO                                 | UN | UN |
| 1800,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |    |
| 1)MAT 6228-6 | BLOCO TIBIAL ? REVISAO - JOELHO                   | UN | UN |
| 1370,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |    |
| 1)MAT 0272-0 | BOLSA COLETORA (SISTEMA ABERTO)                   | UN | UN |
| 0,3203       |                                                   |    |    |
| 1)MAT 0273-9 | BOLSA COLETORA (SISTEMA FECHADO)                  | UN | UN |
| 5,9311       |                                                   |    |    |
| 1)MAT 0274-7 | BOLSA DE COLOSTOMIA                               | UN | UN |
| 0,4996       |                                                   |    |    |
| 1)MAT 2201-2 | BOLSA PARA COLOSTOMIA KARAYA                      | UN | UN |
| 14,8725      |                                                   |    |    |
| 1)MAT 6031-3 | BOMBA IMPLANTAVEL INFUSORA DE FARMACOS (PROGRAMAV | UN | UN |
| 44327,3600   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |    |
| 1)MAT 0275-5 | BOTAO PARA CRANIO                                 | UN | UN |
| 225,0000     |                                                   |    |    |
| 1)MAT 6117-4 | BROCA DE DRILL (CRANIOTOMIA)                      | UN | UN |
| 750,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |    |
| 1)MAT 6522-6 | BROCA DESGASTE CORTE BUCOMAXILO                   | UN | UN |
| 11,2100      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |    |

1)MAT 0307-7 CABEÇA - OMBRO UN UN  
1521,9000 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  
1)MAT 6176-0 CABEÇA INTERCAMBIÁVEL CERAMICA UN UN  
3200,0000 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  
IPASGO - Instituto de Assistência dos Servidores Públicos do Estado de  
Goiás  
Listagem de Materiais e Medicamentos Referência: 08/2021  
Pag.: 2

| Grupo | Código   | Descrição  | Unid |
|-------|----------|------------|------|
| Valor | Unitário | Observação |      |

|              |                                                   |    |
|--------------|---------------------------------------------------|----|
| 1)MAT 2772-3 | CABEÇA INTERCAMBIÁVEL METALICA - PRIMARIA OU REVI | UN |
| 648,8700     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 1)MAT 6515-3 | CABEÇA INTERCAMBIÁVEL DE CERÂMICA ? QUADRIL (ALT  | UN |
| 3540,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 1)MAT 6563-3 | CABO DE ANTENA EXTERNA - IMPLANTE COCLEAR UN      | UN |
| 600,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 1)MAT 6605-2 | CAGE ALIF + 4 PARAFUSOS UN                        | UN |
| 11524,8000   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 1)MAT 6085-2 | CAGE EM BANANA EM PEEK RADIOTRANSARENTE UN        | UN |
| 6000,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 1)MAT 6086-0 | CAGE EM PEEK RADIOTRANSARENTE COM TRAVA UN        | UN |
| 6430,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 1)MAT 5344-9 | CAGE EM PEEK RADIOTRANSARENTE UN                  | UN |
| 4000,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 1)MAT 6231-6 | CALÇO FEMORAL ANTERIOR ? REVISAO - JOELHO UN      | UN |
| 1370,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 1)MAT 6486-6 | CALÇO FEMORAL DISTAL ? REVISAO ? JOELHO UN        | UN |
| 1370,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 1)MAT 6490-4 | CALÇO FEMORAL POSTERIOR ? REVISAO - JOELHO UN     | UN |
| 1370,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 1)MAT 6472-6 | CALÇO TIBIAL ? REVISAO - JOELHO UN                | UN |
| 1370,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 1)MAT 2754-5 | CAMPO IODOFORADO UN                               | UN |
| 96,8000      |                                                   |    |
| 1)MAT 6328-2 | CANETA ELETROCIRURGICA E PLACA UN                 | UN |
| 330,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 1)MAT 0310-7 | CANULA AORTICA N 20 F UN                          | UN |
| 0,4355       |                                                   |    |
| 1)MAT 0311-5 | CANULA CAVA UNICA N 34 UN                         | UN |
| 0,6789       |                                                   |    |
| 1)MAT 0347-6 | CANULA DE PERFUSAO AORTICA NAO ARAMADA UN         | UN |
| 12,1568      |                                                   |    |
| 1)MAT 5253-1 | CANULA DE GUEDEL ESTERIL - TODAS UN               | UN |
| 6,9943       |                                                   |    |
| 1)MAT 5485-2 | CANULA DE INFUSAO 4MM DESC. UN                    | UN |
| 77,0000      |                                                   |    |
| 1)MAT 0312-3 | CANULA DE SUBCLAVIA UN                            | UN |
| 1,0504       |                                                   |    |
| 1)MAT 0333-6 | CANULA END PVC N 65 UN                            | UN |
| 5,5852       |                                                   |    |
| 1)MAT 0348-4 | CANULA TRAQUEOSTOMIA PVC C/BALAO 4.0 A 10.0 UN    | UN |
| 49,3572      |                                                   |    |
| 1)MAT 5251-5 | CANULA TRAQUEOSTOMIA PVC S/BALAO 0.0 A 8.0 UN     | UN |
| 37,6104      |                                                   |    |

|              |                                                      |    |
|--------------|------------------------------------------------------|----|
| 1)MAT 5595-6 | CARGA GRAMPEADOR 5596-4 UN                           | UN |
| 683,7500     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5758-4 | CARGA PARA GRAMPEADOR CURVO UN                       | UN |
| 300,0000     |                                                      |    |
| 1)MAT 5295-7 | CARGA PARA GRAMPEADOR LINEAR - TODOS UN              | UN |
| 254,0000     |                                                      |    |
| 1)MAT 0374-3 | CATETER BALAO ANGIO.RECEM-NATO, LACT.,BERRMANN ( UN  |    |
| 126,8700     |                                                      |    |
| 1)MAT 6198-0 | CATETER ABLAÇÃO ELETROFISIOLOGIA IRRIGADO (COM CO UN |    |
| 6263,2000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6197-2 | CATETER ABLAÇÃO ELETROFISIOLOGIA NAO IRRIGADO (CO UN |    |
| 4404,2000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5870-0 | CATETER ANGIOGRAFICO HIDROFILICO ARAMADO UN          | UN |
| 451,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5900-5 | CATETER ARRAY (COM CONECTOR) UN                      | UN |
| 7500,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5296-5 | CATETER ATRIAL / PERITONEAL UN                       | UN |
| 126,5900     |                                                      |    |
| 1)MAT 0390-5 | CATETER BALAO ANGIOPLASTIA PERIFERICA UN             | UN |
| 1000,0000    |                                                      |    |
| 1)MAT 0385-9 | CATETER BALAO ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTAN UN  |    |
| 450,0000     |                                                      |    |
| 1)MAT 0389-1 | CATETER BALAO ATRIOSEPTOSTOMIA UN                    | UN |
| 450,0000     |                                                      |    |
| 1)MAT 0397-2 | CATETER BALAO EMBOLECTOMIA ARTERIAL UN               | UN |
| 320,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5899-8 | CATETER BALAO DE DILATAÇÃO DO ESOFAGO UN             | UN |
| 938,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5652-9 | CATETER BALAO DE OCLUSAO - ANEURISMA CEREBRAL UN     | UN |
| 6885,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 2479-1 | CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA CORONARIA UN UN        |    |
| 460,0000     |                                                      |    |
| 1)MAT 5623-5 | CATETER BALAO PARA ENDOPROTESE 100 CM UN             | UN |
| 3000,0000    |                                                      |    |
| 1)MAT 0391-3 | CATETER BALAO PARA VALVOPLASTIA (EXCETO MITRAL) U UN |    |
| 7000,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6361-4 | CATETER BALAO PARA VALVOPLASTIA - BAIXO PERFIL (E UN |    |
| 3200,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5830-0 | CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFERICA (PICC) UN     | UN |
| 500,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5748-7 | CATETER DE ACESSO VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 16G UN  |    |
| 139,5000     |                                                      |    |
| 1)MAT 5747-9 | CATETER DE ACESSO VENOSO CENTRAL UNICO LUMEN 14G UN  |    |
| 67,5000      |                                                      |    |
| 1)MAT 2515-1 | CATETER DE DIAGNOSTICO CONVENCIONAL UN               | UN |
| 75,0000      |                                                      |    |
| 1)MAT 5845-9 | CATETER DIAGNOSTICO ELETROFISIOLOGIA CIRCULAR/CIR UN |    |
| 4411,5000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6196-4 | CATETER DIAGNOSTICO ELETROFISIOLOGIA DECAPOLAR (C UN |    |
| 3261,5000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6195-6 | CATETER DIAGNOSTICO ELETROFISIOLOGIA DUODECAPOLAR UN |    |
| 4780,5000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6194-8 | CATETER DIAGNOSTICO ELETROFISIOLOGIA QUADRIPOlar UN  |    |
| 2077,5000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 0394-8 | CATETER DIALISE PERITONIAL UN                        | UN |
| 21,6200      |                                                      |    |
| 1)MAT 5712-6 | CATETER DRENAGEM (HIDROCEFALIA) UN                   | UN |
| 496,1500     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |

|              |                                                        |    |
|--------------|--------------------------------------------------------|----|
| 1)MAT 5268-0 | CATETER DUPLO J - UROLOGICO UN                         | UN |
| 140,0000     |                                                        |    |
| 1)MAT 6631-1 | CATETER DUPLO J LONGA PERMANÊNCIA + FIO GUIA UN        | UN |
| 730,9500     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                   |    |
| 1)MAT 0396-4 | CATETER EPIDURAL / PERIDURAL TODOS UN                  | UN |
| 17,5500      |                                                        |    |
| 1)MAT 5944-7 | CATETER GUIA ACESSO DISTAL CROMADO UN                  | UN |
| 3350,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                   |    |
| 1)MAT 0404-9 | CATETER GUIA ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA UN   | UN |
| 79,8700      |                                                        |    |
| 1)MAT 5186-1 | CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA UN                        | UN |
| 200,0000     |                                                        |    |
| 1)MAT 6032-1 | CATETER INTRATECAL COM INTRODUTOR PARA BOMBA DE F UN   | UN |
| 5280,7500    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                   |    |
| 1)MAT 5276-0 | CATETER MAGIC -TODOS UN                                | UN |
| 2689,1100    |                                                        |    |
| 1)MAT 5285-0 | CATETER MICRO REFORÇADO (REBAR) UN                     | UN |
| 2725,6300    |                                                        |    |
| 1)MAT 5743-6 | CATETER MULTIPERFURADO PARA INFUSAO DE TROMBOLITI UN   | UN |
| 1564,2000    |                                                        |    |
| 1)MAT 0410-3 | CATETER MULTIPOLAR (ESTUDO ELETROFISIOLOG/DIAGNOSTI UN | UN |
| 382,0600     |                                                        |    |
| 1)MAT 0411-1 | CATETER MULTIPOLAR (ESTUDO ELETROFISIOLOG/TERAPEUTI UN | UN |
| 1269,3300    |                                                        |    |
| 1)MAT 2493-7 | CATETER NIH (TODOS) UN                                 | UN |
| 174,8300     |                                                        |    |
| 1)MAT 5258-2 | CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS UN                        | UN |
| 0,9992       |                                                        |    |
| 1)MAT 5548-4 | CATETER P/ DIALISE PERITONEAL UN                       | UN |
| 279,8900     |                                                        |    |
| 1)MAT 3717-6 | CATETER P/ INFUSAO DE QUIMIOTERAPIA UN                 | UN |
| 156,4200     |                                                        |    |
| 1)MAT 5635-9 | CATETER PARA PIC DIGITAL UN                            | UN |
| 6900,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                   |    |
| 1)MAT 5298-1 | CATETER PARA TERMODILUIÇÃO UN                          | UN |
| 213,3200     |                                                        |    |
| 1)MAT 6604-4 | CATETER PERIFERICO PARA TROMBECTOMIA ASPIREX S UN UN   | UN |
| 13800,0000   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                   |    |
| 1)MAT 6420-3 | CATETER PERMCATH HEMODIALISE PEDIATRICO 8FRX18 UN UN   | UN |
| 1800,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                   |    |
| 1)MAT 5651-0 | CATETER PESCADOR PARA COLOCAÇÃO DE PROTESE - CIA UN    | UN |
| 2952,0000    |                                                        |    |
| 1)MAT 2974-2 | CATETER PIGTAIL - TODOS UN                             | UN |
| 54,0000      |                                                        |    |
| 1)MAT 5585-9 | CATETER PIGTAIL MILIMETRADO UN                         | UN |
| 1300,0000    |                                                        |    |
| 1)MAT 5480-1 | CATETER RETRIEVER (LAÇO/ALÇA) UN                       | UN |
| 747,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                   |    |
| 1)MAT 6070-4 | CATETER ROTALINK PARA ATRECTOMIA ROTACIONAL (ROT UN    | UN |
| 3900,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                   |    |
| 1)MAT 2516-0 | CATETER SONES 8F N. 7540 2.50 X 20 MM UN               | UN |
| 141,7500     |                                                        |    |
| 1)MAT 0393-0 | CATETER SWAN-GANS UN                                   | UN |
| 348,5500     |                                                        |    |
| 1)MAT 6435-1 | CATETER UMBILICAL POLIURETANO UNICO LUMEN UN           | UN |
| 44,5600      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                   |    |
| 1)MAT 6193-0 | CATETER URETERAL IRRIGAÇÃO UN                          | UN |
| 150,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                   |    |

1)MAT 6218-9 CATETER URETERAL UN UN  
99,0000 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  
1)MAT 0432-4 CATETER VALVULA EM Y UN UN  
286,8800  
1)MAT 6124-7 CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 5FRX10 A 16CM UN  
200,0000  
1)MAT 0433-2 CATETER VENTRICULAR COM RESERVATORIO UN UN  
88,9800  
IPASGO - Instituto de Assistência dos Servidores Públicos do Estado de  
Goiás  
Listagem de Materiais e Medicamentos Referência: 08/2021  
Pag.: 3

| Grupo          | Código                                            | Descrição | Unid |
|----------------|---------------------------------------------------|-----------|------|
| Valor Unitário | Observação                                        |           |      |
| 1)MAT 0434-0   | CATETER VENTRICULAR ISOLADO                       | UN        | UN   |
| 43,7400        |                                                   |           |      |
| 1)MAT 2980-7   | CD - R CARDIOLOGIA                                | UN        | UN   |
| 1,0889         |                                                   |           |      |
| 1)MAT 5474-7   | CELL SAVER (TRANSFUSAO AUTOLOGA)                  | UN        | UN   |
| 2350,0000      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |           |      |
| 1)MAT 2778-2   | CENTRALIZADOR - QUADRIL                           | UN        | UN   |
| 220,0000       |                                                   |           |      |
| 1)MAT 2426-0   | CERA P/ OSSO EV                                   | EV        | EV   |
| 15,7500        |                                                   |           |      |
| 1)MAT 6074-7   | CILINDRO OXIGENOTERAPIA 1 M3 (PARA TRANSPORTE)    | UN        | UN   |
| 100,0000       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |           |      |
| 1)MAT 6330-4   | CILINDRO OXIGENOTERAPIA 5LPM + CILINDRO OXIGENOTE | UN        | UN   |
| 534,0000       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |           |      |
| 1)MAT 0496-0   | CIMENTO COM ANTIBIOTICO 40GR                      | UN        | UN   |
| 187,5000       |                                                   |           |      |
| 1)MAT 0497-9   | CIMENTO ORTOPEDICO 40GR                           | UN        | UN   |
| 44,0000        |                                                   |           |      |
| 1)MAT 6507-2   | CLIP ENDOSCOPICO GASTRINTESTINAL                  | UN        | UN   |
| 450,0000       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |           |      |
| 1)MAT 0534-7   | CLIPS PARA ANEURISMA EM COBALTO                   | UN        | UN   |
| 600,0000       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |           |      |
| 1)MAT 6088-7   | CLIPS PARA ANEURISMA EM TITANIO                   | UN        | UN   |
| 847,6000       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |           |      |
| 1)MAT 6089-5   | CLIPS PARA ANEURISMA TEMPORARIO                   | UN        | UN   |
| 565,2000       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |           |      |
| 1)MAT 0568-1   | COLETOR DE URINA SIST FECHADO                     | UN        | UN   |
| 7,4939         |                                                   |           |      |
| 1)MAT 0567-3   | COLETOR DE URINA UNISEX INFANTIL                  | UN        | UN   |
| 0,2844         |                                                   |           |      |
| 1)MAT 0569-0   | COLETOR P/ INCONTINENCIA URINARIA                 | UN        | UN   |
| 1,6269         |                                                   |           |      |
| 1)MAT 2916-5   | COLETOR PARA UNIDADE DE DRENAGEM EXTERNA          | UN        | UN   |
| 64,5400        |                                                   |           |      |
| 1)MAT 6517-0   | COLO FEMURAL HIP - REVISAO QUADRIL (ALTO CUSTO)   | U         | UN   |
| 14925,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |           |      |
| 1)MAT 0578-9   | COMPONENTE ACETABULAR PARAFUSADO - PRIMARIA OU RE | UN        | UN   |
| 1437,8000      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |           |      |
| 1)MAT 0580-0   | COMPONENTE ACETABULAR POLIETILENO - PRIMARIA OU R | UN        | UN   |
| 536,0000       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |           |      |

1)MAT 6640-0 COMPONENTE ADAPTADOR UMERAL ? REVERSA OMBRO (TIPO UN  
 4800,0000 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  
 1)MAT 6054-2 COMPONENTE BASE TIBIAL METALICA UNICOMPARTIMENTAL UN  
 6937,9600 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  
 1)MAT 5302-3 COMPONENTE BASE TIBIAL ? PRIMARIA ? JOELHO UN UN  
 1500,0000 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  
 1)MAT 0581-9 COMPONENTE BASE TIBIAL ? REVISAO ? JOELHO UN UN  
 5455,0000 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  
 1)MAT 6627-3 COMPONENTE FEMORAL - PRIMARIA - JOELHO UN UN  
 2340,2400 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  
 1)MAT 0583-5 COMPONENTE FEMORAL CIMENTADA - PRIMARIA OU REVISAO UN  
 1411,2000 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  
 1)MAT 6478-5 COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO REVISAO JOELHO ICONA UN  
 13050,0000 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  
 1)MAT 6622-2 COMPONENTE FEMORAL DE FIXAÇÃO DISTAL - REVISAO - UN  
 9500,0000 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  
 1)MAT 0596-7 COMPONENTE FEMORAL NAO CIMENTADA - PRIMARIA OU RE UN  
 2275,0000 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  
 1)MAT 5299-0 COMPONENTE FEMORAL ? REVISAO - JOELHO UN UN  
 6171,0000 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  
 1)MAT 6053-4 COMPONENTE FEMURAL UNICOMPARTIMENTAL UN UN  
 8041,7500 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  
 1)MAT 0585-1 COMPONENTE GLENOIDAL - OMBRO UN UN  
 891,7000 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  
 1)MAT 0588-6 COMPONENTE PARCIAL FEMORAL THOMPSON QUADRIL UN UN  
 414,0000  
 1)MAT 6190-5 COMPONENTE PATELAR IMPORTADO UN UN  
 1575,9000  
 1)MAT 0590-8 COMPONENTE PATELAR ? PRIMARIA OU REVISAO - JOELHO UN  
 207,9900 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  
 1)MAT 6055-0 COMPONENTE PLATEAU TIBIAL UNICOMPARTIMENTAL UN UN  
 3020,2900 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  
 1)MAT 0587-8 COMPONENTE PLATO TIBIAL ? REVISAO - JOELHO UN UN  
 3980,0000 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  
 1)MAT 6512-9 COMPONENTE POLIETILENO CROSSLINKED ? QUADRIL (ALT UN  
 2100,0000 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  
 1)MAT 0592-4 COMPONENTE POLIETILENO ? PRIMARIA - JOELHO UN UN  
 1100,0000 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  
 1)MAT 6479-3 COMPONENTE TIBIAL FIXO CIMENTADO JOELHO ICONACY U UN  
 7340,5800 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  
 1)MAT 0594-0 COMPONENTE TOTAL CIMENTADO SEM CABEÇA QUADRIL UN UN  
 794,0000  
 1)MAT 0595-9 COMPONENTE UMERAL - OMBRO UN UN  
 7082,6000 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  
 1)MAT 5305-8 COMPONENTE UMERAL P/ REVISAO UN UN  
 786,0000  
 1)MAT 6639-7 COMPONENTE UMERAL PRESS FIT ? REVERSA OMBRO (TIPO UN  
 10500,0000 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  
 1)MAT 0597-5 COMPRESSAS DE GAZES 7.5 X7,5 (11 FIOS ESTERIL) UN UN  
 0,0384  
 1)MAT 2553-4 CONCENTRADO PARA HEMODIALISE BIC. ACIDA OU BASE 5 FR  
 12,9192  
 1)MAT 2836-3 CONECTOR EM Y OU RETO UN UN  
 64,0504  
 1)MAT 0600-9 CONJUNTO PLACA ANGULADA UN UN  
 594,2000  
 1)MAT 5175-6 CONJUNTO COMPLETO DE CDI (CARDIOVERSOR-DESFIBRILA UN  
 36089,3800 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)

|              |                                                      |    |
|--------------|------------------------------------------------------|----|
| 1)MAT 5887-4 | CONJUNTO COMPLETO DE CDI/RESSICRONIZADOR UN          | UN |
| 50422,4800   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5307-4 | CONJUNTO DE CATETER SHUNY PARA CAROTIDA UN           | UN |
| 1787,5800    |                                                      |    |
| 1)MAT 6318-5 | CONJUNTO DE CIRCULAÇÃO EXTRACORPOREA (CEC) - NEON UN | UN |
| 3500,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6367-3 | CONJUNTO DE CIRCULAÇÃO EXTRACORPOREA (CEC) ? ADUL UN | UN |
| 3700,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5309-0 | CONJUNTO DESCARTAVEL DE BALAO INTRA-AORTICO UN       | UN |
| 12320,0000   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 0602-5 | CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA UN      | UN |
| 625,3400     |                                                      |    |
| 1)MAT 2837-1 | CONJUNTO HIDROCEFALIA MINI MEDIA UN                  | UN |
| 845,8000     |                                                      |    |
| 1)MAT 5927-7 | CONJUNTO IMPLANTE COCLEAR (+PROCESSADOR+ELETRODOS UN | UN |
| 64000,0000   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6567-6 | CONJUNTO IMPLANTE COCLEAR NAIDA CIQ70 UN             | UN |
| 52500,0000   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6566-8 | CONJUNTO IMPLANTE COCLEAR NAIDA CIQ90 - RESISTENT UN | UN |
| 62000,0000   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6655-9 | CONJUNTO IMPLANTE COCLEAR NEURO ZTI UN               | UN |
| 74000,0000   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6568-4 | CONJUNTO IMPLANTE COCLEAR NUCLEUS 6 UN               | UN |
| 78000,0000   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5755-0 | CONJUNTO PARA ACESSO TRANSJUGULAR AO FIGADO UN       | UN |
| 6400,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 0606-8 | CONJUNTO PARA HIDROCEFALIA DE BAIXO PERFIL UN        | UN |
| 761,2200     |                                                      |    |
| 1)MAT 0607-6 | CONJUNTO PARA HIDROCEFALIA STANDART UN               | UN |
| 552,2900     |                                                      |    |
| 1)MAT 2923-8 | CONJUNTO PLACA TIPO CONVENTRY UN                     | UN |
| 60,2300      |                                                      |    |
| 1)MAT 5579-4 | CONJUNTO TRANSFIX TITANIO - LIGAMENTO DE JOELHO U UN | UN |
| 752,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 2523-2 | CORDA GUIA 0,014 CONVENCIONAL UN                     | UN |
| 200,0000     |                                                      |    |
| 1)MAT 2520-8 | CORDA GUIA 0,35 (CONVENCIONAL OU HIDROFILICA) UN     | UN |
| 112,5000     |                                                      |    |
| 1)MAT 2517-8 | CORDA GUIA 014 300CM 22235 M UN                      | UN |
| 708,3300     |                                                      |    |
| 1)MAT 6087-9 | COTONOIDE (COMPRESSAS NEUROCIRURGICAS) UN            | UN |
| 92,0000      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5429-1 | CROSSLINK (SISTEMA FIXAÇÃO TRANSVERSAL CIRURGIA D UN | UN |
| 648,0000     |                                                      |    |
| 1)MAT 6120-4 | CUECA GERIATRICA DESCARTAVEL COM ABSORVENTE MASCU UN | UN |
| 2,8663       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6511-0 | CUNHA ACETABULAR TRABECULAR - REVISAO QUADRIL (AL UN | UN |
| 8500,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6578-1 | CURATIVO DE BIOCELULOSE (NEXFILL) 10X10              |    |
| UN UN        | 25,1400                                              |    |
| 1)MAT 6579-0 | CURATIVO DE BIOCELULOSE (NEXFILL) 15X20              |    |
| UN UN        | 71,9200                                              |    |
| 1)MAT 6580-3 | CURATIVO DE BIOCELULOSE (NEXFILL) 20X20 UN           | UN |
| 77,6000      |                                                      |    |
| 1)MAT 5552-2 | CURATIVO HIDROCOLOIDE 10X10 UN                       | UN |
| 26,1400      |                                                      |    |
| 1)MAT 5553-0 | CURATIVO HIDROCOLOIDE 15X20 UN                       | UN |
| 73,9200      |                                                      |    |

1)MAT 5554-9 CURATIVO HIDROCOLOIDE 20X20 UN UN  
77,6000  
1)MAT 5551-4 CURATIVO HIDROCOLOIDE GEL 30 G TB TB  
46,9600  
1)MAT 5851-3 CURATIVO IMPERMEAVEL POS OPERATORIO 15,5 X 8,5 CM UN UN  
14,5000 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  
1)MAT 5852-1 CURATIVO IMPERMEAVEL POS OPERATORIO 25 X 10 CM UN UN  
23,5000 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  
1)MAT 5853-0 CURATIVO IMPERMEAVEL POS OPERATORIO 30 X 10 CM UN UN  
36,4000 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  
1)MAT 5854-8 CURATIVO IMPERMEAVEL POS OPERATORIO 35 X 10 CM UN UN  
35,5500 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  
IPASGO - Instituto de Assistência dos Servidores Públicos do Estado de  
Goiás

Listagem de Materiais e Medicamentos

Referência: 08/2021

Pag.: 4

| Grupo | Código   | Descrição  | Unid |
|-------|----------|------------|------|
| Valor | Unitário | Observação |      |

|              |                                                   |       |                                                 |
|--------------|---------------------------------------------------|-------|-------------------------------------------------|
| 1)MAT 5849-1 | CURATIVO IMPERMEAVEL POS OPERATORIO 6,5 X 5 CM    | UN UN | 6,1300 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)     |
| 1)MAT 5850-5 | CURATIVO IMPERMEAVEL POS OPERATORIO 9,5 X 8,5 CM  | UN    | 12,2000 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)    |
| 1)MAT 2552-6 | DIALISADOR HEMODIALISE                            | UN    | 210,0000                                        |
| 1)MAT 5648-0 | DISPOSITIVO DE LIBERAÇÃO DE PROTESE PARA - C. I.  | UN    | 3126,5000 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  |
| 1)MAT 5753-3 | DISPOSITIVO DE OCLUSAO ARTERIAL DO DUCTO          | UN    | 13500,0000 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA) |
| 1)MAT 5754-1 | DISPOSITIVO DE OCLUSAO SEPTAL VENTRICULAR         | UN    | 28500,0000 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA) |
| 1)MAT 5343-0 | DISPOSITIVO INTERSOMATICO DE MANUTENÇÃO DE ESPAÇO | UN    | 1170,0000 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  |
| 1)MAT 5798-3 | DISPOSITIVO SUBSTITUIÇÃO CORPO VERTEBRAL DISTRAÇA | UN    | 29000,0000 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA) |
| 1)MAT 6015-1 | DIU REVESTIDO DE LEVONORGESTREL 52 MG             | UN    | 876,7700 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)   |
| 1)MAT 0764-1 | DRENO DE PENROSE N-1                              | UN    | 0,4099                                          |
| 1)MAT 0765-0 | DRENO DE PENROSE N-2                              | UN    | 0,4868                                          |
| 1)MAT 0766-8 | DRENO DE PENROSE N-3                              | UN    | 0,7942                                          |
| 1)MAT 0767-6 | DRENO DE PENROSE N-4                              | UN    | 0,9608                                          |
| 1)MAT 0772-2 | DRENO DE SUCÇÃO                                   | UN    | 26,0000                                         |
| 1)MAT 5499-2 | ELASTICO P/ APLICADOR DE LIGADURA                 | UN    | 3,7790                                          |
| 1)MAT 6269-3 | ELEMENTO DE TRANSIÇÃO (CONECTOR) COLUNA VERTEBRAL | UN    | 450,0000 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)   |
| 1)MAT 2573-9 | ELETRODO DESCARTAVEL (UTI)                        | UN    | 0,9223                                          |
| 1)MAT 6192-1 | ELETRODO DISPERSAO (RADIOABLAÇÃO RENAL)           | UN    | 800,0000 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)   |

|                     |                                                   |    |                             |
|---------------------|---------------------------------------------------|----|-----------------------------|
| 1)MAT 0794-3        | ELETRODO ENDOCARDIACO COM ISOLAMENTO (1)          | UN | UN                          |
| 973,7000            | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |                             |
| 1)MAT 0795-1        | ELETRODO EPICARDIO DEFINITIVO COM ISOLAMENTO (1)  | UN |                             |
| 876,1700            |                                                   |    |                             |
| 1)MAT 6442-4        | ELETRODO ESTIMULADOR NERVO VAGO                   | UN | UN                          |
| 26800,0000          | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |                             |
| 1)MAT 5924-2        | ELETRODO P/ NEUROESTIMULADOR EM PLACA 5923-4      | UN | UN                          |
| 17843,0000          | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |                             |
| 1)MAT 6136-0        | ELETRODO P/ NEUROESTIMULADOR PERCUTANEO 6047-0 (D | UN |                             |
| 9000,0000           | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |                             |
| 1)MAT 5576-0        | ELETRODO P/ESTIMULAÇÃO CEREBRAL PROFUNDA          | UN | UN                          |
| 18166,3300          | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |                             |
| 1)MAT 5995-1        | ELETRODO PARA CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR          | UN | UN                          |
| 7074,2700           | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |                             |
| 1)MAT 0796-0        | ELETRODO PARA MARCAPASSO EXTERNO                  | UN | UN                          |
| 199,6000            |                                                   |    |                             |
| 1)MAT 5311-2        | ELETRODO PARA MARCAPASSO TEMPORARIO ENDOCARDICO U | UN | UN                          |
| 199,6000            |                                                   |    |                             |
| 1)MAT 0797-8        | ELETRODO PARA MARCAPASSO TEMPORARIO EPICARDICO    | UN | UN                          |
| 25,7400             |                                                   |    |                             |
| 1)MAT 6157-3        | ELETRODO SEIO CORONARIANO                         | UN | UN                          |
| 3278,9400           | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |                             |
| 1)MAT 6010-0        | ELETRODOS DE AGULHAS PARA MONITORIZAÇÃO DO NERVO  | UN | UN                          |
| 3000,0000           | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |                             |
| 1)MAT 6109-3        | ELETRODOS P/ MONITORIZAÇÃO INTRA OPERATORIA DO NE | UN | UN                          |
| 3500,0000           | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |                             |
| 1)MAT 0804-4        | ENDOPATH 10 MM                                    | UN | UN                          |
| 226,5000            |                                                   |    |                             |
| 1)MAT 5617-0        | ENDOPROTESE TORACICA RETA                         | UN | UN                          |
| 29750,0000          | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |                             |
| 1)MAT 6672-9        | ENDOPROTESE / STENT MODULADOR DE FLUXO (ENDOVASCU | UN | UN                          |
| 150000,0000         | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |                             |
| 1)MAT 5620-0        | ENDOPROTESE AORTO-ILIACA CONICA                   | UN | UN                          |
| 25500,0000          | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |                             |
| 1)MAT 5618-9        | ENDOPROTESE BIFURCADA                             | UN | UN                          |
| 25500,0000          | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |                             |
| 1)MAT 2785-5        | ENDOPROTESE DISTAL FEMURAL COM ARTICULACAO        | UN | UN                          |
| 2347,2000           |                                                   |    |                             |
| 1)MAT 6233-2        | ENDOPROTESE FENESTRADA AORTA ABDOMINAL            | UN | UN                          |
| 95000,0000          | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |                             |
| 1)MAT 6373-8        | ENDOPROTESE FENESTRADA PARA ILIACA                | UN | UN                          |
| 47500,0000          | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |                             |
| 1)MAT 6062-3        | ENDOPROTESE HIBRIDA                               | UN | UN                          |
| UN                  |                                                   | UN | 39000,0000 (RESTRITO REQUER |
| AUTORIZAÇÃO PRÉVIA) |                                                   |    |                             |
| 1)MAT 5621-9        | ENDOPROTESE ILIACA (EXTENSAO)                     | UN | UN                          |
| 10000,0000          | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |                             |
| 1)MAT 5622-7        | ENDOPROTESE OCLUSOR                               | UN | UN                          |
| 10200,0000          | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |                             |
| 1)MAT 5809-2        | ENDOPROTESE PARA ARTERIAS PERIFERICAS             | UN | UN                          |
| 13600,0000          | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |                             |
| 1)MAT 0811-7        | ENDOPROTESE PROXIMAL C/ ARTICULACAO - FEMURAL OU  | UN | UN                          |
| 2790,0000           |                                                   |    |                             |
| 1)MAT 0814-1        | ENDOPROTESE PROXIMAL Umero                        | UN | UN                          |
| 1296,0000           |                                                   |    |                             |
| 1)MAT 5932-3        | ENDOPROTESE RECOBERTA COM PTFE PARA TIPS E INTRO  | UN | UN                          |
| 18000,0000          | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |                             |

|              |                                                   |    |    |
|--------------|---------------------------------------------------|----|----|
| 1)MAT 5619-7 | ENDOPROTESE RETA VASCULAR (EXTENSAO)              | UN | UN |
| 10200,0000   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |    |
| 1)MAT 6389-4 | ENDOPROTESE VASCULAR HEPARINIZADA 5X5             | UN | UN |
| 25000,0000   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |    |
| 1)MAT 5769-0 | ENDOPROTESE VASCULAR TORACICA - ESPECIFICAÇÃO II  | UN | UN |
| 36000,0000   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |    |
| 1)MAT 6378-9 | ENXERTO ARTERIAL BIOLÓGICO (BABYGRAFT)            | UN | UN |
| 4500,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |    |
| 1)MAT 0826-5 | ENXERTO ARTERIAL TUBULAR BIFURCADO INORGANICO - D | UN | UN |
| 1990,0000    |                                                   |    |    |
| 1)MAT 0827-3 | ENXERTO ARTERIAL TUBULAR INORGANICO - ATE 30 CM U | UN | UN |
| 1350,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |    |
| 1)MAT 6311-8 | ENXERTO ARTERIAL TUBULAR INORGANICO ? DE 30 A 60  | UN | UN |
| 1600,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |    |
| 1)MAT 0828-1 | ENXERTO ARTERIAL TUBULAR ORGANICO                 | UN | UN |
| 665,8000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |    |
| 1)MAT 6242-1 | ENXERTO ARTERIAL TUBULAR VALVADO INORGANICO + VAL | UN | UN |
| 10500,0000   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |    |
| 1)MAT 0829-0 | ENXERTO ARTERIAL TUBULAR VALVADO ORGANICO         | UN | UN |
| 1850,0000    |                                                   |    |    |
| 1)MAT 5868-8 | ENXERTO ENDOVASCULAR C/ RAMIFICAÇÃO ILIACA        | UN | UN |
| 49500,0000   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |    |
| 1)MAT 5869-6 | ENXERTO ENDOVASCULAR PARA AAA - 3 MODULOS         | UN | UN |
| 59400,0000   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |    |
| 1)MAT 5476-3 | ENXERTO OSSEO (CERAMICAS FOSFO-CALCICAS)          | GR | GR |
| 65,0000      |                                                   |    |    |
| 1)MAT 6075-5 | ENXERTO OSSEO BOVINO ESPONJOSO (BUCOMAXILO) 2G    | UN | UN |
| 3200,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |    |
| 1)MAT 6145-0 | ENXERTO OSSEO RHBMP-2 12MG + ESPONJA COLAGENO 7,5 | UN | UN |
| 28700,9000   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |    |
| 1)MAT 5530-1 | ENXERTO PTFE ARAMADO 10MMX50CM                    | UN | UN |
| 3600,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |    |
| 1)MAT 0836-2 | ENXERTO TUBULAR PTFE 70CM                         | UN | UN |
| 1768,9000    |                                                   |    |    |
| 1)MAT 6199-9 | EQUIPO CATETER IRRIGADO (ELETROFISIOLOGIA)        | UN | UN |
| 239,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |    |
| 1)MAT 3671-4 | EQUIPO COM CAMARA GRADUADA (MICROFIX) AIR 100     | UN | UN |
| 25,5433      |                                                   |    |    |
| 1)MAT 2556-9 | EQUIPO DE IRRIGAÇÃO P/ ARTROSCOPIA - DEMAIS ÁREAS | UN | UN |
| 59,9600      |                                                   |    |    |
| 1)MAT 5936-6 | EQUIPO DE IRRIGAÇÃO P/ ARTROSCOPIA - QUADRIL      | UN | UN |
| 410,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |    |
| 1)MAT 5366-0 | EQUIPO MACRO-GOTAS FLEXIVEL C/ INJETOR LATERAL    | UN | UN |
| 1,5884       |                                                   |    |    |
| 1)MAT 0850-8 | EQUIPO MACRO-GOTAS S/ INJETOR LATERAL             | UN | UN |
| 1,5884       |                                                   |    |    |
| 1)MAT 0847-8 | EQUIPO MICRO-GOTAS FLEXIVEL C/ INJETOR LATERAL    | UN | UN |
| 1,3451       |                                                   |    |    |
| 1)MAT 0843-5 | EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO ENTERAL / PARENTERAL U | UN | UN |
| 17,0000      |                                                   |    |    |
| 1)MAT 5543-3 | EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO PARENTERAL FOTOSSENSIV | UN | UN |
| 22,0000      |                                                   |    |    |
| 1)MAT 0844-3 | EQUIPO P/ DIALISE PERITONEAL                      | UN | UN |
| 9,0952       |                                                   |    |    |
| 1)MAT 2731-6 | EQUIPO P/ DIETA ENTERAL                           | UN | UN |
| 1,7037       |                                                   |    |    |
| 1)MAT 5494-1 | EQUIPO P/ PACLITAXEL C/ ENTRADA DE AR             | UN | UN |
| 47,8800      |                                                   |    |    |

|              |                                                    |    |
|--------------|----------------------------------------------------|----|
| 1)MAT 0845-1 | EQUIPO P/ PRESSAO VENOSA CENTRAL UN                | UN |
| 3,4843       |                                                    |    |
| 1)MAT 0846-0 | EQUIPO P/ SOLUÇÕES FOTOSSENSIVEIS UN               | UN |
| 16,3969      |                                                    |    |
| 1)MAT 0851-6 | EQUIPO P/TRANSFUSAO SANGUE UN                      | UN |
| 2,9847       |                                                    |    |
| 1)MAT 3289-1 | EQUIPO POLIFIX 2° VIAS UN                          | UN |
| 2,5492       |                                                    |    |
| 1)MAT 3290-5 | EQUIPO POLIFIX 4° VIAS UN                          | UN |
| 5,0984       |                                                    |    |
| 1)MAT 5290-6 | ESCLEROTOMO DESCARTAVEL UN                         | UN |
| 70,0000      |                                                    |    |
| 1)MAT 5033-4 | ESFERA DE MILLER (P/ OLHO) UN                      | UN |
| 40,0000      |                                                    |    |
| 1)MAT 6636-2 | ESFERA GLEINOIDAL CENTRADA 36MM ? REVERSA OMBRO UN | UN |
| 9500,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)               |    |
| 1)MAT 0864-8 | ESPARADRAPO 10 X 4.5 CM CM                         | CM |
| 0,0256       |                                                    |    |

IPASGO - Instituto de Assistência dos Servidores Públicos do Estado de Goiás

Listagem de Materiais e Medicamentos

Referência: 08/2021

Pag.: 5

| Grupo        | Código                                               | Descrição  | Unid |
|--------------|------------------------------------------------------|------------|------|
| Valor        | Unitário                                             | Observação |      |
| 1)MAT 0866-4 | ESPARADRAPO MICROPORE 50 MM X 10 M - CM              | CM         |      |
| 0,0256       |                                                      |            |      |
| 1)MAT 6272-3 | ESPAÇADOR ANTIBIOTICO QUADRIL / JOELHO UN            | UN         |      |
| 8140,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |            |      |
| 1)MAT 2900-9 | ESPAÇADOR DE TENDAO UN                               | UN         |      |
| 1185,8500    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |            |      |
| 1)MAT 6484-0 | ESPAÇADOR TIBIAL JOELHO 7MM P/ C. TIBIAL ICONACY UN  | UN         |      |
| 3350,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |            |      |
| 1)MAT 6528-5 | ESPAÇADOR TITANIO / HIP ANGULADO - REVISAO QUADRI UN | UN         |      |
| 3200,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |            |      |
| 1)MAT 5483-6 | ESPONJA DE SILICONE (501 A 507) UN                   | UN         |      |
| 199,1800     |                                                      |            |      |
| 1)MAT 0871-0 | ESPONJA MICROLAGENO UN                               | UN         |      |
| 23,6300      |                                                      |            |      |
| 1)MAT 5545-0 | ESTIMULADOR CEREBRAL PROFUNDO UN                     | UN         |      |
| 47000,0000   |                                                      |            |      |
| 1)MAT 5312-0 | EXPANSOR DE TECIDO INFLÁVEL UN                       | UN         |      |
| 950,0000     |                                                      |            |      |
| 1)MAT 6144-1 | EXTENSÃO PARA GERADOR DE PULSO (6143-3) UN           | UN         |      |
| 6505,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |            |      |
| 1)MAT 2978-5 | EXTENSOR DE BOMBA UN                                 | UN         |      |
| 18,0000      |                                                      |            |      |
| 1)MAT 2979-3 | EXTENSOR DE PRESSAO UN                               | UN         |      |
| 18,0000      |                                                      |            |      |
| 1)MAT 6137-9 | EXTENSÃO P/ ELETRODO DE NEUROESTIMULADORES (DOR) UN  | UN         |      |
| 6350,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |            |      |
| 1)MAT 5190-0 | FAIXA DE SILICONE UN                                 | UN         |      |
| 62,9700      |                                                      |            |      |
| 1)MAT 6370-3 | FIBRA OPTICA CHANDELIER ENDOILUMINAÇÃO UN            | UN         |      |
| 498,3200     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |            |      |

|              |                                                   |    |
|--------------|---------------------------------------------------|----|
| 1)MAT 5749-5 | FILTRO BARREIRA E REGENERADOR DE CALOR E UMIDADE  | UN |
| 24,0000      |                                                   |    |
| 1)MAT 3668-4 | FILTRO DE LEUCOCITOS                              | UN |
| 104,2400     |                                                   |    |
| 1)MAT 3669-2 | FILTRO DE PLAQUETAS                               | UN |
| 150,3600     |                                                   |    |
| 1)MAT 5528-0 | FILTRO PROTETOR DE CAROTIDA                       | UN |
| 4800,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 1)MAT 6383-5 | FILTRO VEIA CAVA NÃO REMOVIVEL C/ GUIA            | UN |
| 3790,8000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 1)MAT 5072-5 | FILTRO VEIA CAVA REMOVIVEL C/ GUIA                | UN |
| 5800,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 1)MAT 5387-2 | FIO ACIFLEX 0 S/ AG BSS - 26T                     | EV |
| 2,9000       |                                                   |    |
| 1)MAT 0015-9 | FIO ACIFLEX 1 C/ AGULHA 4.0 1/2 - M660G           | EV |
| 53,2700      |                                                   |    |
| 1)MAT 6338-0 | FIO ACIFLEX 1 S/AG                                | UN |
| 6,3554       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 1)MAT 5388-0 | FIO ACIFLEX 2-0 S/ AG BSS - 28T                   | EV |
| 6,3554       |                                                   |    |
| 1)MAT 0013-2 | FIO ACIFLEX 4 C/ AGULHA 26MM 1/2 - M625G          | EV |
| 57,6500      |                                                   |    |
| 1)MAT 0014-0 | FIO ACIFLEX 5 C/ AGULHA 4,80 1/2 - M653G          | EV |
| 74,9400      |                                                   |    |
| 1)MAT 0016-7 | FIO ACIFLEX 6 C/ AGULHA 4,80 1/2 - M654-G         | EV |
| 75,0000      |                                                   |    |
| 1)MAT 2721-9 | FIO CAPROFIL 0 C/ AGULHA 4,0 70 CM CF802T         | EV |
| 15,6411      |                                                   |    |
| 1)MAT 2438-4 | FIO CAPROFIL 0 C/ AGULHA 4,0 90 CM CF914T         | EV |
| 17,9725      |                                                   |    |
| 1)MAT 2440-6 | FIO CAPROFIL 2-0 C/ AGULHA 2,5 1/2 70 CM Y317H\CF | EV |
| 15,6411      |                                                   |    |
| 1)MAT 2441-4 | FIO CAPROFIL 3-0 C/ AGULHA 2,5 1/2 70 CM Y316H\CF | EV |
| 16,8837      |                                                   |    |
| 1)MAT 0443-0 | FIO CATGUT CROM 0 C/ AGULHA 3,5 1/2 G128T         | EV |
| 7,3402       |                                                   |    |
| 1)MAT 2412-0 | FIO CATGUT CROM 0 C/ AGULHA 3-0 1/2 G165T         | EV |
| 8,9799       |                                                   |    |
| 1)MAT 0438-3 | FIO CATGUT CROM 0 C/ AGULHA 3-0 3,8 G114T         | EV |
| 8,9799       |                                                   |    |
| 1)MAT 3814-8 | FIO CATGUT CROM 0 C/ AGULHA 4-0 1/2 802T          | UN |
| 11,4394      |                                                   |    |
| 1)MAT 2410-4 | FIO CATGUT CROM 0 S/AGULHA 150CM CC125T           | EV |
| 8,2369       |                                                   |    |
| 1)MAT 3815-6 | FIO CATGUT CROM 1 C/AGULHA 4,0 1/2 803T           | UN |
| 9,6204       |                                                   |    |
| 1)MAT 2413-9 | FIO CATGUT CROM 1 C/AGULHA 5.0 3/8 G196T          | EV |
| 8,9799       |                                                   |    |
| 1)MAT 5389-9 | FIO CATGUT CROM 1-0 S/AGULHA CC136T 250CM         | EV |
| 7,5964       |                                                   |    |
| 1)MAT 2415-5 | FIO CATGUT CROM 2-0 C/AGULHA 3-0 1/2 G114T        | EV |
| 7,5964       |                                                   |    |
| 1)MAT 3816-4 | FIO CATGUT CROM 2-0 C/AGULHA 2,5 1/2 G123T        | UN |
| 6,3922       |                                                   |    |
| 1)MAT 0441-3 | FIO CATGUT CROM 2-0 C/AGULHA 3-0 3/8 G113T        | EV |
| 7,6092       |                                                   |    |
| 1)MAT 5390-2 | FIO CATGUT CROM 2-0 C/AGULHA 4-0 1/2 801T         | EV |
| 6,8918       |                                                   |    |

|              |                                                     |    |
|--------------|-----------------------------------------------------|----|
| 1)MAT 5262-0 | FIO CATGUT CROM 2.0 S/AGULHA CC124T 150 CM UN       | UN |
| 6,8918       |                                                     |    |
| 1)MAT 2416-3 | FIO CATGUT CROM 3-0 C/AGULHA 3-0CM 3/8 G112T EV     | EV |
| 7,5451       |                                                     |    |
| 1)MAT 0439-1 | FIO CATGUT CROM 3-0 C/ AG 3,0 1/2 G163T UN          | UN |
| 8,0191       |                                                     |    |
| 1)MAT 3817-2 | FIO CATGUT CROM 3-0 C/AGULHA 2,5 G122T UN           | UN |
| 7,5451       |                                                     |    |
| 1)MAT 2417-1 | FIO CATGUT CROM 4-0 C/AGULHA 1,5 1/2 U203T EV       | EV |
| 7,5451       |                                                     |    |
| 1)MAT 3818-0 | FIO CATGUT CROM 4-0 C/AGULHA 2.0 1/2 G181T UN       | UN |
| 7,5451       |                                                     |    |
| 1)MAT 0448-0 | FIO CATGUT SIMP 2-0 C/ AGULHA 2,0 3/8 A2414T (AM EV | EV |
| 7,9679       |                                                     |    |
| 1)MAT 0446-4 | FIO CATGUT SIMP 2-0 S/ AGULHA CS104T 150 CM EV      | EV |
| 6,8918       |                                                     |    |
| 1)MAT 2420-1 | FIO CATGUT SIMP 0 C/ AGULHA 3,0 1/2 G365T EV        | EV |
| 7,6732       |                                                     |    |
| 1)MAT 0450-2 | FIO CATGUT SIMP 0 C/ AGULHA 5,0 1/2 1871T EV        | EV |
| 8,2369       |                                                     |    |
| 1)MAT 2419-8 | FIO CATGUT SIMP 0 S/ AGULHA CS 105T 150 CM EV       | EV |
| 7,2377       |                                                     |    |
| 1)MAT 3819-9 | FIO CATGUT SIMP 0 S/AGULHA CS-115T 250 CM UN        | UN |
| 8,1985       |                                                     |    |
| 1)MAT 2422-8 | FIO CATGUT SIMP 2-0 C/ AGULHA 3,0 3/8 G313T EV      | EV |
| 8,9799       |                                                     |    |
| 1)MAT 5392-9 | FIO CATGUT SIMP 2-0 S/AGULHA CS 114T 250 CM EV      | EV |
| 9,2361       |                                                     |    |
| 1)MAT 2423-6 | FIO CATGUT SIMP 3-0 C/ AGULHA 3,0 3/8 G314T EV      | EV |
| 7,9166       |                                                     |    |
| 1)MAT 0445-6 | FIO CATGUT SIMP 3-0 S/ AGULHA CS103T 150 CM EV      | EV |
| 7,9166       |                                                     |    |
| 1)MAT 2425-2 | FIO CATGUT SIMP 4-0 C/ AGULHA 2,0 1/2 G319T EV      | EV |
| 7,7885       |                                                     |    |
| 1)MAT 2424-4 | FIO CATGUT SIMP 5-0 C/AGULHA 2,0 1/2 G320T EV       | EV |
| 7,9166       |                                                     |    |
| 1)MAT 5391-0 | FIO CATGUT SIMP. 5-0 C/ AGULHA 1,5 U208T EV         | EV |
| 8,5828       |                                                     |    |
| 1)MAT 2989-0 | FIO CATGUT SIMPLS 3-0 C/AGULHA 2,5 1/2 G322T UN     | UN |
| 8,1856       |                                                     |    |
| 1)MAT 0928-8 | FIO DE AÇO MALEAVEL UN                              | UN |
| 14,2200      |                                                     |    |
| 1)MAT 5855-6 | FIO DE SUTURA FIBERWIRE UN                          | UN |
| 180,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                |    |
| 1)MAT 2451-1 | FIO ETHBOND 2-0 C/ AGULHA 2,75 1/2 X520T EV         | EV |
| 22,3408      |                                                     |    |
| 1)MAT 0879-6 | FIO ETHIBOND 3-0 C/ AGULHA 2,0 1/2 BR762T EV        | EV |
| 30,8851      |                                                     |    |
| 1)MAT 0880-0 | FIO ETHIBOND 0 C/ AGULHA 5,0 3/8 BR44T EV           | EV |
| 32,0764      |                                                     |    |
| 1)MAT 0881-8 | FIO ETHIBOND 2-0 C/ AGULHA 2,0 1/2 BR763T EV        | EV |
| 30,8851      |                                                     |    |
| 1)MAT 2429-5 | FIO ETHIBOND 2-0 C/ AGULHA 2,6 1/6 7226G EV         | EV |
| 43,4518      |                                                     |    |
| 1)MAT 3821-0 | FIO ETHIBOND 5.0 C/ AGULHA 1,5 B550T UN             | UN |
| 41,8633      |                                                     |    |
| 1)MAT 5376-7 | FIO ETHIBOND VERDE 5 C/ AGULHA 4,75 MB46G UN        | UN |
| 69,2400      |                                                     |    |

|              |                                                       |    |
|--------------|-------------------------------------------------------|----|
| 1)MAT 5281-7 | FIO GUIA 007 UN                                       | UN |
| 2367,0000    |                                                       |    |
| 1)MAT 5721-5 | FIO GUIA 2,8MM C/ PONTA TROCAR UN                     | UN |
| 134,8500     |                                                       |    |
| 1)MAT 5452-6 | FIO GUIA DE LUNDERQUIST EXTRA-RIGIDO UN               | UN |
| 691,6100     |                                                       |    |
| 1)MAT 5872-6 | FIO GUIA HIDROFILICO - PONTA FLEXIVEL COM 16 CM D UN  | UN |
| 1035,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                  |    |
| 1)MAT 5556-5 | FIO GUIA HIDROFILICO PARA PASSAGEM DE URETEROSCOPI UN | UN |
| 200,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                  |    |
| 1)MAT 5871-8 | FIO GUIA METALICO TEFLONADO TIPO ROSEN, 0,0350X26 UN  | UN |
| 502,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                  |    |
| 1)MAT 5650-2 | FIO GUIA PARA PROTESE - C. I. A UN                    | UN |
| 655,2000     |                                                       |    |
| 1)MAT 6072-0 | FIO GUIA ROTAWIRE PARA ATERECTOMIA ROTACIONAL (RO UN  | UN |
| 1400,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                  |    |
| 1)MAT 5282-5 | FIO GUIA SILVER SPEED 10 UN                           | UN |
| 1243,3900    |                                                       |    |
| 1)MAT 5185-3 | FIO GUIA TRANSEND EX PLATINUM 14 UN                   | UN |
| 1307,8300    |                                                       |    |
| 1)MAT 0927-0 | FIO LISO DE STEINMANN / KIRSCHNER UN                  | UN |
| 11,0000      |                                                       |    |

IPASGO - Instituto de Assistência dos Servidores Públicos do Estado de Goiás

Listagem de Materiais e Medicamentos

Referência: 08/2021

Pag.: 6

| Grupo        | Código                                               | Descrição  | Unid |
|--------------|------------------------------------------------------|------------|------|
| Valor        | Unitário                                             | Observação |      |
| 1)MAT 0931-8 | FIO MARCA PASSO E.P15/MP.285 UN                      | UN         |      |
| 43,8600      |                                                      |            |      |
| 1)MAT 2434-1 | FIO MERSILENE 0 S/ AGULHA MV75T EV                   | EV         |      |
| 16,1151      |                                                      |            |      |
| 1)MAT 2991-2 | FIO MERSILENE 5-0 C/ AGULHA0,87 1/4 1760G UN         | UN         |      |
| 100,4500     |                                                      |            |      |
| 1)MAT 2992-0 | FIO MERSILENE 6-0 C/ AGULHA 0,87 1/4 1772G UN        | UN         |      |
| 100,4500     |                                                      |            |      |
| 1)MAT 2435-0 | FIO MERSILENE VERDE 2-0 S/ AGULHA SMV74T EV          | EV         |      |
| 16,1151      |                                                      |            |      |
| 1)MAT 2436-8 | FIO MERSILENE VERDE 3-0 S/ AGULHA SMV73T EV          | EV         |      |
| 16,1151      |                                                      |            |      |
| 1)MAT 6577-3 | FIO MONO NYLON PRETO (PLASTICA) 8-0 C/ AGULHA 0,6 UN | UN         |      |
| 82,6666      |                                                      |            |      |
| 1)MAT 2730-8 | FIO MONOCRYL 5-0 C /AGULHA 1,65 45CM Y844G EV        | EV         |      |
| 44,2588      |                                                      |            |      |
| 1)MAT 6557-9 | FIO MONOCRYL PLASTICA 4-0 C/ AGULHA 1,85 70 CM UN UN | UN         |      |
| 24,7000      |                                                      |            |      |
| 1)MAT 1435-4 | FIO MONONYLON 5-0 C/ AGULHA 1,5 1/2 1161T EV         | EV         |      |
| 6,6869       |                                                      |            |      |
| 1)MAT 3768-0 | FIO MONONYLON 0 C/ AGULHA 2,0 3/8 14505T UN          | UN         |      |
| 7,4555       |                                                      |            |      |
| 1)MAT 2395-7 | FIO MONONYLON 10-0 C/ AGULHA 0,373 3/8 (CUTANEO) EV  | EV         |      |
| 28,4384      |                                                      |            |      |
| 1)MAT 1433-8 | FIO MONONYLON 10-0 C/ AGULHA 0,66 3/8 (OFTALMICO) EV | EV         |      |
| 105,3900     |                                                      |            |      |

|                          |                                                      |    |
|--------------------------|------------------------------------------------------|----|
| 1)MAT 2442-2<br>6,6869   | FIO MONONYLON 2-0 C/ AGULHA 2,0 3/8 14504T EV        | EV |
| 1)MAT 5394-5<br>6,1745   | FIO MONONYLON 2-0 C/AGULHA 3,0 3/8 1215T EV          | EV |
| 1)MAT 1437-0<br>6,6869   | FIO MONONYLON 3-0 C/ AGULHA 2,4 3/8 163T EV          | EV |
| 1)MAT 2443-0<br>6,6869   | FIO MONONYLON 3-0 C/ AGULHA 2,0 3/8 14503T EV        | EV |
| 1)MAT 2445-7<br>6,6869   | FIO MONONYLON 4-0 C/ AGULHA 2,0 3/8 14502T EV        | EV |
| 1)MAT 1434-6<br>6,6869   | FIO MONONYLON 4-0 C/ AGULHA 2,4 3/8 1129T EV         | EV |
| 1)MAT 1438-9<br>7,4555   | FIO MONONYLON 4-0 C/ AGULHA 2,5 1/2 15502T EV        | EV |
| 1)MAT 3295-6<br>6,6869   | FIO MONONYLON 4-0 S/ AGULHA FN502T UN                | UN |
| 1)MAT 1440-0<br>6,6869   | FIO MONONYLON 5-0 C/ AGULHA 2,5 1/2 15501T EV        | EV |
| 1)MAT 2446-5<br>6,6869   | FIO MONONYLON 5-0 P C/ AGULHA 2,0 3/8 14501T EV      | EV |
| 1)MAT 2447-3<br>7,4555   | FIO MONONYLON 6-0 C/ AGULHA 2,0 3/8 14500T EV        | EV |
| 1)MAT 1928-3<br>270,9700 | FIO MONONYLON 8-0 C/ AGULHA 5MM 3/8 BV130-5 W280 UN  | UN |
| 1)MAT 3284-0<br>107,1300 | FIO MONONYLON 8-0 C/ AGULHA 0,65 1/4 1714G (OFTAL UN | UN |
| 1)MAT 1441-9<br>107,1300 | FIO MONONYLON 9-0 C/ AGULHA 0,65 3/8 7717G (OFTAL EV | EV |
| 1)MAT 3285-9<br>258,7500 | FIO MONONYLON 9-0 C/ AGULHA 3,8MM 3/8 2819G ( MIC UN | UN |
| 1)MAT 5325-2<br>11,0000  | FIO NAO OLIVADO P/ FIXADOR EXTERNO UN                | UN |
| 1)MAT 5324-4<br>13,0000  | FIO OLIVADO P/ FIXADOR EXTERNO UN                    | UN |
| 1)MAT 5395-3<br>12,2464  | FIO POLYCOT 0 C/AGULHA 3,0 3/8 PA425T EV             | EV |
| 1)MAT 2327-2<br>5,5340   | FIO POLYCOT 0 S/ AGULHA SPA45T UN                    | UN |
| 1)MAT 0080-9<br>15,2696  | FIO POLYCOT 2-0 C/ AGULHA 2,5 1/2 3P22T EV           | EV |
| 1)MAT 2399-0<br>15,2696  | FIO POLYCOT 2-0 C/ AGULHA 3,0 3/8 3P13T EV           | EV |
| 1)MAT 2328-0<br>5,5340   | FIO POLYCOT 2.0 S/ AGULHA SPA44T UN                  | UN |
| 1)MAT 0078-7<br>15,2696  | FIO POLYCOT 3-0 C/ AGULHA 2,5 1/2 P23T EV            | EV |
| 1)MAT 5396-1<br>10,0559  | FIO POLYCOT 3-0 C/AG 3,0 C/ AGULHA 3,0 3/8 PA423T EV | EV |
| 1)MAT 2329-9<br>10,6708  | FIO POLYCOT 3.0 S/ AGULHA SPA43T UN                  | UN |
| 1)MAT 2330-2<br>10,0559  | FIO POLYCOT 4-0 S/AGULHA SPA42T UN                   | UN |
| 1)MAT 2459-7<br>18,0750  | FIO PROLENE 3-0 C/ AGULHA 2,0 1/2 9522T EV           | EV |
| 1)MAT 1771-0<br>15,1287  | FIO PROLENE 4-0 C/ AGULHA 2,5 1/2 8831T EV           | EV |
| 1)MAT 1773-6<br>54,0970  | FIO PROLENE 6-0 C/ AGULHA 13,0MM 3/8 M8706T EV       | EV |

|                          |                                                   |    |
|--------------------------|---------------------------------------------------|----|
| 1)MAT 5397-0<br>15,1287  | FIO PROLENE 0 C/ AGULHA 2,5 1/2 84112T EV         | EV |
| 1)MAT 2993-9<br>143,8500 | FIO PROLENE 10-0 C/ AGULHA 16,0 MM 1713G UN       | UN |
| 1)MAT 4628-0<br>63,0000  | FIO PROLENE 10-0 C/ AGULHA 0,65 3/8 (OFTALMICO) U | UN |
| 1)MAT 1774-4<br>24,8003  | FIO PROLENE 3-0 C/ AGULHA 2,5 1/2 8722T EV        | EV |
| 1)MAT 2461-9<br>35,9067  | FIO PROLENE 4-0 C/ AGULHA 1,0 1/2 8204T EV        | EV |
| 1)MAT 3769-9<br>13,3481  | FIO PROLENE 4.0 C/ AGULHA 1/2 AT9557T UN          | UN |
| 1)MAT 3770-2<br>18,3056  | FIO PROLENE 4.0 C/ AGULHA 2,0 1/2 9521T UN        | UN |
| 1)MAT 1776-0<br>24,1854  | FIO PROLENE 5-0 C/ AGULHA 1,5 1/2 9556T EV        | EV |
| 1)MAT 2463-5<br>39,9546  | FIO PROLENE 6-0 C/ AGULHA 1,3 3/8 8707T EV        | EV |
| 1)MAT 2464-3<br>66,2300  | FIO PROLENE 7-0 C/ AGULHA 1,0 3/8 8704T EV        | EV |
| 1)MAT 1772-8<br>67,5900  | FIO PROLENE 7.0 C/ AGULHA 1,0 3/8 M8304T EV       | EV |
| 1)MAT 3771-0<br>54,6000  | FIO PROLENE 7.0 C/ AGULHA 9,30MM 3/8 M8703T UN    | UN |
| 1)MAT 2990-4<br>37,1200  | FIO SEDA PRETA 6.0 C/ AGULHA 1,10 3/8 P639T (PLAS | UN |
| 1)MAT 3291-3<br>68,4500  | FIO SEDA PRETA 7.0 C/ AGULHA 0,65 7733G (OFTALMO) | UN |
| 1)MAT 0933-4<br>12,0000  | FIO TIPO STEINMANN ROSQUEADO UN                   | UN |
| 1)MAT 1720-5<br>30,7442  | FIO VICRYL 4-0 C/ AGULHA 1,95 J196G1 EV           | EV |
| 1)MAT 3282-4<br>124,5900 | FIO VICRYL 7-0 C/ AGULHA 0,65 3/8 J546G UN        | UN |
| 1)MAT 3772-9<br>36,1372  | FIO VICRYL 0 C/ AGULHA 3,7 5/8 J376H UN           | UN |
| 1)MAT 2452-0<br>20,0734  | FIO VICRYL 0 C/ AGULHA 5,0 1/2 J370H EV           | EV |
| 1)MAT 2454-6<br>20,0734  | FIO VICRYL 1 C/ AGULHA 5,0 1/2 J371H EV           | EV |
| 1)MAT 3280-8<br>168,1900 | FIO VICRYL 10-0 C/ AGULHA 5,50MM 1/2 V450G UN     | UN |
| 1)MAT 2453-8<br>19,6891  | FIO VICRYL 2-0 C/ AGULHA 3,0 3/8 J186H EV         | EV |
| 1)MAT 2449-0<br>19,2920  | FIO VICRYL 2-0 C/ AGULHA 2,50 1/2 J333H EV        | EV |
| 1)MAT 3773-7<br>19,2920  | FIO VICRYL 2-0 C/ AGULHA 4.0 1/2 J351H UN         | UN |
| 1)MAT 2455-4<br>23,1094  | FIO VICRYL 3-0 C/ AGULHA 2,0 3/8 J123H EV         | EV |
| 1)MAT 1719-1<br>30,7442  | FIO VICRYL 3-0 C/ AGULHA 2,4 3/8 J183G EV         | EV |
| 1)MAT 3774-5<br>23,1094  | FIO VICRYL 4.0 C/ AGULHA 2,0 3/8 J122H UN         | UN |
| 1)MAT 1722-1<br>30,7442  | FIO VICRYL 5-0 C/ AGULHA 1,65 3/8 J100G EV        | EV |
| 1)MAT 2995-5<br>115,1800 | FIO VICRYL 5.0 C/ AGULHA 0,87 1/4 J571G UN        | UN |

|              |                                                      |    |
|--------------|------------------------------------------------------|----|
| 1)MAT 3775-3 | FIO VICRYL 5.0 C/ AGULHA 1,5 J106G UN                | UN |
| 37,7897      |                                                      |    |
| 1)MAT 3281-6 | FIO VICRYL 6-0 C/ AGULHA 0,65 1/4 J544G UN           | UN |
| 101,6700     |                                                      |    |
| 1)MAT 3298-0 | FIO VICRYL 6-0 C/ AGULHA 8MM 1/4 J555G UN            | UN |
| 62,5004      |                                                      |    |
| 1)MAT 3283-2 | FIO VICRYL 8-0 C/ AGULHA 0,65 3/8 J547G UN           | UN |
| 124,5900     |                                                      |    |
| 1)MAT 2996-3 | FIO VICRYL 8-0 C/ AGULHA 0,65 3/8 J548G UN           | UN |
| 124,5900     |                                                      |    |
| 1)MAT 1148-7 | FITA ALGODAO UMBILICAL 2X40 CM UN                    | UN |
| 2,1137       |                                                      |    |
| 1)MAT 0934-2 | FITA CARDIACA FAB 46T UN                             | UN |
| 7,6860       |                                                      |    |
| 1)MAT 0936-9 | FIXADOR DINAMICO P/ FEMUR OU TIBIA UN                | UN |
| 710,0000     |                                                      |    |
| 1)MAT 0937-7 | FIXADOR DINAMICO P/ MAO OU PE UN                     | UN |
| 450,0000     |                                                      |    |
| 1)MAT 0938-5 | FIXADOR DINAMICO P/ Pelve UN                         | UN |
| 801,0000     |                                                      |    |
| 1)MAT 0939-3 | FIXADOR DINAMICO P/ RADIO OU HUMERO UN               | UN |
| 450,0000     |                                                      |    |
| 1)MAT 5315-5 | FIXADOR EXTERNO CIRCULAR OU SEMI-CIRCULAR UN         | UN |
| 905,0000     |                                                      |    |
| 1)MAT 5314-7 | FIXADOR EXTERNO COM SISTEMA CORREÇÃO ANGULAR E OU UN | UN |
| 1050,0000    |                                                      |    |

IPASGO - Instituto de Assistência dos Servidores Públicos do Estado de Goiás

Listagem de Materiais e Medicamentos

Referência: 08/2021

Pag.: 7

| Grupo          | Código                                               | Descrição  | Unid |
|----------------|------------------------------------------------------|------------|------|
| Valor Unitário |                                                      | Observação |      |
| 1)MAT 5316-3   | FIXADOR EXTERNO TIPO PLATAFORMA SISTEMA DE ALONGA    | UN         |      |
| 820,0000       |                                                      |            |      |
| 1)MAT 3564-5   | FRASCO P/ NUTRIÇÃO ENTERAL 500 LACRE UN              | UN         |      |
| 2,4723         |                                                      |            |      |
| 1)MAT 2958-0   | FRASCO P/NUTRIÇÃO ENTERAL 300 LACRE UN               | UN         |      |
| 2,4723         |                                                      |            |      |
| 1)MAT 6118-2   | FRESA TREPANAÇÃO/CONICA (NEUROCIRURGIA) UN           | UN         |      |
| 1000,0000      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |            |      |
| 1)MAT 1008-1   | FULLCORE BIOPSY UN                                   | UN         |      |
| 9,0742         |                                                      |            |      |
| 1)MAT 1020-0   | GANCHO SUPERIOR DE DISTRACAO (TODOS) UN              | UN         |      |
| 610,0000       |                                                      |            |      |
| 1)MAT 5169-1   | GAS C3F8 (OFTALMO) ML                                | ML         |      |
| 0,2006         |                                                      |            |      |
| 1)MAT 1493-1   | GAZE GRANDE ABERTA (QUEIMADURA) UN                   | UN         |      |
| 1,4091         |                                                      |            |      |
| 1)MAT 1564-4   | GAZE PREPARADA C/ MEDICAMENTO P/ QUEIMADURA UN       | UN         |      |
| 2,9847         |                                                      |            |      |
| 1)MAT 5188-8   | GERADOR DE CARDIOVERSOR-DESFIBRILADOR IMPLANTAVEL UN | UN         |      |
| 26113,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |            |      |
| 1)MAT 6143-3   | GERADOR DE PULSO NAO RECARREGAVEL BILATERAL PARA UN  | UN         |      |
| 60000,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |            |      |

|              |                                                       |    |
|--------------|-------------------------------------------------------|----|
| 1)MAT 6158-1 | GERADOR DESFIBRILADOR MULTISITIO UN                   | UN |
| 38341,7900   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                  |    |
| 1)MAT 6441-6 | GERADOR ESTIMULADOR NERVO VAGO UN                     | UN |
| 145459,0000  | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                  |    |
| 1)MAT 6647-8 | GLENOSFERA METALICA ? REVERSA OMBRO (TIPO 3) UN       | UN |
| 10767,2000   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                  |    |
| 1)MAT 6642-7 | GLENOSFERA UMERAL ? REVERSA OMBRO (TIPO 2) UN         | UN |
| 7200,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                  |    |
| 1)MAT 5757-6 | GRAMPEADOR CURVO UN                                   | UN |
| 1033,0000    |                                                       |    |
| 1)MAT 5596-4 | GRAMPEADOR ENDOSCOPICO UN                             | UN |
| 1560,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                  |    |
| 1)MAT 2910-6 | GRAMPEADOR INTRALUMINAL (CIRCULAR) UN                 | UN |
| 863,4600     |                                                       |    |
| 1)MAT 1263-7 | GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE UN                         | UN |
| 929,7000     |                                                       |    |
| 1)MAT 6173-5 | GRAMPEADOR ROTICULADOR DESCARTAVEL UN                 | UN |
| 1100,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                  |    |
| 1)MAT 1079-0 | GRAMPO EM CIRURGIA ORTOPEDICA UN                      | UN |
| 18,5000      |                                                       |    |
| 1)MAT 5403-8 | HALO CRANIANO UN                                      | UN |
| 711,0000     |                                                       |    |
| 1)MAT 6481-5 | HASTE 18MM JOELHO ICONACY UN                          | UN |
| 2915,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                  |    |
| 1)MAT 6482-3 | HASTE 20MM JOELHO ICONACY UN                          | UN |
| 2915,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                  |    |
| 1)MAT 2800-2 | HASTE BLOQUEADA PARA TIBIA OU INTRAMEDULAR RETROG UN  | UN |
| 750,0000     |                                                       |    |
| 1)MAT 1100-2 | HASTE DE COMPRESSAO/DISTRAÇÃO HARRIGTON - TODAS U UN  | UN |
| 408,0000     |                                                       |    |
| 1)MAT 5300-7 | HASTE DE EXTENSAO FEMORAL ? REVISAO - JOELHO UN       | UN |
| 2057,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                  |    |
| 1)MAT 5303-1 | HASTE DE EXTENSAO TIBIAL ? REVISAO - JOELHO UN        | UN |
| 2057,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                  |    |
| 1)MAT 1102-9 | HASTE DE LUQUE EM "L" UN                              | UN |
| 15,2800      |                                                       |    |
| 1)MAT 6514-5 | HASTE FEMORAL NÃO CIMENTADA ? QUADRIL (ALTO CUSTO UN  | UN |
| 6700,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                  |    |
| 1)MAT 5301-5 | HASTE FEMORAL PARA REVISAO DE PROTESE TOTAL DO JO UN  | UN |
| 1420,0000    |                                                       |    |
| 1)MAT 5322-8 | HASTE FEMURAL CURTA C/ BLOQUEIO CEFALICO UN           | UN |
| 680,8500     |                                                       |    |
| 1)MAT 2799-5 | HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA (FEMUR / UMEROS / TIB UN | UN |
| 816,0000     |                                                       |    |
| 1)MAT 5321-0 | HASTE INTRAMEDULAR FEMURAL FLEXIVEL EM TITANIO UN UN  | UN |
| 719,1000     |                                                       |    |
| 1)MAT 6516-1 | HASTE MODULAR HIP - REVISÃO QUADRIL (ALTO CUSTO) UN   | UN |
| 13432,0000   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                  |    |
| 1)MAT 5339-2 | HASTE PARA CIRURGIAS DE COLUNA - TODAS UN             | UN |
| 425,0000     |                                                       |    |
| 1)MAT 6649-4 | HASTE UMERAL ARROW ? REVERSA OMBRO (TIPO 3) UN        | UN |
| 13565,0000   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                  |    |
| 1)MAT 6633-8 | HASTE UMERAL PTC PADRÃO 5B 82MM ? REVERSA OMBRO ( UN  | UN |
| 12200,0000   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                  |    |
| 1)MAT 3822-9 | HASTES FLEXIVEIS (COTONETE/PALINETE) UN               | UN |
| 0,0128       |                                                       |    |
| 1)MAT 1110-0 | HEMOSTATICO - CELULOSE ALTA DENSIDADE (SURGICEL) UN   | UN |
| 117,0100     |                                                       |    |

|              |                                                   |    |
|--------------|---------------------------------------------------|----|
| 1)MAT 1043-0 | HEMOSTATICO - ORIGEM PORCINA (GELFOAN / SPONGOSTA | UN |
| 135,2400     |                                                   |    |
| 1)MAT 5275-2 | ILUMINADOR POR FIBRA OPTICA OFTALMOLOGIA          | UN |
| 297,8100     |                                                   |    |
| 1)MAT 6658-3 | IMPLANTE AUDITIVO DE CONDUÇÃO OSSEA (PONTO BHX /  | UN |
| 51200,0000   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 1)MAT 6294-4 | IMPLANTE AUDITIVO DE CONDUÇÃO OSSEA               | UN |
| 42370,0000   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 1)MAT 5442-9 | IMPLANTE DE MOLTENO (OU TUBO DE MOLTENO)          | UN |
| 290,0000     |                                                   |    |
| 1)MAT 5910-2 | IMPLANTE DE POLIETILENO CRANIO FACIAL 47 mmx28 mm | UN |
| 7900,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 1)MAT 5189-6 | IMPLANTE DE SILICONE PARA DESLOCAMENTO DE RETINA  | UN |
| 102,1400     |                                                   |    |
| 1)MAT 5996-0 | IMPLANTE INJETAVEL UROLOGICO (SERINGA PREENCHIDA  | UN |
| 2650,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 1)MAT 6518-8 | IMPLANTE NAO VALVULADO PARA GLAUCOMA              | UN |
| 1850,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 1)MAT 5514-0 | IMPLANTE PARA ANEURISMA (HIDROCOIL)               | UN |
| 10090,0000   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 1)MAT 5489-5 | INFUSOR DE DROGAS DESCART. QUIMIOTERAPIA          | UN |
| 317,5200     |                                                   |    |
| 1)MAT 6637-0 | INSERTO REVERSO DE RETENÇÃO 36MM ? REVERSA OMBRO  | UN |
| 4800,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 1)MAT 6480-7 | INSERTO TIBIAL BLOQ REVISAO JOELHO ICONACY        | UN |
| 5892,3000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 1)MAT 6458-0 | INSERTO UMERAL PROTESE REVERSA OMBRO              | UN |
| 5930,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 1)MAT 2973-4 | INSUFLATOR COM MANOMETRO                          | UN |
| 100,0000     |                                                   |    |
| 1)MAT 0051-5 | INTRACATH ADULTO                                  | UN |
| 36,4062      |                                                   |    |
| 1)MAT 0052-3 | INTRACATH INFANTIL                                | UN |
| 33,2678      |                                                   |    |
| 1)MAT 5873-4 | INTRODUTOR ARAMADO                                | UN |
| 1438,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 1)MAT 2529-1 | INTRODUTOR HEMAQUE 5F A 9F                        | UN |
| 35,0000      |                                                   |    |
| 1)MAT 5770-3 | INTRODUTOR PARA ENDOPROTESE VASCULAR TORACICA - E | UN |
| 1350,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 1)MAT 1206-8 | INTRODUTOR PUNCAO P/ IMP. DE ELETRODO ENDOCARDIO  | UN |
| 166,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 1)MAT 5413-5 | INTRODUTOR TRANSEPTAL (BAINHA, DILATADOR E GUIA)  | UN |
| 812,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 1)MAT 5178-0 | JOGO CABOS PARA DESCONEXAO DAS MICROMOLAS         | UN |
| 310,5000     |                                                   |    |
| 1)MAT 5746-0 | KIT CATETER EMBOLECTOMIA ARTERIAL PRONTO          | UN |
| 3680,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 1)MAT 5495-0 | KIT LIGADURA ELASTICA P/ VARIZES DE ESOFAGO       | UN |
| 1040,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 1)MAT 5568-9 | KIT AGULHA BIOPSIA HEPATICA TIPO MENGhini         | UN |
| 115,0000     |                                                   |    |
| 1)MAT 6265-0 | KIT ARTRODESE COLUNA CERVICAL 1 NÍVEL             | UN |
| 6629,7600    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 1)MAT 6266-9 | KIT ARTRODESE COLUNA CERVICAL 2 NIVEIS            | UN |
| 10224,9600   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 1)MAT 6267-7 | KIT ARTRODESE COLUNA CERVICAL 3 NIVEIS            | UN |
| 12956,1600   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |

1)MAT 6268-5 KIT ARTRODESE COLUNA CERVICAL 4 NIVEIS UN UN  
 15700,0000 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  
 1)MAT 5496-8 KIT ARTROSCOPIA OMBRO UN UN  
 1700,0000 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  
 1)MAT 5733-9 KIT ARTROSCOPIA PARA LESOES DE MANGUITO ROTADOR U UN  
 2200,0000 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  
 1)MAT 3288-3 KIT CATARATA UN UN  
 36,0000  
 1)MAT 5643-0 KIT CATETER BALAO DILATADOR URETERAL E URETRAL UN UN  
 1300,0000 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  
 1)MAT 6108-5 KIT CATETER DRENAGEM BILIAR UN UN  
 1600,0000 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  
 1)MAT 1257-2 KIT CATETER DUPLO LUMEM P/ HEMODIALISE UN UN  
 183,0000  
 1)MAT 6535-8 KIT CATETER HEMODIALISE UN UN  
 198,0291  
 1)MAT 6537-4 KIT CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN UN UN  
 154,5291  
 1)MAT 6536-6 KIT CATETER VENOSO CENTRAL MONOLUMEN UN UN  
 82,5291  
 1)MAT 5424-0 KIT COMPLETO C/ INTRODUTOR TOTALMENTE IMPLANTADO UN UN  
 750,0000 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  
 1)MAT 5425-9 KIT COMPLETO S/ INTRODUTOR P/ QUIMIOTERAPIA UN UN  
 378,0000  
 1)MAT 5440-2 KIT CONJUNTO PARA VERTEBROPLASTIA COMPLETO UN UN  
 4800,0000 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  
 1)MAT 6164-6 KIT DE MONITORIZAÇÃO DE PRESSAO INVASIVA COM TRAN UN UN  
 135,0000 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  
 1)MAT 5477-1 KIT DE PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA UN UN  
 2002,6500 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  
 IPASGO - Instituto de Assistência dos Servidores Públicos do Estado de Goiás

Listagem de Materiais e Medicamentos

Referência: 08/2021

Pag.: 8

| Grupo          | Código                                            | Descrição  | Unid |
|----------------|---------------------------------------------------|------------|------|
| Valor Unitário |                                                   | Observação |      |
| 1)MAT 2406-6   | KIT DE SUTURA PARA DISSECÇÃO ARTERIAL             | UN         | UN   |
| 10,8400        |                                                   |            |      |
| 1)MAT 6331-2   | KIT DE VITRECTOMIA POSTERIOR 20 OU 23 GA          | UN         | UN   |
| 1032,0200      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |            |      |
| 1)MAT 6539-0   | KIT DIARIO LEITO ADULTO/BERÇARIO                  | UN         | UN   |
| 0,4630         |                                                   |            |      |
| 1)MAT 6543-9   | KIT DIARIO UTI                                    | UN         | UN   |
| 16,2997        |                                                   |            |      |
| 1)MAT 5435-6   | KIT DRENAGEM PERCUTANEA PARA NEFROSTOMIA          | UN         | UN   |
| 1100,0000      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |            |      |
| 1)MAT 5888-2   | KIT ELETRODOS SUPERFICIE (ELETROFISIOLOGIA)       | UN         | UN   |
| 2500,0000      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |            |      |
| 1)MAT 5723-1   | KIT ENDOPROTESE VASCULAR BIFURCADA + EXTENSAO+INT | UN         | UN   |
| 44200,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |            |      |
| 1)MAT 5583-2   | KIT ENDOPROTESE VASCULAR BIFURCADA TALENT         | UN         | UN   |
| 38250,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |            |      |
| 1)MAT 6538-2   | KIT ENTUBAÇÃO OROTRAQUEAL OU NASOTRAQUEAL         | UN         | UN   |
| 16,0515        |                                                   |            |      |

|              |                                                      |    |
|--------------|------------------------------------------------------|----|
| 1)MAT 5418-6 | KIT ESCOLIOSE UN                                     | UN |
| 34575,9800   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5609-0 | KIT ESTIMULADOR CEREBRAL PROFUNDO BILATERAL UN       | UN |
| 109650,0000  | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6059-3 | KIT ETHIBOND KAT 15G (15 FIOS + 30 AGULHAS) EV       | EV |
| 332,5000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5269-8 | KIT GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA SONDA SILICONE UN       | UN |
| 720,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6159-0 | KIT GUIA E INTRODUTOR TROCA ELETRODO SEIO CORONAR UN | UN |
| 880,6700     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6213-8 | KIT LASER DIODO UN                                   | UN |
| 6500,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6165-4 | KIT MEDICAÇÃO APOIO 6(C/FOSAPREPITANTO) ALTA EMET UN | UN |
| 288,3116     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6091-7 | KIT MEDICAÇÃO BASICO UN                              | UN |
| 9,2512       |                                                      |    |
| 1)MAT 6097-6 | KIT MEDICAÇÃO DE APOIO 1 (BAIXA E MEDIA EMETOGENI UN | UN |
| 27,3755      |                                                      |    |
| 1)MAT 6098-4 | KIT MEDICAÇÃO DE APOIO 2 (ALTA EMETOGENICIDADE) U UN | UN |
| 44,3272      |                                                      |    |
| 1)MAT 6099-2 | KIT MEDICAÇÃO DE APOIO 3 (NECESSITAM DE SOROTERAP UN | UN |
| 68,1251      |                                                      |    |
| 1)MAT 6100-0 | KIT MEDICAÇÃO DE APOIO 4 (NECESSITAM DE REPARO CO UN | UN |
| 40,6274      |                                                      |    |
| 1)MAT 6101-8 | KIT MEDICAÇÃO DE APOIO 5 (INTERCORRENCIA) UN         | UN |
| 21,9598      |                                                      |    |
| 1)MAT 6092-5 | KIT MEDICAÇÃO FOTOSSENSIVEL UN                       | UN |
| 22,8920      |                                                      |    |
| 1)MAT 6093-3 | KIT MEDICAÇÃO PRECIPTAVEL UN                         | UN |
| 116,3480     |                                                      |    |
| 1)MAT 5541-7 | KIT MONITORIZAÇÃO PRESSAO INTRACRANIANA (TODOS) U UN | UN |
| 2070,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6217-0 | KIT NEFROLITOTRIPSIA PERCUTANEA UN                   | UN |
| 4900,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6042-9 | KIT NEUROENDOSCOPIA UN                               | UN |
| 8000,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5923-4 | KIT NEUROESTIMULADOR NAO RECARREGAVEL (DOR) UN       | UN |
| 52157,0000   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6047-0 | KIT NEUROESTIMULADOR RECARREGÁVEL (DOR) UN           | UN |
| 65100,0000   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6417-3 | KIT OBESIDADE MORBIDA VIDEO UN                       | UN |
| 7553,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5587-5 | KIT P/ ARTRODESE COLUNA DORSO-LOMBAR EM 1 NIVEL U UN | UN |
| 5524,8000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5588-3 | KIT P/ ARTRODESE COLUNA DORSO-LOMBAR EM 2 NIVEIS UN  | UN |
| 8520,8000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5589-1 | KIT P/ ARTRODESE COLUNA DORSO-LOMBAR EM 3 NIVEIS UN  | UN |
| 10796,8000   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5481-0 | KIT P/ TROCA FLUIDO GASOSA C/ FILTRO UN              | UN |
| 127,6200     |                                                      |    |
| 1)MAT 5564-6 | KIT P/ VALVULOPLASTIA MITRAL UN                      | UN |
| 14500,0000   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5427-5 | KIT P/AFERESE PLASMAFERESE TERAPEUTICA UN            | UN |
| 972,5600     |                                                      |    |
| 1)MAT 5636-7 | KIT PARA ESTEREOTAXIA / NEURO UN                     | UN |
| 8000,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6083-6 | KIT PARA ESTUDO INTRACORONARIANO POR ULTRASSONOGR UN | UN |
| 3597,8800    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |

|              |                                                   |       |
|--------------|---------------------------------------------------|-------|
| 1)MAT 5482-8 | KIT PARA INJEÇÃO E EXTRAÇÃO DE OLEO DE SILICONE U | UN    |
| 232,6400     |                                                   |       |
| 1)MAT 6496-3 | KIT PARA OCLUSAO PERCUTANEA APENDICE ATRIAL ESQUE | UN    |
| 36000,0000   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |       |
| 1)MAT 5741-0 | KIT PARA URETERORRENOLITOTRIPSIA FLEXIVEL A LASER | UN    |
| 2820,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |       |
| 1)MAT 5740-1 | KIT PARA URETERORRENOLITOTRIPSIA SEMI-RIGIDA      | UN UN |
| 1000,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |       |
| 1)MAT 5794-0 | KIT PARAFUSOS CANULADOS FENESTRADOS PARA INJEÇÃO  | UN    |
| 30668,0000   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |       |
| 1)MAT 5795-9 | KIT PARAFUSOS CANULADOS FENESTRADOS PARA INJEÇÃO  | UN    |
| 44012,0000   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |       |
| 1)MAT 5796-7 | KIT PARAFUSOS CANULADOS FENESTRADOS PARA INJEÇÃO  | UN    |
| 59153,0000   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |       |
| 1)MAT 6279-0 | KIT PROTESE REVERSA OMBRO                         | UN    |
| 43380,0000   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |       |
| 1)MAT 6094-1 | KIT PUNÇÃO CATETER IMPLANTADO (PORT-O-CATH)       | UN UN |
| 70,6900      |                                                   |       |
| 1)MAT 6095-0 | KIT PUNÇÃO INTRATECAL                             | UN    |
| 52,3300      |                                                   |       |
| 1)MAT 6096-8 | KIT QUIMIOTERAPIA DE LONGA DURAÇÃO                | UN    |
| 597,2700     |                                                   |       |
| 1)MAT 6033-0 | KIT REFIL PARA BOMBA DE FARMACOS IMPLANTAVEL PROG | UN    |
| 417,4100     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |       |
| 1)MAT 5807-6 | KIT RIZOTOMIA                                     | UN    |
| 6000,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |       |
| 1)MAT 5416-0 | KIT SISTEMA OCCIPTO CERVICAL                      | UN    |
| 30091,4200   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |       |
| 1)MAT 6317-7 | KIT SONDA BOTTON MIC-KEY PARA GASTROSTOMIA        | UN    |
| 1250,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |       |
| 1)MAT 6541-2 | KIT SONDAGEM NASO GASTRICA                        | UN    |
| 3,5754       |                                                   |       |
| 1)MAT 6540-4 | KIT SONDAGEM NASOENTERAL                          | UN    |
| 41,3010      |                                                   |       |
| 1)MAT 6542-0 | KIT SONDAGEM VESICAL DE DEMORA                    | UN    |
| 17,3078      |                                                   |       |
| 1)MAT 5288-4 | LAMINA 3.2 DESCARTAVEL (USO EM OFTALMOLOGIA)      | UN UN |
| 13,6427      |                                                   |       |
| 1)MAT 1275-0 | LAMINA BISTURI N 10, 11,12 E 15                   | UN    |
| 0,5508       |                                                   |       |
| 1)MAT 1279-3 | LAMINA BISTURI N 20, 22 E 24                      | UN    |
| 0,6661       |                                                   |       |
| 1)MAT 5491-7 | LAMINA DE SHAVER                                  | UN    |
| 511,0000     |                                                   |       |
| 1)MAT 2325-6 | LAMINA P/ TRICOTOMIA                              | UN    |
| 0,4484       |                                                   |       |
| 1)MAT 5882-3 | LAMINA PARA DERMATOMO (QUEIMADURA)                | UN    |
| 137,1000     |                                                   |       |
| 1)MAT 6237-5 | LAMINA RECIPROCANTE PARA BUCOMAXILOFACIAL         | UN UN |
| 300,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |       |
| 1)MAT 6238-3 | LAMINA ULTRASSOM PIEZO PARA BUCOMAXILOFACIAL      | UN UN |
| 2000,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |       |
| 1)MAT 5874-2 | LAÇO EXTRATOR C/ CATETER DE 6,3 FR E 80 CM DE CO  | UN    |
| 6076,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |       |
| 1)MAT 5500-0 | LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL C/ CARTUCHO           | UN    |
| 360,0000     |                                                   |       |
| 1)MAT 5722-3 | LENTE-INTRAOCULAR NAO DOBRAVEL DIOP ABAIXO DE 10  | UN    |
| 150,0000     |                                                   |       |

|              |                                                   |    |
|--------------|---------------------------------------------------|----|
| 1)MAT 2914-9 | LENTE-INTRAOCULAR NAO DOBRAVEL DIOPTRIA ENTRE 10  | UN |
| 90,0000      |                                                   |    |
| 1)MAT 6060-7 | LIGACLIP DE POLIMERO (NEFRECTOMIA LAPAROSCOPICA)  | UN |
| 350,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 1)MAT 0532-0 | LIGACLIP LT 100                                   | UN |
| 7,5300       |                                                   |    |
| 1)MAT 2433-3 | LIGACLIP LT 200                                   | UN |
| 7,5300       |                                                   |    |
| 1)MAT 2432-5 | LIGACLIP LT 300                                   | UN |
| 10,7700      |                                                   |    |
| 1)MAT 6641-9 | LINER DE POLIETILENO ? REVERSA OMBRO (TIPO 2)     | UN |
| 2360,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 1)MAT 1312-9 | LINHA SANGUE ARTERIAL                             | UN |
| 19,5000      |                                                   |    |
| 1)MAT 1313-7 | LINHA SANGUE VENOSA                               | UN |
| 21,6500      |                                                   |    |
| 1)MAT 3322-7 | LUVA CIRURGICA PAR                                | UN |
| 1,4475       |                                                   |    |
| 1)MAT 6558-7 | LUVA DE PROCEDIMENTO ESTERIL                      | UN |
| 0,1730       |                                                   |    |
| 1)MAT 3321-9 | LUVA DE PROCEDIMENTO UNIDADE                      | UN |
| 0,1665       |                                                   |    |
| 1)MAT 5484-4 | MANGA DE SILICONE (SLEEVE)                        | UN |
| 65,9700      |                                                   |    |
| 1)MAT 2981-5 | MANIFOLD DESCARTAVEL                              | UN |
| 20,0000      |                                                   |    |
| 1)MAT 6552-8 | MANTA TERMICA ADULTO (UNDERBODY)                  | UN |
| 180,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 1)MAT 6525-0 | MANTA TERMICA ADULTO CORPO INTEIRO/PARTE INFERIOR | UN |
| 85,0000      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 1)MAT 6524-2 | MANTA TERMICA PEDIATRICA CORPO INTEIRO            | UN |
| 85,0000      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 1)MAT 6551-0 | MANTA TERMICA PEDIATRICA/NEONATAL (UNDERBODY)     | UN |
| 180,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |

IPASGO - Instituto de Assistência dos Servidores Públicos do Estado de Goiás

Listagem de Materiais e Medicamentos

Referência: 08/2021

Pag.: 9

| Grupo          | Código                                            | Descrição  | Unid |
|----------------|---------------------------------------------------|------------|------|
| Valor Unitário |                                                   | Observação |      |
| 1)MAT 1373-0   | MARCAPASSO CARDIACO CAMARA DUPLA (1.2)            | UN         | UN   |
| 5225,2500      |                                                   |            |      |
| 1)MAT 1374-9   | MARCAPASSO CARDIACO MULTIPROGRAM. C/TELMETRIA (1  | UN         | UN   |
| 4324,3400      |                                                   |            |      |
| 1)MAT 5750-9   | MARCAPASSO MULTI-SITIO                            | UN         | UN   |
| 17000,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |            |      |
| 1)MAT 6623-0   | MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL                      | UN         | UN   |
| 68,0000        | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |            |      |
| 1)MAT 5488-7   | MASCARA P/ RADIOTERAPIA ESTEREOTAXICA             | UN         | UN   |
| 1080,0000      |                                                   |            |      |
| 1)MAT 5286-8   | MATERIAL EMBOLIZANTE P/ MAV                       | UN         | UN   |
| 4930,0000      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |            |      |
| 1)MAT 5767-3   | MATRIZ ACELULAR PARA RECONSTRUÇÃO DE TECIDO E INC | UN         | UN   |
| 2250,0000      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |            |      |

|              |                                                      |    |
|--------------|------------------------------------------------------|----|
| 1)MAT 6077-1 | MEMBRANA BOVINA REABSORVIVEL 2X30X20MM UN            | UN |
| 130,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6148-4 | MEMBRANA REABSORVIVEL BICAMADA 30 X 40 MM (BUCOMA UN | UN |
| 3800,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5515-8 | MICRO BALAO DESTACAVEL (NEURO) UN                    | UN |
| 2900,0000    |                                                      |    |
| 1)MAT 6495-5 | MICROBALAO DE OCLUSAO ? COM CATETER DUPLO LUMEN U UN | UN |
| 8380,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5184-5 | MICROCATETER UN                                      | UN |
| 2800,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5187-0 | MICROCATETER FLUXO DIRIGIDO PONTA DESTACAVEL NEUR UN | UN |
| 4507,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5516-6 | MICROCATETER PARA BALAO DESTACAVEL UN                | UN |
| 4098,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5409-7 | MICROGUIAS P/ PROCEDIMENTO INTERVENCIONISTA UN       | UN |
| 1126,0000    |                                                      |    |
| 1)MAT 5411-9 | MICROMOLAS ELETRODESTACAVEIS (2D E 3D) UN            | UN |
| 3159,0000    |                                                      |    |
| 1)MAT 5180-2 | MICROMOLAS GDC - 18 (10X30) UN                       | UN |
| 4847,0400    |                                                      |    |
| 1)MAT 5181-0 | MICROMOLAS GDC - 18 STANDARD (10X30) UN              | UN |
| 3959,9100    |                                                      |    |
| 1)MAT 5182-9 | MICROMOLAS GDC - 18 STANDARD (6X20) UN               | UN |
| 4237,2900    |                                                      |    |
| 1)MAT 1414-1 | MICRONEBULIZADOR UN                                  | UN |
| 2,1000       |                                                      |    |
| 1)MAT 5317-1 | MINI FIXADOR EXTERNO UN                              | UN |
| 390,0000     |                                                      |    |
| 1)MAT 6221-9 | MINIANCORA BUCOMAXILOFACIAL 2MM UN                   | UN |
| 2200,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6483-1 | MODULO FEMORAL CURTO JOELHO ICONACY UN               | UN |
| 2915,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6485-8 | MODULO TIBIAL ICONACY JOELHO LISO LONGO OFFSET 3M UN | UN |
| 2915,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6459-9 | MOLAS EMBOLIZAÇÃO SEM LIBERAÇÃO CONTROLADA 120 A UN  | UN |
| 1200,0000    |                                                      |    |
| 1)MAT 5453-4 | MOLAS EMBOLIZAÇÃO SEM LIBERAÇÃO CONTROLADA ATÉ 10 UN | UN |
| 625,4800     |                                                      |    |
| 1)MAT 5878-5 | MORIM VASELINADO - LAMINA (QUEIMADURA) UN            | UN |
| 8,7877       |                                                      |    |
| 1)MAT 5578-6 | NEURO ESTIMULADOR BILATERAL P/CONTROLE DE TREMOR UN  | UN |
| 47297,2500   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5647-2 | OCLUSOR INTRASEPTAL ATRIAL UN                        | UN |
| 25067,5200   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5891-2 | OPSITE FLEXIFIX 10X10CM CM                           | CM |
| 0,6490       |                                                      |    |
| 1)MAT 5892-0 | OPSITE FLEXIFIX 15X10CM CM                           | CM |
| 0,8614       |                                                      |    |
| 1)MAT 5890-4 | OPSITE FLEXIFIX 5X10CM CM                            | CM |
| 0,4248       |                                                      |    |
| 1)MAT 6411-4 | PACOTE PARA CURATIVO GRANDE DOMICILIAR UN            | UN |
| 50,0000      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6412-2 | PACOTE PARA CURATIVO MEDIO DOMICILIAR UN             | UN |
| 30,0000      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6409-2 | PACOTE PARA CURATIVO PEQUENO DOMICILIAR UN           | UN |
| 12,0000      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5349-0 | PARAFUSO ASSOCIAVEIS A PLACAS TORACO-LOMBO-SACRA UN  | UN |
| 378,0000     |                                                      |    |

|              |                                                      |    |
|--------------|------------------------------------------------------|----|
| 1)MAT 1599-7 | PARAFUSO 4.5 CORTICAL UN                             | UN |
| 14,0000      |                                                      |    |
| 1)MAT 1607-1 | PARAFUSO AUTOPERFURANTE (MINI FRAGMENTO) TITANIO UN  | UN |
| 42,4300      |                                                      |    |
| 1)MAT 6305-3 | PARAFUSO BIOABSORVIVEL INION UN                      | UN |
| 750,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5832-7 | PARAFUSO BLOQUEADO ORTOPEDIA UN                      | UN |
| 109,5000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 2844-4 | PARAFUSO BLOQUEIO CONICO 18MM UN                     | UN |
| 101,6700     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5720-7 | PARAFUSO BLOQUEIO LISS UN                            | UN |
| 650,3500     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5352-0 | PARAFUSO CANULADO P/ ODONTOIDE UN                    | UN |
| 620,0000     |                                                      |    |
| 1)MAT 2812-6 | PARAFUSO CANULADO UN                                 | UN |
| 115,0000     |                                                      |    |
| 1)MAT 2843-6 | PARAFUSO CERVICAL CABECA EXPANSAO UN                 | UN |
| 218,3300     |                                                      |    |
| 1)MAT 2773-1 | PARAFUSO COMPRESSOR DE ACETABULO - PRIMARIA OU RE UN | UN |
| 147,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 1596-2 | PARAFUSO CORTICAL DIAM. <= 3,5 MM UN                 | UN |
| 14,0000      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 2891-6 | PARAFUSO DE BLOQUEIO - DISPOSITIVO CERVC UN          | UN |
| 61,0000      |                                                      |    |
| 1)MAT 2813-4 | PARAFUSO DE BRISTOW UN                               | UN |
| 120,0000     |                                                      |    |
| 1)MAT 6646-0 | PARAFUSO DE COMPRESSAO 4,5MM ? REVERSA OMBRO (TIP UN | UN |
| 1480,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6513-7 | PARAFUSO DE FIXAÇÃO ACETABULAR ? QUADRIL (ALTO CU UN | UN |
| 300,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 2807-0 | PARAFUSO DE HEBERT PARA ESCAFOIDE UN                 | UN |
| 244,3100     |                                                      |    |
| 1)MAT 6140-9 | PARAFUSO DE ILIACO COM CONECTOR UN                   | UN |
| 3000,0000    |                                                      |    |
| 1)MAT 5326-0 | PARAFUSO DE INTERFERENCIA DE TITANIO UN              | UN |
| 376,0000     |                                                      |    |
| 1)MAT 2810-0 | PARAFUSO DE INTERFERENCIA UN                         | UN |
| 125,0000     |                                                      |    |
| 1)MAT 1598-9 | PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 MM E ACIMA UN                 | UN |
| 21,6000      |                                                      |    |
| 1)MAT 6650-8 | PARAFUSO ESPONJOSO ARROW ? REVERSA OMBRO (TIPO 3) UN | UN |
| 1200,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6643-5 | PARAFUSO FIXAÇÃO GLENOSFERA ? REVERSA OMBRO (TIPO UN | UN |
| 1200,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6111-5 | PARAFUSO MANDIBULAR TITANIO (RECONSTRUÇÃO) UN        | UN |
| 115,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6638-9 | PARAFUSO MULTIDIRECIONAL DIAM 4,5X20MM ? REVERSA UN  | UN |
| 850,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5353-8 | PARAFUSO P/ PLACAS CERVICAIS - TODOS UN              | UN |
| 162,0000     |                                                      |    |
| 1)MAT 2881-9 | PARAFUSO PEDICULAR - TODOS UN                        | UN |
| 610,0000     |                                                      |    |
| 1)MAT 2808-8 | PARAFUSO TITANIO PARA BUCO MAXILO FACIAL UN          | UN |
| 42,4300      |                                                      |    |
| 1)MAT 6645-1 | PARAFUSO TORQUE DEFINITIVO ? REVERSA OMBRO (TIPO UN  | UN |
| 2400,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5354-6 | PARTICULAS DE PVA (FRASCO) UN                        | UN |
| 720,0000     |                                                      |    |

|              |                                                      |    |
|--------------|------------------------------------------------------|----|
| 1)MAT 5762-2 | PARTICULAS EMBOLIZANTES (EMBOSPHERE) FR              | FR |
| 1900,0000    |                                                      |    |
| 1)MAT 1620-9 | PATCH INORGANICO (protese cardiovascular) CM         | CM |
| 0,9400       |                                                      |    |
| 1)MAT 1621-7 | PATCH ORGANICO - PERICARDIO BOVINO UN                | UN |
| 300,0000     |                                                      |    |
| 1)MAT 5191-8 | PERFLUOROCTANO 5 ML FR                               | FR |
| 159,3000     |                                                      |    |
| 1)MAT 6433-5 | PERFUSOR BOMBA INFUSAO 20CM UN                       | UN |
| 2,7200       |                                                      |    |
| 1)MAT 6434-3 | PERFUSOR BOMBA INFUSAO 60CM UN                       | UN |
| 3,3200       |                                                      |    |
| 1)MAT 1654-3 | PINO DE KNOULES UN                                   | UN |
| 40,0000      |                                                      |    |
| 1)MAT 6282-0 | PINO DE SHANZ COM REVESTIMENTO DE HIDROXIAPATITA UN  | UN |
| 650,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 1655-1 | PINO DE SHANZ UN                                     | UN |
| 19,0000      |                                                      |    |
| 1)MAT 6414-9 | PINÇA BIOPSIA ENDOSCOPIA PEDIATRICA 0 A 3 ANOS UN UN | UN |
| 160,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6368-1 | PINÇA VITRECTOMIA 23G UN                             | UN |
| 628,1100     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 1693-4 | PLACA 1/3 OU SEMI-TUBULAR 3,5 MM UN                  | UN |
| 113,9000     |                                                      |    |
| 1)MAT 1694-2 | PLACA 1/3 OU SEMI-TUBULAR P/ PARAF. 4,5 MM UN        | UN |
| 137,7000     |                                                      |    |
| 1)MAT 5831-9 | PLACA 3,5 MM BLOQUEADA RETA UN                       | UN |
| 488,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5833-5 | PLACA 3,5 MM BLOQUEADA T OBLIQUA VOLAR UN            | UN |
| 792,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 1664-0 | PLACA ANGULADA 4,5MM UN                              | UN |
| 290,8500     |                                                      |    |
| 1)MAT 1663-2 | PLACA ANGULADA PERFIL "U" AUTO COMPRESSAO UN         | UN |
| 108,4200     |                                                      |    |
| 1)MAT 6635-4 | PLACA BASE GLEINOIDAL 25MM ? REVERSA OMBRO (TIPO UN  | UN |
| 9500,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6304-5 | PLACA BIOABSORVIVEL INION UN                         | UN |
| 4500,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |

IPASGO - Instituto de Assistência dos Servidores Públicos do Estado de Goiás

Listagem de Materiais e Medicamentos

Referência: 08/2021

Pag.: 10

| Grupo          | Código                                   | Descrição  | Unid |
|----------------|------------------------------------------|------------|------|
| Valor Unitário |                                          | Observação |      |
| 1)MAT 6546-3   | PLACA BLOQUEADA CLAVICULA UN             |            | UN   |
| 1392,0000      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)     |            |      |
| 1)MAT 5842-4   | PLACA BLOQUEADA ESTREITA 4,5 MM UN       |            | UN   |
| 780,0000       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)     |            |      |
| 1)MAT 5719-3   | PLACA BLOQUEADA FEMUR DISTAL (LISS) UN   |            | UN   |
| 3715,0000      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)     |            |      |
| 1)MAT 5840-8   | PLACA BLOQUEADA LARGA 4,5 MM UN          |            | UN   |
| 880,0000       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)     |            |      |
| 1)MAT 5837-8   | PLACA BLOQUEADA PARA CALCANEIO 3,5 MM UN |            | UN   |
| 1340,0000      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)     |            |      |

|              |                                                      |    |
|--------------|------------------------------------------------------|----|
| 1)MAT 5836-0 | PLACA BLOQUEADA PARA OLECRANO 3,5 MM UN              | UN |
| 1388,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6547-1 | PLACA BLOQUEADA TIBIA PROXIMAL UN                    | UN |
| 2005,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5337-6 | PLACA CERVICAL FIXAÇÃO ANTERIOR UN                   | UN |
| 2230,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 2904-1 | PLACA COBRA 4.5MM UN                                 | UN |
| 595,0000     |                                                      |    |
| 1)MAT 5909-9 | PLACA COM FINAL. ESP. ORBITAL MEDPOR UN              | UN |
| 2500,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 1666-7 | PLACA COMPRESS DINAMICA LARG. 4,5 MM UN              | UN |
| 230,0000     |                                                      |    |
| 1)MAT 1668-3 | PLACA COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM UN                  | UN |
| 142,0000     |                                                      |    |
| 1)MAT 1667-5 | PLACA COMPRESSAO DINAMICA ESTREITA 4,5 MM UN         | UN |
| 183,0000     |                                                      |    |
| 1)MAT 5334-1 | PLACA CONDILIA 4,5MM UN                              | UN |
| 410,7200     |                                                      |    |
| 1)MAT 5083-0 | PLACA DE SUPORTE LATERAL P/ PLATEAU TIBIAL UN        | UN |
| 280,0000     |                                                      |    |
| 1)MAT 2796-0 | PLACA EM H PARA CALCANEIO UN                         | UN |
| 270,0000     |                                                      |    |
| 1)MAT 1672-1 | PLACA EM L-T-Y 3,5MM UN                              | UN |
| 214,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 1674-8 | PLACA EM L-T-Y ACIMA DE 3,5MM UN                     | UN |
| 224,4000     |                                                      |    |
| 1)MAT 5332-5 | PLACA EM TREVO 3,5 MM UN                             | UN |
| 212,0000     |                                                      |    |
| 1)MAT 5331-7 | PLACA EM TREVO 4,5 MM UN                             | UN |
| 218,8000     |                                                      |    |
| 1)MAT 5081-4 | PLACA ENDOBOTHON UN                                  | UN |
| 280,0000     |                                                      |    |
| 1)MAT 6644-3 | PLACA GLENOIDAL LOCKING ? REVERSA OMBRO (TIPO 2) UN  | UN |
| 9000,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 1681-0 | PLACA JEWETT COMP ATE 150 MM UN                      | UN |
| 93,3300      |                                                      |    |
| 1)MAT 2795-2 | PLACA MINI OU MICROFRAGMENTO - TITANIO UN            | UN |
| 281,0000     |                                                      |    |
| 1)MAT 6602-8 | PLACA OSTEOTOMIA ANGULADA PEDIATRICA 3,6/4,4MM UN UN | UN |
| 850,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 1685-3 | PLACA P/ RECONSTRUÇÃO DE ACETABULO UN                | UN |
| 279,3000     |                                                      |    |
| 1)MAT 2791-0 | PLACA PARA OSTEOTOMIA DE SHAMBARD UN                 | UN |
| 224,4000     |                                                      |    |
| 1)MAT 5838-6 | PLACA PARA TIBIA DISTAL BLOQUEADA 3,5 MM UN          | UN |
| 2020,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5739-8 | PLACA PFS PARA Umero UN                              | UN |
| 685,0000     |                                                      |    |
| 1)MAT 5329-5 | PLACA PONTE 3,5 MM UN                                | UN |
| 352,0000     |                                                      |    |
| 1)MAT 5330-9 | PLACA PONTE 4,5 MM UN                                | UN |
| 376,0000     |                                                      |    |
| 1)MAT 6141-7 | PLACA RECONSTRUÇÃO 20 FUROS (BUCOMAXILOFACIAL) UN UN | UN |
| 2700,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5839-4 | PLACA RECONSTRUÇÃO BLOQUEADA 3,5 MM UN               | UN |
| 892,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 2905-0 | PLACA SEMITUBULAR PARA PARAFUSO 2,7MM UN             | UN |
| 15,6100      |                                                      |    |

|              |                                                      |    |
|--------------|------------------------------------------------------|----|
| 1)MAT 5341-4 | PLACA TORACO-LOMBO-SACRA EM TITANIO UN               | UN |
| 1863,0000    |                                                      |    |
| 1)MAT 1695-0 | PLACA TUBO UN                                        | UN |
| 150,6300     |                                                      |    |
| 1)MAT 5835-1 | PLACA UMERAL DISTAL LATERAL / MEDIAL 3,5 MM UN       | UN |
| 1740,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5834-3 | PLACA UMERAL PROXIMAL 3,5 MM UN                      | UN |
| 1488,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5926-9 | PLUG VASCULAR UN                                     | UN |
| 12000,0000   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6149-2 | PONTEIRA DISSECTORA UN                               | UN |
| 1100,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5327-9 | PORCAS PARA CIRURGIAS COLUNA - TITANIO UN            | UN |
| 70,0000      |                                                      |    |
| 1)MAT 1730-2 | PORTO VAC/DRENOVAC UN                                | UN |
| 2,0880       |                                                      |    |
| 1)MAT 5938-2 | POSICIONADOR ORTOPEDICO UN                           | UN |
| 880,0000     |                                                      |    |
| 1)MAT 1238-6 | PRESERVATIVO S/ LUBRIFICANTE UN                      | UN |
| 0,3971       |                                                      |    |
| 1)MAT 6569-2 | PROCESSADOR DE SOM NAIDA Q 90 UN                     | UN |
| 28300,0000   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6570-6 | PROCESSADOR DE SOM NAIDA Q70 UN                      | UN |
| 22000,0000   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6571-4 | PROCESSADOR DE SOM NUCLEUS 5 UN                      | UN |
| 26000,0000   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6377-0 | PROCESSADOR DE SOM NUCLEUS 6 UN                      | UN |
| 36000,0000   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6468-8 | PROCESSADOR DE SOM OPUS 2 SONATA TI 100 UN           | UN |
| 38500,0000   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6630-3 | PROCESSADOR DE SOM SONNET MEDEL UN                   | UN |
| 38500,0000   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6594-3 | PROCESSADORES DE SOM (CONDUÇÃO OSSEA) 2 UN + BAND UN | UN |
| 48600,0000   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5594-8 | PROTESE BILIAR EM TEFLON UN                          | UN |
| 354,0000     |                                                      |    |
| 1)MAT 0589-4 | PROTESE BIPOLAR CEFALICO / POLIETILENO + METAL UN UN | UN |
| 379,0000     |                                                      |    |
| 1)MAT 6123-9 | PROTESE CABEÇA DE RADIO UN                           | UN |
| 3980,0000    |                                                      |    |
| 1)MAT 5898-0 | PROTESE ESTENDIDA PARA MENTO POREX 9318 (MEDPOR) UN  | UN |
| 2500,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 2901-7 | PROTESE MAMARIA DE SILICONE UN                       | UN |
| 1100,0000    |                                                      |    |
| 1)MAT 5355-4 | PROTESE METACARPO-FALANGEANA UN                      | UN |
| 302,0000     |                                                      |    |
| 1)MAT 2994-7 | PROTESE P/ ESTAPEDECTOMIA EM TEFLON UN               | UN |
| 1190,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6489-0 | PROTESE PATELAR JOELHO ICONACY UN                    | UN |
| 720,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5772-0 | PROTESE PENIANA SEMI-RIGIDA UN                       | UN |
| 1400,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6680-0 | PROTESE RECONSTRUÇÃO OUVIDO MEDIO PORP EM TITANI UN  | UN |
| 4500,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6681-8 | PROTESE RECONSTRUÇÃO OUVIDO MEDIO TORP EM TITANIO UN | UN |
| 4500,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6653-2 | PROTESE TESTICULAR UN                                | UN |
| 1800,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |

|              |                                                      |    |
|--------------|------------------------------------------------------|----|
| 1)MAT 1800-7 | PROTESE TOTAL DE COTOVELO (1) UN                     | UN |
| 850,0000     |                                                      |    |
| 1)MAT 6619-2 | PROTESE VALVAR AORTICA LIBERAÇÃO RAPIDA E SEM SUT UN | UN |
| 33400,0000   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5708-8 | PROTESE VALVULAR - BIOPROTESE LONGA DURAÇÃO UN       | UN |
| 12000,0000   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 1804-0 | PROTESE VALVULAR - MECANICA DE DUPLO FOLHETO UN      | UN |
| 6550,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 1805-8 | PROTESE VALVULAR BIOLOGICA (1) UN                    | UN |
| 2150,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 1814-7 | PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO RN UN                         | UN |
| 0,6533       |                                                      |    |
| 1)MAT 1851-1 | RESTRITOR DE CIMENTO - QUADRIL UN                    | UN |
| 240,0000     |                                                      |    |
| 1)MAT 1852-0 | RESTRITOR DE CIMENTO ACETABULAR UN                   | UN |
| 5,1300       |                                                      |    |
| 1)MAT 1898-8 | SCALP (TODOS) UN                                     | UN |
| 0,3971       |                                                      |    |
| 1)MAT 6625-7 | SENSOR PARA MONITORIZAÇÃO DO NIVEL DE CONSCIENCIA UN | UN |
| 155,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6438-6 | SENSOR TEMPERATURA RETAL/ESOFÁGICO UN                | UN |
| 3000,0000    |                                                      |    |
| 1)MAT 6559-5 | SERINGA C/ AGULHA 13X3,8 1 ML UN                     | UN |
| 0,4996       |                                                      |    |
| 1)MAT 6560-9 | SERINGA C/ AGULHA 13X4,5 1 ML UN                     | UN |
| 0,4996       |                                                      |    |
| 1)MAT 6555-2 | SERINGA C/ AGULHA 25X7 10 ML UN                      | UN |
| 0,4356       |                                                      |    |
| 1)MAT 6556-0 | SERINGA C/ AGULHA 25X7 20 ML UN                      | UN |
| 0,6405       |                                                      |    |
| 1)MAT 6553-6 | SERINGA C/ AGULHA 25X7 3 ML UN                       | UN |
| 0,2947       |                                                      |    |
| 1)MAT 6554-4 | SERINGA C/ AGULHA 25X7 5 ML UN                       | UN |
| 0,2947       |                                                      |    |
| 1)MAT 6561-7 | SERINGA C/ AGULHA 8x0,3 1 ml UN                      | UN |
| 0,4190       |                                                      |    |
| 1)MAT 1911-9 | SERINGA DESC 01 ML (INSULINA) UN                     | UN |
| 0,3074       |                                                      |    |
| 1)MAT 1914-3 | SERINGA DESC 05 ML UN                                | UN |
| 0,1922       |                                                      |    |
| 1)MAT 1917-8 | SERINGA DESC 60 ML UN                                | UN |
| 2,6200       |                                                      |    |

IPASGO - Instituto de Assistência dos Servidores Públicos do Estado de Goiás

Listagem de Materiais e Medicamentos

Referência: 08/2021

Pag.: 11

| Grupo        | Código                | Descrição  | Unid |
|--------------|-----------------------|------------|------|
| Valor        | Unitário              | Observação |      |
| 1)MAT 1913-5 | SERINGA DESC 03 ML UN |            | UN   |
| 0,1922       |                       |            |      |
| 1)MAT 1915-1 | SERINGA DESC 10 ML UN |            | UN   |
| 0,3331       |                       |            |      |
| 1)MAT 1916-0 | SERINGA DESC 20 ML UN |            | UN   |
| 0,5380       |                       |            |      |

|              |                                                      |    |
|--------------|------------------------------------------------------|----|
| 1)MAT 2835-5 | SERINGA PARA CIMENTO DESCARTAVEL UN                  | UN |
| 81,3800      |                                                      |    |
| 1)MAT 5486-0 | SF6 (HEXAFLUORETO DE ENXOFRE) 125ML UN               | UN |
| 57,6454      |                                                      |    |
| 1)MAT 1922-4 | SHUNT LOMBO-PERITONAL UN                             | UN |
| 567,7000     |                                                      |    |
| 1)MAT 1923-2 | SHUNT PARA CAROTIDA UN                               | UN |
| 1722,0000    |                                                      |    |
| 1)MAT 5597-2 | SILASTIC P/ INTUBAÇÃO LACRIMAL (SONDA DE CROWFORD UN | UN |
| 535,0000     |                                                      |    |
| 1)MAT 5338-4 | SIST. FIXAÇÃO OCCIPTO-CERVICAL ASSOC. PARAFUSO, G UN | UN |
| 1345,0000    |                                                      |    |
| 1)MAT 6071-2 | SISTEMA AVANÇADOR PARA ATERECTOMIA ROTACIONAL (RO UN | UN |
| 4200,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5751-7 | SISTEMA DE ELETRODOS MULTI-SITIO UN                  | UN |
| 6825,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6613-3 | SISTEMA DE RECARGA PARA NEUROESTIMULADOR UN          | UN |
| 7000,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6090-9 | SISTEMA DE TRANSFERENCIA DE AUTO-ENXERTOS OSTEOCO UN | UN |
| 4194,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 1942-9 | SISTEMA DRENAGEM MEDIASTINAL UN                      | UN |
| 43,1500      |                                                      |    |
| 1)MAT 2702-2 | SISTEMA FECHADO DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL TRACH CARE UN  | UN |
| 42,0000      |                                                      |    |
| 1)MAT 6678-8 | SISTEMA LINK NAIDA Q 90 ? PARA IMPLANTE COCLEAR N UN | UN |
| 4500,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5797-5 | SISTEMA PARA SEPARAÇÃO DE PLAQUETAS AUTOLOGAS 30 UN  | UN |
| 8200,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6437-8 | SISTEMA PERFUSAO INTRAPERITONEAL UN                  | UN |
| 16700,0000   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6601-0 | SLING MASCULINO UN                                   | UN |
| 6300,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5768-1 | SLING SUPRA PUBICO INCONTINENCIA URINARIA FEMINI UN  | UN |
| 1300,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 1952-6 | SOLUCAO PARA DIALISE PERITONIAL 1,5% 1000 ML BS      | BS |
| 7,8567       |                                                      |    |
| 1)MAT 3521-1 | SOLUÇÃO PARA DIALISE PERITONIAL 1,5% 2000 ML BS      | BS |
| 22,4461      |                                                      |    |
| 1)MAT 5810-6 | SONDA GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA SILICONE UN           | UN |
| 380,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 3478-9 | SONDA ASPIRAÇÃO C/ VALVULA - TODAS - UTI UN          | UN |
| 0,9351       |                                                      |    |
| 1)MAT 6332-0 | SONDA BOTTON GASTROSTOMIA UN                         | UN |
| 649,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5289-2 | SONDA DE ENDO-ILUMINAÇÃO UN                          | UN |
| 75,0000      |                                                      |    |
| 1)MAT 5446-1 | SONDA DE FOUCHET UN                                  | UN |
| 44,3485      |                                                      |    |
| 1)MAT 1956-9 | SONDA DOBBHOFF (P/ ALIMENTAÇÃO ENTERAL) UN           | UN |
| 38,8145      |                                                      |    |
| 1)MAT 1959-3 | SONDA ENDODOTRAQUEAL PVC S/B N° 3,5 UN               | UN |
| 7,0455       |                                                      |    |
| 1)MAT 5173-0 | SONDA ENDOLASER CURVA TIP FINO UN                    | UN |
| 659,4200     |                                                      |    |
| 1)MAT 1970-4 | SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO ADULTO UN               | UN |
| 11,0935      |                                                      |    |
| 1)MAT 1960-7 | SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO INFANTIL UN             | UN |
| 7,0455       |                                                      |    |

|              |                                                      |    |
|--------------|------------------------------------------------------|----|
| 1)MAT 5398-8 | SONDA ENDOTRAQUEAL DE CARLENS PVC UN                 | UN |
| 320,0000     |                                                      |    |
| 1)MAT 6423-8 | SONDA ENDOTRAQUEAL POLAR NORTE COM BALAO PORTEX - UN | UN |
| 50,9000      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 3826-1 | SONDA ENDOTRAQUEAL SEM BALAO ADULTO UN               | UN |
| 8,5828       |                                                      |    |
| 1)MAT 3780-0 | SONDA ENDOTRAQUEAL SEM BALAO INFANTIL UN             | UN |
| 7,0455       |                                                      |    |
| 1)MAT 1969-0 | SONDA ENDOTRAQUEAL BORRACHA C/B 22F, 30F, 32F, 34 UN | UN |
| 14,5010      |                                                      |    |
| 1)MAT 3823-7 | SONDA FOLEY 2 VIAS 30 ML 22 A 24 UN                  | UN |
| 6,0207       |                                                      |    |
| 1)MAT 1972-0 | SONDA FOLEY 2 VIAS N° 06 e 08 UN                     | UN |
| 6,5844       |                                                      |    |
| 1)MAT 1973-9 | SONDA FOLEY 2 VIAS N° 10 UN                          | UN |
| 6,5844       |                                                      |    |
| 1)MAT 1974-7 | SONDA FOLEY 2 VIAS N° 12 UN                          | UN |
| 3,8174       |                                                      |    |
| 1)MAT 1975-5 | SONDA FOLEY 2 VIAS N° 14 UN                          | UN |
| 3,8174       |                                                      |    |
| 1)MAT 1976-3 | SONDA FOLEY 2 VIAS N° 16 UN                          | UN |
| 3,8174       |                                                      |    |
| 1)MAT 1977-1 | SONDA FOLEY 2 VIAS N° 18 UN                          | UN |
| 3,8174       |                                                      |    |
| 1)MAT 1978-0 | SONDA FOLEY 2 VIAS N° 20 UN                          | UN |
| 3,8174       |                                                      |    |
| 1)MAT 1980-1 | SONDA FOLEY 2 VIAS N° 22 UN                          | UN |
| 3,8174       |                                                      |    |
| 1)MAT 1981-0 | SONDA FOLEY 2 VIAS N° 24 UN                          | UN |
| 3,8174       |                                                      |    |
| 1)MAT 1979-8 | SONDA FOLEY 3 VIAS N° 20 UN                          | UN |
| 10,5043      |                                                      |    |
| 1)MAT 3781-8 | SONDA FOLEY 3 VIAS N° 22 UN                          | UN |
| 10,5043      |                                                      |    |
| 1)MAT 1982-8 | SONDA FOLEY 3 VIAS N° 24 UN                          | UN |
| 10,5043      |                                                      |    |
| 1)MAT 1983-6 | SONDA FOLEY 3 VIAS N° 26 UN                          | UN |
| 10,5043      |                                                      |    |
| 1)MAT 3479-7 | SONDA NASAL UN                                       | UN |
| 0,9992       |                                                      |    |
| 1)MAT 1998-4 | SONDA NASOGASTRICA CURTA N° 04 UN                    | UN |
| 0,5124       |                                                      |    |
| 1)MAT 1999-2 | SONDA NASOGASTRICA CURTA N° 06 UN                    | UN |
| 0,5124       |                                                      |    |
| 1)MAT 2000-1 | SONDA NASOGASTRICA CURTA N° 08 UN                    | UN |
| 0,5124       |                                                      |    |
| 1)MAT 2001-0 | SONDA NASOGASTRICA CURTA N° 10 UN                    | UN |
| 0,5124       |                                                      |    |
| 1)MAT 2002-8 | SONDA NASOGASTRICA CURTA N° 12 UN                    | UN |
| 0,6405       |                                                      |    |
| 1)MAT 2003-6 | SONDA NASOGASTRICA CURTA N° 14 UN                    | UN |
| 0,6405       |                                                      |    |
| 1)MAT 2004-4 | SONDA NASOGASTRICA CURTA N° 16 UN                    | UN |
| 0,6405       |                                                      |    |
| 1)MAT 2005-2 | SONDA NASOGASTRICA CURTA N° 18 UN                    | UN |
| 0,6405       |                                                      |    |
| 1)MAT 2006-0 | SONDA NASOGASTRICA CURTA N° 20 UN                    | UN |
| 0,6405       |                                                      |    |

|                          |                                             |    |
|--------------------------|---------------------------------------------|----|
| 1)MAT 2007-9<br>0,6405   | SONDA NASOGASTRICA CURTA N° 22 UN           | UN |
| 1)MAT 1984-4<br>0,8198   | SONDA NASOGASTRICA LONGA N° 04 UN           | UN |
| 1)MAT 1985-2<br>0,8327   | SONDA NASOGASTRICA LONGA N° 06 UN           | UN |
| 1)MAT 1986-0<br>0,8327   | SONDA NASOGASTRICA LONGA N° 08 UN           | UN |
| 1)MAT 1987-9<br>0,8327   | SONDA NASOGASTRICA LONGA N° 10 UN           | UN |
| 1)MAT 1988-7<br>0,7430   | SONDA NASOGASTRICA LONGA N° 12 UN           | UN |
| 1)MAT 1989-5<br>0,7430   | SONDA NASOGASTRICA LONGA N° 14 UN           | UN |
| 1)MAT 1990-9<br>0,7430   | SONDA NASOGASTRICA LONGA N° 16 UN           | UN |
| 1)MAT 1991-7<br>1,0889   | SONDA NASOGASTRICA LONGA N° 18 UN           | UN |
| 1)MAT 1992-5<br>1,0889   | SONDA NASOGASTRICA LONGA N° 20 UN           | UN |
| 1)MAT 1993-3<br>1,0889   | SONDA NASOGASTRICA LONGA N° 22 UN           | UN |
| 1)MAT 4690-6<br>231,5600 | SONDA P/ VITRECTOMIA ACCURUS 2500 CORTES UN | UN |
| 1)MAT 4000-2<br>65,6000  | SONDA PARA VITRECTOMIA ANTERIOR UN          | UN |
| 1)MAT 2014-1<br>0,3238   | SONDA RETAL N 08 UN                         | UN |
| 1)MAT 2015-0<br>0,3357   | SONDA RETAL N 10 UN                         | UN |
| 1)MAT 2016-8<br>0,5169   | SONDA RETAL N 12 UN                         | UN |
| 1)MAT 2017-6<br>0,3728   | SONDA RETAL N 14 UN                         | UN |
| 1)MAT 2019-2<br>0,3843   | SONDA RETAL N 18 UN                         | UN |
| 1)MAT 2021-4<br>0,4227   | SONDA RETAL N 22 UN                         | UN |
| 1)MAT 2023-0<br>0,5765   | SONDA RETAL N 26 UN                         | UN |
| 1)MAT 2024-9<br>0,8070   | SONDA RETAL N 28 UN                         | UN |
| 1)MAT 2025-7<br>0,5508   | SONDA RETAL N 30 UN                         | UN |
| 1)MAT 2026-5<br>0,5893   | SONDA RETAL N 32 UN                         | UN |

IPASGO - Instituto de Assistência dos Servidores Públicos do Estado de Goiás

Listagem de Materiais e Medicamentos

Referência: 08/2021

Pag.: 12

| Grupo | Código   | Descrição  | Unid |
|-------|----------|------------|------|
| Valor | Unitário | Observação |      |

|                        |                      |    |
|------------------------|----------------------|----|
| 1)MAT 2013-3<br>0,7174 | SONDA RETAL N° 06 UN | UN |
|------------------------|----------------------|----|

|              |                                         |    |
|--------------|-----------------------------------------|----|
| 1)MAT 2018-4 | SONDA RETAL N° 16 UN                    | UN |
| 0,9608       |                                         |    |
| 1)MAT 2020-6 | SONDA RETAL N° 20 UN                    | UN |
| 0,8327       |                                         |    |
| 1)MAT 2022-2 | SONDA RETAL N° 24 UN                    | UN |
| 1,0889       |                                         |    |
| 1)MAT 2027-3 | SONDA T DRENO KEHR 08 A 24 UN           | UN |
| 10,0559      |                                         |    |
| 1)MAT 2028-1 | SONDA T N 10 UN                         | UN |
| 7,3017       |                                         |    |
| 1)MAT 2031-1 | SONDA T N 16 UN                         | UN |
| 8,9542       |                                         |    |
| 1)MAT 1995-0 | SONDA URETRAL MALECOT N° 24, 26 E 28 UN | UN |
| 11,7212      |                                         |    |
| 1)MAT 5243-4 | SONDA URETRAL MALECOT N° 12, 14 E 16 UN | UN |
| 11,5291      |                                         |    |
| 1)MAT 1994-1 | SONDA URETRAL MALECOT N° 18, 20 E 22 UN | UN |
| 11,7212      |                                         |    |
| 1)MAT 1996-8 | SONDA URETRAL MALECOT N° 30, 32 E 34 UN | UN |
| 11,7212      |                                         |    |
| 1)MAT 5242-6 | SONDA URETRAL MALECOT N° 36 E 38 UN     | UN |
| 11,7212      |                                         |    |
| 1)MAT 2034-6 | SONDA URETRAL N 06 UN                   | UN |
| 0,4009       |                                         |    |
| 1)MAT 2035-4 | SONDA URETRAL N 08 UN                   | UN |
| 0,4048       |                                         |    |
| 1)MAT 2036-2 | SONDA URETRAL N 10 UN                   | UN |
| 0,4265       |                                         |    |
| 1)MAT 2038-9 | SONDA URETRAL N 14 UN                   | UN |
| 0,4535       |                                         |    |
| 1)MAT 2039-7 | SONDA URETRAL N 16 UN                   | UN |
| 0,4355       |                                         |    |
| 1)MAT 2040-0 | SONDA URETRAL N 18 UN                   | UN |
| 0,4484       |                                         |    |
| 1)MAT 2042-7 | SONDA URETRAL N 22 UN                   | UN |
| 0,5765       |                                         |    |
| 1)MAT 2033-8 | SONDA URETRAL N° 04 UN                  | UN |
| 0,5765       |                                         |    |
| 1)MAT 2037-0 | SONDA URETRAL N° 12 UN                  | UN |
| 0,7558       |                                         |    |
| 1)MAT 2041-9 | SONDA URETRAL N° 20 UN                  | UN |
| 0,7942       |                                         |    |
| 1)MAT 5246-9 | SONDA URETRAL PEZZER N° 30 A 40 UN      | UN |
| 10,7861      |                                         |    |
| 1)MAT 6280-4 | SPLINT INTRANASAL (PAR) UN              | UN |
| 240,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)    |    |
| 1)MAT 6214-6 | STENT CAROTIDEO UN                      | UN |
| 6615,0000    |                                         |    |
| 1)MAT 6371-1 | STENT COLONICO METALICO UN              | UN |
| 7500,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)    |    |
| 1)MAT 5210-8 | STENT CONVENCIONAL UN                   | UN |
| 2430,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)    |    |
| 1)MAT 5631-6 | STENT CORONARIO RECOBERTO COM PTFE UN   | UN |
| 7200,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)    |    |
| 1)MAT 5507-7 | STENT ESOFAGO RECOBERTO UN              | UN |
| 11500,0000   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)    |    |
| 1)MAT 5274-4 | STENT FARMACOLOGICO UN                  | UN |
| 10900,0000   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)    |    |

|              |                                                      |    |
|--------------|------------------------------------------------------|----|
| 1)MAT 6037-2 | STENT INTRACRANIANO DIRECIONADOR DE FLUXO COM INT    | UN |
| 60000,0000   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5513-1 | STENT INTRACRANIANO LEO-BALT                         | UN |
| 16000,0000   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5464-0 | STENT PERIFERICO AUTO-EXPANSIVEL ATE 120MM           | UN |
| 8300,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5738-0 | STENT PERIFERICO AUTO-EXPANSIVEL DE 150 A 170MM      | UN |
| 11000,0000   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5889-0 | STENT PERIFERICO EXPANSIVEL POR BALAO                | UN |
| 3900,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5630-8 | STENT PERIFERICO RECOBERTO COM PTFE                  | UN |
| 7200,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5640-5 | STENT VASCULAR PERIFERICO REVESTIDO AUTO-EXPANSIV    | UN |
| 12000,0000   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5805-0 | SUBSTITUTO DE DURAMATER                              | CM |
| 99,6500      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5248-5 | SURECAM / CYTOCAN 20X25 E 22X25 - CURVA              | UN |
| 68,7700      |                                                      |    |
| 1)MAT 5360-0 | TALA DE RECONSTRUÇÃO ACETABULAR                      | UN |
| 380,0000     |                                                      |    |
| 1)MAT 5359-7 | TALA DE RECONSTRUÇÃO FEMURAL                         | UN |
| 320,0000     |                                                      |    |
| 1)MAT 2132-6 | TELA DE REFORÇO FUNDO ACETABULAR                     | UN |
| 14,3800      |                                                      |    |
| 1)MAT 6079-8 | TELA DE TITANIO 40 MM X 60 MM (BUCOMAXILOFACIAL)     | UN |
| 657,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6342-8 | TELA INORGANICA POLIPROPILENO 10X15                  | UN |
| 130,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6341-0 | TELA INORGANICA POLIPROPILENO 15X15                  | UN |
| 130,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 1675-6 | TELA INORGANICA POLIPROPILENO 36X23                  | UN |
| 260,0000     |                                                      |    |
| 1)MAT 2759-6 | TIRA TESTE PARA GLICOSE                              | UN |
| 1,0400       |                                                      |    |
| 1)MAT 2179-2 | TORNEIRINHA DE 3 VIAS DESCARTAVEL                    | UN |
| 2,2802       |                                                      |    |
| 1)MAT 5361-9 | TRANSDUTOR DE PRESSAO (CEC)                          | UN |
| 77,2200      |                                                      |    |
| 1)MAT 6170-0 | TROCARTE ENDOSCOPICO                                 | UN |
| 450,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 6439-4 | TUBO EXTENSOR QUIMIOTERAPICO                         | UN |
| 500,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 2208-0 | TUBO VENTILAÇÃO TEFLON/SILICONE OTORRINO             | UN |
| 105,7600     |                                                      |    |
| 1)MAT 6443-2 | TUNELIZADOR ESTIMULADOR NERVO VAGO                   | UN |
| 2800,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 5567-0 | VALVULA P/ GLAUCOMA (AHMED)                          | UN |
| 4060,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 1)MAT 2236-5 | VALVULA PARA HIDROCEFALIA                            | UN |
| 303,5300     |                                                      |    |
| 2)MED 5472-0 | (DUPL) OCTREOTIDA 20MG FA FA                         | FA |
| 4829,8500    |                                                      |    |
| 2)MED 6343-6 | ABATACEPTE 125MG/ML SI SC SE                         | SE |
| 1480,1100    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 5752-5 | ABATACEPTE 250 MG SI IV SE                           | SE |
| 1864,4000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 6200-6 | ABELCET (ANFOTERICINA B EM COMPLEXO LIPIDICO) 100 MG |    |
| 29,7900      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |

|              |                                                    |    |
|--------------|----------------------------------------------------|----|
| 2)MED 6014-3 | ABIRATERONA 250 MG CP VO UN                        | UN |
| 53,8908      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)               |    |
| 2)MED 6603-6 | ABIRATERONA 500 MG CP VO UN                        | UN |
| 107,7816     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)               |    |
| 2)MED 6624-9 | ACALABRUTINIBE 100 MG CA VO UN                     | UN |
| 882,0925     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)               |    |
| 2)MED 3470-3 | ACARBOSE 100 MG CP VO UN                           | UN |
| 1,5325       |                                                    |    |
| 2)MED 3469-0 | ACARBOSE 50 MG CP VO UN                            | UN |
| 1,0200       |                                                    |    |
| 2)MED 0283-6 | ACEBROFILINA ADULTO 10 MG/ML XP VO ML              | ML |
| 0,1746       |                                                    |    |
| 2)MED 0284-4 | ACEBROFILINA PEDIATRICO 5 MG/ML XP VO ML           | ML |
| 0,1310       |                                                    |    |
| 2)MED 5218-3 | ACETATO DE CASPOFUNGINA 50 MG PO IV FA             | FA |
| 750,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)               |    |
| 2)MED 5219-1 | ACETATO DE CASPOFUNGINA 70 MG PO IV FA             | FA |
| 1019,4045    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)               |    |
| 2)MED 0011-6 | ACETATO DE SODIO 2 MEQ\ML 10 ML SI IV AP           | AP |
| 2,2292       |                                                    |    |
| 2)MED 0685-8 | ACETAZOLAMIDA 250 MG CP VO UN                      | UN |
| 0,4972       |                                                    |    |
| 2)MED 0971-7 | ACETILCISTEINA 100 MG/ML 3ML SI IN IM IV AP        | AP |
| 3,1333       |                                                    |    |
| 2)MED 5165-9 | ACETILCISTEINA 20 MG/ML XP VO ML                   | ML |
| 0,1667       |                                                    |    |
| 2)MED 0972-5 | ACETILCISTEINA 200 MG PO VO EV                     | EV |
| 0,7625       |                                                    |    |
| 2)MED 0973-3 | ACETILCISTEINA 600MG PO VO SA                      | SA |
| 2,8712       |                                                    |    |
| 2)MED 0975-0 | ACETILCISTEINA SN NS GT                            | GT |
| 0,0656       |                                                    |    |
| 2)MED 3034-1 | ACICLOVIR 200 MG CP VO UN                          | UN |
| 1,8344       |                                                    |    |
| 2)MED 3036-8 | ACICLOVIR 250 MG PO IV FA                          | FA |
| 75,5811      |                                                    |    |
| 2)MED 3377-4 | ACICLOVIR 400 MG CP VO UN                          | UN |
| 4,5256       |                                                    |    |
| 2)MED 3005-8 | ACICLOVIR 50 MG/G CR TP GR                         | GR |
| 1,5300       |                                                    |    |
| 2)MED 3378-2 | ACICLOVIR OFT. 30 MG/G PF OC GR                    | GR |
| 15,2400      |                                                    |    |
| 2)MED 2337-0 | ACIDO ACETICO ST TP ML                             | ML |
| 0,0020       |                                                    |    |
| 2)MED 3001-5 | ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CP VO UN             | UN |
| 0,1115       |                                                    |    |
| 2)MED 3002-3 | ACIDO ACETILSALICILICO 500 MG CP VO UN             | UN |
| 0,1099       |                                                    |    |
| 2)MED 3477-0 | ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO 325 MG CP VO U UN | UN |
| 0,7088       |                                                    |    |

IPASGO - Instituto de Assistência dos Servidores Públicos do Estado de Goiás

Listagem de Materiais e Medicamentos

Referência: 08/2021

Pag.: 13

-----  
-----  
Grupo Código Descrição  
Valor Unitário Observação

Unid

|                           |                                                                                              |    |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 2)MED 1835-0<br>0,0200    | ACIDO ASCORBICO 200 MG/ML 20 ML SO VO GT                                                     | GT |
| 2)MED 3004-0<br>0,6940    | ACIDO ASCORBICO 500 MG CP VO UN                                                              | UN |
| 2)MED 3228-0<br>0,6576    | ACIDO ASCORBICO 500 MG SI IM IV AP                                                           | AP |
| 2)MED 0986-5<br>0,1996    | ACIDO FOLICO 5 MG CP VO UN                                                                   | UN |
| 2)MED 4069-0<br>0,6467    | ACIDO MEFENAMICO 500 MG CP VO UN                                                             | UN |
| 2)MED 2269-1<br>0,1660    | ACIDO NALIDIXICO 50 MG/ML SU VO ML                                                           | ML |
| 2)MED 2185-7<br>2,8563    | ACIDO TRANEXAMICO 250 MG CP VO UN                                                            | UN |
| 2)MED 2186-5<br>3,9242    | ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML 5 ML SI IV AP                                                     | AP |
| 2)MED 2228-4<br>2,9530    | ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG CP VO UN                                                       | UN |
| 2)MED 2310-8<br>1,1915    | ACIDO URSODESOXICOLICO 50 MG CP VO UN                                                        | UN |
| 2)MED 5164-0<br>0,4636    | ACIDO VALPROICO 250 MG CA VO UN                                                              | UN |
| 2)MED 0663-7<br>0,7023    | ACIDO VALPROICO 500 MG CP VO UN                                                              | UN |
| 2)MED 5226-4<br>354,0300  | ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG 5 ML SI IV FA<br>(RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 | FA |
| 2)MED 5901-3<br>1192,0000 | ACIDO ZOLEDRONICO 5 MG 100 ML SI IV FR<br>(RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)               | FR |
| 2)MED 0018-3<br>0,0909    | ACTIFEDRIN (PSEUDOEFEDRINA 6 MG/ML + TRIPROLIDINA ML                                         | ML |
| 2)MED 3785-0<br>0,1945    | ACULAR (TROMETAMOL CETOROLACO) COL. SF OC GT                                                 | GT |
| 2)MED 2049-4<br>8,2800    | AD ELEMENT 2 ML SI IV AP                                                                     | AP |
| 2)MED 5993-5<br>4087,9200 | ADALIMUMABE 40 MG 0,8 ML SI SC SE<br>(RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                    | SE |
| 2)MED 5478-0<br>13,2729   | ADENOSINA 3 MG/ML 2 ML SI IV AP                                                              | AP |
| 2)MED 6425-4<br>128,2782  | AFATINIBE 30 MG CP VO UN<br>(RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                             | UN |
| 2)MED 6426-2<br>171,0375  | AFATINIBE 40 MG CP VO UN<br>(RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                             | UN |
| 2)MED 6189-1<br>773,3580  | AFLIBERCEPTE / EYLIA ? VALOR POR DOSE (2 MG POR O DS<br>(RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA) | DS |
| 2)MED 0040-0<br>0,6445    | AGIOLAX (PLANTAGO + SENE) PO VO GR                                                           | GR |
| 2)MED 0042-6<br>0,4181    | AGUA BIDEESTILADA 10 ML SI IM IV AP                                                          | AP |
| 2)MED 5778-9<br>5,2932    | AGUA BIDEESTILADA 100 ML SI IV BS                                                            | BS |
| 2)MED 0043-4<br>9,8967    | AGUA BIDEESTILADA 1000 ML SI IM IV BS                                                        | BS |
| 2)MED 3692-7<br>6,9373    | AGUA BIDEESTILADA 125 ML SI IM IV BS                                                         | BS |
| 2)MED 0044-2<br>0,0994    | AGUA BIDEESTILADA 2 ML SI IM IV AP                                                           | AP |

|                           |                                                |          |    |
|---------------------------|------------------------------------------------|----------|----|
| 2)MED 0045-0<br>0,7052    | AGUA BIDEESTILADA 20 ML SI                     | IM IV AP | AP |
| 2)MED 0046-9<br>6,4611    | AGUA BIDEESTILADA 250 ML SI                    | IM IV BS | BS |
| 2)MED 0047-7<br>0,2187    | AGUA BIDEESTILADA 5 ML SI                      | IM IV AP | AP |
| 2)MED 5777-0<br>4,6368    | AGUA BIDEESTILADA 50 ML SI                     | IV BS    | BS |
| 2)MED 0048-5<br>7,1642    | AGUA BIDEESTILADA 500 ML SI                    | IM IV BS | BS |
| 2)MED 0050-7<br>0,0020    | AGUA OXIGENADA 10 VOL ST                       | TP ML    | ML |
| 2)MED 3534-3<br>5,4490    | ALANILGLUTAMINA 200 MG/ML SI                   | IV ML    | ML |
| 2)MED 4221-8<br>3,2850    | ALBENDAZOL 200 MG CP                           | VO UN    | UN |
| 2)MED 3006-6<br>0,3748    | ALBENDAZOL 40 MG/ML SU                         | VO ML    | ML |
| 2)MED 3007-4<br>4,9844    | ALBENDAZOL 400 MG CP                           | VO UN    | UN |
| 2)MED 3074-0<br>210,4500  | ALBUMINA HUMANA 20% 50 ML SI                   | IV FA    | FA |
| 2)MED 3776-1<br>0,0030    | ALCOOL ETILICO 70 % ST                         | TP ML    | ML |
| 2)MED 0071-0<br>0,0120    | ALCOOL IODADO 0,1% ST                          | TP ML    | ML |
| 2)MED 3008-2<br>3,6388    | ALENDRONATO DE SODIO 10 MG                     | CP VO UN | UN |
| 2)MED 6296-0<br>223,6700  | ALFADARBEPOETINA 100 MCG/ML 0,3ML SI           | IV SC SE | SE |
| 2)MED 6297-9<br>429,1100  | ALFADARBEPOETINA 200 MCG/ML 0,3ML SI           | IV SC SE | SE |
| 2)MED 6299-5<br>71,6600   | ALFADARBEPOETINA 25MCG/ML 0,4ML SI             | IV SC SE | SE |
| 2)MED 6300-2<br>149,0300  | ALFADARBEPOETINA 40MCG/ML 0,5ML SI             | IV SC SE | SE |
| 2)MED 6298-7<br>1118,1500 | ALFADARBEPOETINA 500 MCG/ML 0,3ML SI           | IV SC SE | SE |
| 2)MED 6316-9<br>3295,6700 | ALFADARBEPOETINA 500 MCG/ML 1ML SE             | IV SC SE | SE |
| 2)MED 5205-1<br>39,8000   | ALFAEPOETINA 1.000 UI 0,5 ML SI                | IV SC SE | SE |
| 2)MED 5201-9<br>404,3313  | ALFAEPOETINA 10.000 UI 1,0 ML SI               | IV SC SE | SE |
| 2)MED 5204-3<br>67,2765   | ALFAEPOETINA 2.000 UI 0,5 ML SI                | IV SC SE | SE |
| 2)MED 5202-7<br>113,3791  | ALFAEPOETINA 4.000 UI 0,4 ML SI                | IV SC SE | SE |
| 2)MED 5989-7<br>269,5300  | ALFAINTERFERONA 2A 9.000.000 UI SI             | IM SC FA | FA |
| 2)MED 2361-2<br>119,4000  | ALFAINTERFERONA 2B 3.000.000 UI + DIL. 1 ML PO | I FA     | FA |
| 2)MED 1209-2<br>178,4700  | ALFAINTERFERONA 2B 5.000.000 UI + DIL. 1 ML PO | I FA     | FA |
| 2)MED 1833-3<br>5,7520    | ALFENTANILA 0,544 MG/ML SI                     | IV ML    | ML |
| 2)MED 5501-8<br>0,6900    | ALGINATO DE CALCIO EM HIDROGEL GL              | TP GR    | GR |

|                           |                                               |          |    |
|---------------------------|-----------------------------------------------|----------|----|
| 2)MED 2096-6<br>6,5416    | ALIZAPRIDA 25 MG/ML 2 ML SI                   | IM IV AP | AP |
| 2)MED 2304-3<br>0,2179    | ALOPURINOL 100 MG CP                          | VO UN    | UN |
| 2)MED 2306-0<br>0,5692    | ALOPURINOL 300 MG CP                          | VO UN    | UN |
| 2)MED 3714-1<br>0,2878    | ALPRAZOLAM 0,25 MG CP                         | VO UN    | UN |
| 2)MED 1005-7<br>0,3897    | ALPRAZOLAM 0,5 MG CP                          | VO UN    | UN |
| 2)MED 1006-5<br>0,6696    | ALPRAZOLAM 1 MG CP                            | VO UN    | UN |
| 2)MED 6174-3<br>182,5100  | ALPROSTADIL 500 MCG 1 ML SI                   | IV FA    | FA |
| 2)MED 5420-8<br>2088,3300 | ALTEPLASE 50 MG PO                            | IV FA    | FA |
| 2)MED 3783-4<br>0,6920    | AMANTADINA 100 MG CP                          | VO UN    | UN |
| 2)MED 5775-4<br>38,8600   | AMBISOME (ANFOTERICINA B LIPOSSOMAL) 50 MG PO | IV MG    |    |
|                           | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)          |          |    |
| 2)MED 1451-6<br>0,2257    | AMBROXOL 7,5 MG/ML SO                         | VO ML    | ML |
| 2)MED 1450-8<br>0,0785    | AMBROXOL ADULTO 6 MG/ML XP                    | VO ML    | ML |
| 2)MED 3009-0<br>0,0734    | AMBROXOL INFANTIL 3 MG/ML XP                  | VO ML    | ML |
| 2)MED 3011-2<br>2,7504    | AMICACINA 250 MG/ML 2 ML SI                   | IM IV AP | AP |
| 2)MED 3010-4<br>0,8472    | AMICACINA 50 MG/ML 2 ML SI                    | IM IV AP | AP |
| 2)MED 0737-4<br>1,2410    | AMILORIDA 10 MG + FUROSEMIDA 40 MG CP         | VO UN    | UN |
| 2)MED 0736-6<br>0,8225    | AMILORIDA 5 MG + CLORTALIDONA 25 MG CP        | VO UN    | UN |
| 2)MED 3012-0<br>0,4173    | AMILORIDA 5 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG CP   | VO UN    | UN |
| 2)MED 0093-0<br>0,1990    | AMINOFILINA 100 MG CP                         | VO UN    | UN |
| 2)MED 3203-4<br>0,2475    | AMINOFILINA 200 MG CP                         | VO UN    | UN |
| 2)MED 0092-2<br>0,8137    | AMINOFILINA 24 MG/ML 10 ML SI                 | IM IV AP | AP |
| 2)MED 0094-9<br>0,0332    | AMINOFILINA SO                                | VO GT    | GT |
| 2)MED 3013-9<br>0,8460    | AMIODARONA 200 MG CP                          | VO UN    | UN |
| 2)MED 0189-9<br>1,5272    | AMIODARONA 50 MG/ML 3ML SI                    | IV AP    | AP |
| 2)MED 1946-1<br>3,7795    | AMISSULPRIDA 50 MG CP                         | VO UN    | UN |
| 2)MED 3185-2<br>0,4605    | AMITRIPTILINA 25 MG CP                        | VO UN    | UN |
| 2)MED 5101-2<br>1,3952    | AMITRIPTILINA 75 MG CP                        | VO UN    | UN |

IPASGO - Instituto de Assistência dos Servidores Públicos do Estado de Goiás

Listagem de Materiais e Medicamentos

Referência: 08/2021

Pag.: 14

| Grupo | Código   | Descrição  | Unid |
|-------|----------|------------|------|
| Valor | Unitário | Observação |      |

|          |        |                                                      |    |
|----------|--------|------------------------------------------------------|----|
| 2)MED    | 0529-0 | AMOXICILINA 1 G + CLAVULANATO 200 MG + DIL. 10 ML FA |    |
| 46,7500  |        |                                                      |    |
| 2)MED    | 5729-0 | AMOXICILINA 1000 MG + SULBACTAM 500 MG + DIL. 5 M FA |    |
| 71,8400  |        |                                                      |    |
| 2)MED    | 3325-1 | AMOXICILINA 125 MG / 5 ML SU VO ML                   | ML |
| 0,1696   |        |                                                      |    |
| 2)MED    | 6545-5 | AMOXICILINA 200MG + SULBACTAM 50MG/ML SU VO ML ML    |    |
| 1,6473   |        | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED    | 0526-6 | AMOXICILINA 250 MG + CLAVULANATO 62,5 MG / 5 ML S ML |    |
| 0,5462   |        |                                                      |    |
| 2)MED    | 4296-0 | AMOXICILINA 250 MG / 5 ML SU VO ML                   | ML |
| 0,1212   |        |                                                      |    |
| 2)MED    | 0528-2 | AMOXICILINA 500 MG + CLAVULANATO 100 MG + DIL. 10 FA |    |
| 37,2700  |        |                                                      |    |
| 2)MED    | 0527-4 | AMOXICILINA 500 MG + CLAVULANATO 125 MG CP VO U UN   |    |
| 3,5982   |        |                                                      |    |
| 2)MED    | 5728-2 | AMOXICILINA 500 MG + SULBACTAM 250 MG + DIL. 5 ML FA |    |
| 37,7800  |        |                                                      |    |
| 2)MED    | 3379-0 | AMOXICILINA 500 MG / 5 ML SU VO ML                   | ML |
| 0,2470   |        |                                                      |    |
| 2)MED    | 3018-0 | AMOXICILINA 500 MG CA VO UN                          | UN |
| 0,6461   |        |                                                      |    |
| 2)MED    | 6544-7 | AMOXICILINA 875MG + SULBACTAM 125MG CP VO UN UN      |    |
| 5,7069   |        | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED    | 2711-1 | AMPICILINA 1 G + SULBACTAM 0,5 G + DIL. 3,2 ML PO FA |    |
| 20,5300  |        |                                                      |    |
| 2)MED    | 2999-8 | AMPICILINA 1 G 5 ML PO IM IV FA                      | FA |
| 5,6261   |        |                                                      |    |
| 2)MED    | 2712-0 | AMPICILINA 2 G + SULBACTAM 1 G + DIL. 6,4 ML PO FA   |    |
| 44,4500  |        |                                                      |    |
| 2)MED    | 2572-0 | AMPICILINA 50 MG/ML SU VO ML                         | ML |
| 0,1589   |        |                                                      |    |
| 2)MED    | 0103-1 | AMPICILINA 500 MG + DIL. 5 ML PO IM IV FA            | FA |
| 3,5298   |        |                                                      |    |
| 2)MED    | 3021-0 | AMPICILINA 500 MG CA VO UN                           | UN |
| 0,8181   |        |                                                      |    |
| 2)MED    | 6254-5 | ANAGRELIDA 0,5MG CA VO UN                            | UN |
| 26,4265  |        | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED    | 2751-0 | ANASTROZOL 1 MG CP VO UN                             | UN |
| 3,6872   |        | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED    | 1756-6 | ANDANTOL (ISOTIPENDIL) 7,5 MG/G GL TP GR             | GR |
| 0,3333   |        |                                                      |    |
| 2)MED    | 0135-0 | ANDOLBA (BENZOCAINA + MENTOL + TRICLOSANA) AE TP ML  |    |
| 0,5265   |        |                                                      |    |
| 2)MED    | 2983-1 | ANESTALCON (PROXIMETACAINA) COL. 5 MG/ML 5 ML SF GT  |    |
| 0,0672   |        |                                                      |    |
| 2)MED    | 1009-0 | ANFOTERICINA B 50 MG + 10ML (DILUENTE) FR IV FA FA   |    |
| 26,2700  |        | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED    | 5848-3 | ANIDULAFUNGINA 100 MG PO IV FA                       | FA |
| 270,1700 |        | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED    | 5161-6 | ANLODIPINO 10 MG CP VO UN                            | UN |
| 0,3571   |        |                                                      |    |

|              |                                                |    |
|--------------|------------------------------------------------|----|
| 2)MED 3463-0 | ANLODIPINO 2,5 MG CP VO UN                     | UN |
| 0,8193       |                                                |    |
| 2)MED 3015-5 | ANLODIPINO 5 MG CP VO UN                       | UN |
| 0,2343       |                                                |    |
| 2)MED 6244-8 | APIXABANA 2,5MG CP VO UN                       | UN |
| 3,7125       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)           |    |
| 2)MED 6243-0 | APIXABANA 5MG CP VO UN                         | UN |
| 3,7119       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)           |    |
| 2)MED 6168-9 | ARIPIPRAZOL 10 MG CP VO UN                     | UN |
| 7,1503       |                                                |    |
| 2)MED 5454-2 | ARIPIPRAZOL 15 MG CP VO UN                     | UN |
| 10,6322      |                                                |    |
| 2)MED 5455-0 | ARIPIPRAZOL 20 MG CP VO UN                     | UN |
| 21,5847      |                                                |    |
| 2)MED 5456-9 | ARIPIPRAZOL 30 MG CP VO UN                     | UN |
| 32,9664      |                                                |    |
| 2)MED 5897-1 | ARIXTRA (FONDAPARINUX) 2,5 MG SI SC SE         | SE |
| 19,0350      |                                                |    |
| 2)MED 6027-5 | ASENAPINA 5 MG CP SL UN                        | UN |
| 8,4522       |                                                |    |
| 2)MED 3025-2 | ATENOLOL 100 MG + CLORTALIDONA 25 MG CP VO UN  | UN |
| 1,0816       |                                                |    |
| 2)MED 3024-4 | ATENOLOL 100 MG CP VO UN                       | UN |
| 0,4047       |                                                |    |
| 2)MED 3023-6 | ATENOLOL 25 MG CP VO UN                        | UN |
| 0,3004       |                                                |    |
| 2)MED 2144-0 | ATENOLOL 50 MG + CLORTALIDONA 12,5 MG CP VO UN | UN |
| 0,6958       |                                                |    |
| 2)MED 3022-8 | ATENOLOL 50 MG CP VO UN                        | UN |
| 0,2251       |                                                |    |
| 2)MED 6618-4 | ATEZOLIZUMABE 60 MG/ML 20 ML SI IV MG          | MG |
| 20,8420      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)           |    |
| 2)MED 3461-4 | ATORVASTATINA CALCICA 10 MG CP VO UN           | UN |
| 1,3643       |                                                |    |
| 2)MED 3462-2 | ATORVASTATINA CALCICA 20 MG CP VO UN           | UN |
| 1,3643       |                                                |    |
| 2)MED 5919-6 | ATORVASTATINA CALCICA 40 MG CP VO UN           | UN |
| 3,2618       |                                                |    |
| 2)MED 5920-0 | ATORVASTATINA CALCICA 80 MG CP VO UN           | UN |
| 3,4915       |                                                |    |
| 2)MED 2181-4 | ATRACURIO 25 MG SI IV AP                       | AP |
| 19,9684      |                                                |    |
| 2)MED 1622-5 | ATRACURIO 50 MG SI IV AP                       | AP |
| 38,0665      |                                                |    |
| 2)MED 5059-8 | ATROPINA 0,25 MG SI IV AP                      | AP |
| 0,5285       |                                                |    |
| 2)MED 0192-9 | ATROPINA 0,50 MG SI IV AP                      | AP |
| 0,7230       |                                                |    |
| 2)MED 0195-3 | ATROPINA COL. 0,5% SF OC GT                    | GT |
| 0,0699       |                                                |    |
| 2)MED 0194-5 | ATROPINA COL. 1% SF OC GT                      | GT |
| 0,0788       |                                                |    |
| 2)MED 0198-8 | ATROVERAN SO VO GT                             | GT |
| 0,0300       |                                                |    |
| 2)MED 3804-0 | AXETIL CEFUROXIMA 250 MG CP VO UN              | UN |
| 5,4760       |                                                |    |
| 2)MED 3805-9 | AXETIL CEFUROXIMA 500 MG CP VO UN              | UN |
| 7,0800       |                                                |    |

|              |                                                      |    |
|--------------|------------------------------------------------------|----|
| 2)MED 6344-4 | AXITINIBE 1MG CP VO UN                               | UN |
| 66,9359      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 6345-2 | AXITINIBE 5MG CP VO UN                               | UN |
| 334,5475     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 5908-0 | AZACITIDINA 100 MG PO SC MG                          | MG |
| 11,9413      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 1176-2 | AZATIOPRINA 50 MG CP VO UN                           | UN |
| 2,3763       |                                                      |    |
| 2)MED 3382-0 | AZITROMICINA 900 MG 22,5 ML SU VO ML                 | ML |
| 1,3953       |                                                      |    |
| 2)MED 3383-9 | AZITROMICINA 500 MG CP VO UN                         | UN |
| 3,8262       |                                                      |    |
| 2)MED 5586-7 | AZITROMICINA 500 MG PO IV FA                         | FA |
| 114,7000     |                                                      |    |
| 2)MED 3027-9 | AZITROMICINA 600 MG 15 ML SU VO ML                   | ML |
| 1,2775       |                                                      |    |
| 2)MED 0208-9 | AZTREONAM 1 G PO IM IV FA                            | FA |
| 121,2000     |                                                      |    |
| 2)MED 2719-7 | AZUL DE METILENO 0,5 MG SI IV AP                     | AP |
| 9,7000       |                                                      |    |
| 2)MED 0209-7 | AZUL DE METILENO SI IV ML                            | ML |
| 0,0400       |                                                      |    |
| 2)MED 5763-0 | AZUL DE TRYPAN 0,1% 1 ML SF OC FA                    | FA |
| 15,6400      |                                                      |    |
| 2)MED 5571-9 | AZUL PATENTE 2 ML SI SC AP                           | AP |
| 36,3100      |                                                      |    |
| 2)MED 3186-0 | BACLOFENO 10 MG CP VO UN                             | UN |
| 1,0473       |                                                      |    |
| 2)MED 0220-8 | BAMIFILINA 300 MG DG VO UN                           | UN |
| 1,2200       |                                                      |    |
| 2)MED 5469-0 | BAMIFILINA 600 MG DG VO DS                           | DS |
| 1,9465       |                                                      |    |
| 2)MED 0530-4 | BECLOMETASONA 400 MCG / ML 2 ML SL IN FL             | FL |
| 5,0000       |                                                      |    |
| 2)MED 0229-1 | BECLOMETASONA 50 MCG SY NS DS                        | DS |
| 0,1808       |                                                      |    |
| 2)MED 6163-8 | BELIMUMABE 80 MG/ML PO IV MG                         | MG |
| 5,8800       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 1341-2 | BENAZEPRIL 10 MG CP VO UN                            | UN |
| 2,6483       |                                                      |    |
| 2)MED 1342-0 | BENAZEPRIL 5 MG CP VO UN                             | UN |
| 1,6783       |                                                      |    |
| 2)MED 6520-0 | BENDAMUSTINA 100MG PO IV FA                          | FA |
| 2540,5700    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 6519-6 | BENDAMUSTINA 25MG PO IV FA                           | FA |
| 666,8400     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 0960-1 | BENZIDAMINA SPRAY SY TP ML                           | ML |
| 0,3600       |                                                      |    |
| 2)MED 1631-4 | BENZILPENICILINA G BENZATINA 1.200.000 UI 4 ML P FA  |    |
| 11,2993      |                                                      |    |
| 2)MED 3493-2 | BENZILPENICILINA G BENZATINA 600.000 U.I. PO IM FA   |    |
| 9,5822       |                                                      |    |
| 2)MED 3399-5 | BENZILPENICILINA POTASSICA + BENZIP. PROCAINA 400 FA |    |
| 4,2514       |                                                      |    |
| 2)MED 3150-0 | BENZILPENICILINA POTASSICA CRIST. 1.000.000 UI PO FA |    |
| 5,2200       |                                                      |    |
| 2)MED 1632-2 | BENZILPENICILINA POTASSICA CRIST. 5.000.000 UI 12 FA |    |
| 10,1400      |                                                      |    |

| Grupo    | Código   | Descrição                                        | Unid |
|----------|----------|--------------------------------------------------|------|
| Valor    | Unitário | Observação                                       |      |
| 2)MED    | 0243-7   | BENZOATO DE BENZILA EM TP ML                     | ML   |
| 0,1119   |          |                                                  |      |
| 2)MED    | 5078-4   | BERIPLAST P (SELANTE DE FIBRINA) 1 ML PO OU FA   | FA   |
| 735,5200 |          | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)             |      |
| 2)MED    | 3660-9   | BERIPLEX P/N (FATORES X, VII, IX, II COAGULAÇÃO) | UI   |
| 2,7554   |          |                                                  |      |
| 2)MED    | 0477-4   | BETAMETASONA 0,1MG/ML EL VO ML                   | ML   |
| 0,1165   |          |                                                  |      |
| 2)MED    | 3029-5   | BETAMETASONA 0,5 MG/G PM TP GR                   | GR   |
| 0,6500   |          |                                                  |      |
| 2)MED    | 0478-2   | BETAMETASONA 0,5MG/ML SO VO GT                   | GT   |
| 0,0280   |          |                                                  |      |
| 2)MED    | 3030-9   | BETAMETASONA 0,64 MG/G CR TP GR                  | GR   |
| 0,6500   |          |                                                  |      |
| 2)MED    | 0475-8   | BETAMETASONA 2 MG CP VO UN                       | UN   |
| 1,1070   |          |                                                  |      |
| 2)MED    | 5654-5   | BEVACIZUMABE 25 MG/ML 4 ML SI IV MG              | MG   |
| 17,3845  |          | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)             |      |
| 2)MED    | 6262-6   | BEVACIZUMABE 25MG/ML 16ML SI IV MG               | MG   |
| 16,8277  |          | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)             |      |
| 2)MED    | 5054-7   | BEZAFIBRATO 200 MG CP VO UN                      | UN   |
| 1,0085   |          |                                                  |      |
| 2)MED    | 0464-2   | BEZAFIBRATO 400 MG CP VO UN                      | UN   |
| 3,6750   |          |                                                  |      |
| 2)MED    | 4002-9   | BICALUTAMIDA 50 MG CP VO UN                      | UN   |
| 19,9620  |          | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)             |      |
| 2)MED    | 0253-4   | BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10 ML SI IV AP         | AP   |
| 0,7962   |          |                                                  |      |
| 2)MED    | 0254-2   | BICARBONATO DE SODIO 8,4% 20 ML SI IV AP         | AP   |
| 2,2286   |          |                                                  |      |
| 2)MED    | 0255-0   | BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250 ML SI IV FR        | FR   |
| 34,0000  |          |                                                  |      |
| 2)MED    | 2343-4   | BICARBONATO DE SODIO PO VO OU GR                 | GR   |
| 0,0140   |          |                                                  |      |
| 2)MED    | 3031-7   | BIPERIDENO 2 MG CP VO UN                         | UN   |
| 0,2885   |          |                                                  |      |
| 2)MED    | 5096-2   | BIPERIDENO 4 MG CP VO UN                         | UN   |
| 0,6117   |          |                                                  |      |
| 2)MED    | 0061-2   | BIPERIDENO 5 MG/ML 1 ML SI IM IV AP              | AP   |
| 1,9100   |          |                                                  |      |
| 2)MED    | 3691-9   | BISACODIL 5 MG DG VO UN                          | UN   |
| 0,2693   |          |                                                  |      |
| 2)MED    | 6001-1   | BISOPROLOL 1,25 MG CP VO UN                      | UN   |
| 0,7437   |          |                                                  |      |
| 2)MED    | 6004-6   | BISOPROLOL 10 MG CP VO UN                        | UN   |
| 2,2344   |          |                                                  |      |
| 2)MED    | 6002-0   | BISOPROLOL 2,5 MG CP VO UN                       | UN   |
| 1,6167   |          |                                                  |      |

|              |                                                     |       |
|--------------|-----------------------------------------------------|-------|
| 2)MED 6003-8 | BISOPROLOL 5 MG CP VO UN                            | UN    |
| 1,9619       |                                                     |       |
| 2)MED 2397-3 | BLEOMICINA 15 U PO IM IP IV SC FA                   | FA    |
| 203,5493     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                |       |
| 2)MED 5904-8 | BONVIVA (IBANDRONATO DE SODIO) 3 MG 3 ML SI IV      | SE    |
| 395,3000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                |       |
| 2)MED 5593-0 | BORTEZOMIBE 3,5 MG PO IV MG                         | MG    |
| 824,8857     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                |       |
| 2)MED 6284-7 | BRENTUXIMABE VEDOTINA 50 MG PO IV MG                | MG    |
| 348,3858     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                |       |
| 2)MED 3032-5 | BROMAZEPAM 3 MG CP VO UN                            | UN    |
| 0,4485       |                                                     |       |
| 2)MED 3033-3 | BROMAZEPAM 6 MG CP VO UN                            | UN    |
| 0,7008       |                                                     |       |
| 2)MED 3037-6 | BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SL IN GT            | GT    |
| 0,0182       |                                                     |       |
| 2)MED 5906-4 | BROMETO DE OTILONIO 40 MG CP VO UN                  | UN    |
| 1,4916       |                                                     |       |
| 2)MED 3799-0 | BROMETO DE PINAVERIO 100 MG CP VO UN                | UN    |
| 2,1050       |                                                     |       |
| 2)MED 3798-2 | BROMETO DE PINAVERIO 50 MG CP VO UN                 | UN    |
| 1,6469       |                                                     |       |
| 2)MED 0268-2 | BROMEXINA ADULTO 8 MG / 5 ML SO VO ML               | ML    |
| 0,0937       |                                                     |       |
| 2)MED 0267-4 | BROMEXINA PED. 4 MG / 5 ML SO VO ML                 | ML    |
| 0,0762       |                                                     |       |
| 2)MED 1615-2 | BROMOCRIPTINA 2,5 MG CP VO UN                       | UN    |
| 3,0207       |                                                     |       |
| 2)MED 3327-8 | BROMOPRIDA 10 MG CP VO UN                           | UN    |
| 0,5929       |                                                     |       |
| 2)MED 3039-2 | BROMOPRIDA 4 MG/ML SO VO GT                         | GT    |
| 0,0250       |                                                     |       |
| 2)MED 3326-0 | BROMOPRIDA 5 MG/ML 2 ML SI IM IV AP                 | AP    |
| 3,0627       |                                                     |       |
| 2)MED 5236-1 | BSS (SOLUÇÃO SALINA BALANCEADA) 250 ML SF OC BS BS  | BS BS |
| 27,2600      |                                                     |       |
| 2)MED 2932-7 | BSS (SOLUÇÃO SALINA BALANCEADA) 500 ML SL OC BS BS  | BS BS |
| 37,7777      |                                                     |       |
| 2)MED 3040-6 | BUCLIZINA 25 MG CP VO UN                            | UN    |
| 0,3863       |                                                     |       |
| 2)MED 6363-0 | BUDESONIDA 0,25 MG/ML 2ML SU IN FR                  | FR    |
| 6,2700       |                                                     |       |
| 2)MED 6364-9 | BUDESONIDA 0,5 MG/ML 2 ML SU IN FR                  | FR    |
| 7,8400       |                                                     |       |
| 2)MED 0285-2 | BUFLOMEDIL 300 MG CP VO UN                          | UN    |
| 3,5385       |                                                     |       |
| 2)MED 0288-7 | BUMETANIDA 1 MG CP VO UN                            | UN    |
| 0,6030       |                                                     |       |
| 2)MED 6186-7 | BUPIVACAINA 0,25% C / VASOCONSTRITOR SI IA IM PE ML | ML    |
| 1,1852       |                                                     |       |
| 2)MED 6184-0 | BUPIVACAINA 0,25% S / VASOCONSTRITOR SI IA IM PE ML | ML    |
| 1,0885       |                                                     |       |
| 2)MED 1370-6 | BUPIVACAINA 0,5% C / VASOCONSTRITOR SI IA IM PE ML  | ML    |
| 1,2621       |                                                     |       |
| 2)MED 3695-1 | BUPIVACAINA 0,5% ISOBARICA SI IT FA                 | FA    |
| 8,3500       |                                                     |       |
| 2)MED 1371-4 | BUPIVACAINA 0,5% S / VASOCONSTRITOR SI IA IM PE ML  | ML    |
| 0,7004       |                                                     |       |

|              |                                             |      |     |    |    |    |
|--------------|---------------------------------------------|------|-----|----|----|----|
| 2)MED 6187-5 | BUPIVACAINA 0,75% C / VASOCONSTRICTOR       | SI   | IA  | IM | PE | ML |
| 1,6365       |                                             |      |     |    |    |    |
| 2)MED 6185-9 | BUPIVACAINA 0,75% S / VASOCONSTRICTOR       | SI   | IA  | IM | PE | ML |
| 1,5706       |                                             |      |     |    |    |    |
| 2)MED 1372-2 | BUPIVACAINA 5 MG/ML + GLICOSE 80 MG/ML      | SI   | IT  | AP | AP |    |
| 7,3094       |                                             |      |     |    |    |    |
| 2)MED 5942-0 | BUPROPIONA 150 MG CP                        | VO   | UN  |    |    | UN |
| 2,2114       |                                             |      |     |    |    |    |
| 2)MED 3042-2 | BUSPIRONA 10 MG CP                          | VO   | UN  |    |    | UN |
| 1,8963       |                                             |      |     |    |    |    |
| 2)MED 3041-4 | BUSPIRONA 5 MG CP                           | VO   | UN  |    |    | UN |
| 1,0570       |                                             |      |     |    |    |    |
| 2)MED 6012-7 | CABAZITAXEL 60 MG + DIL. SI                 | IV   | MG  |    |    | MG |
| 202,0748     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)        |      |     |    |    |    |
| 2)MED 6403-3 | CAFEINA CITRATO 10MG/ML                     | SO   | VO  | ML |    | ML |
| 0,2735       |                                             |      |     |    |    |    |
| 2)MED 5560-3 | CALCITONINA 100 UI 1 ML                     | SI   | IM  | IV | SC | SE |
| 43,6360      |                                             |      |     |    |    |    |
| 2)MED 5221-3 | CANDESARTANA CILEXETILA 16 MG CP            | VO   | UN  |    |    | UN |
| 1,8825       |                                             |      |     |    |    |    |
| 2)MED 5220-5 | CANDESARTANA CILEXETILA 8 MG CP             | VO   | UN  |    |    | UN |
| 1,8179       |                                             |      |     |    |    |    |
| 2)MED 3507-6 | CAPECITABINA 150 MG CP                      | VO   | UN  |    |    | UN |
| 4,5812       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)        |      |     |    |    |    |
| 2)MED 3683-8 | CAPECITABINA 500 MG CP                      | VO   | UN  |    |    | UN |
| 14,7624      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)        |      |     |    |    |    |
| 2)MED 3044-9 | CAPTOPRIL 12,5 MG                           | CP   | VO  | UN |    | UN |
| 0,0795       |                                             |      |     |    |    |    |
| 2)MED 3043-0 | CAPTOPRIL 25 MG CP                          | VO   | UN  |    |    | UN |
| 0,0474       |                                             |      |     |    |    |    |
| 2)MED 3458-4 | CAPTOPRIL 50 MG                             | CP   | VO  | UN |    | UN |
| 0,1972       |                                             |      |     |    |    |    |
| 2)MED 2933-5 | CARBACOL 0,1 MG/ML                          | COL. | SF  | OC | FA | FA |
| 15,0400      |                                             |      |     |    |    |    |
| 2)MED 2128-8 | CARBAMAZEPINA 20 MG/ML 100 ML               | SO   | VO  | ML |    | ML |
| 0,1224       |                                             |      |     |    |    |    |
| 2)MED 3045-7 | CARBAMAZEPINA 200 MG CP                     | VO   | UN  |    |    | UN |
| 0,4354       |                                             |      |     |    |    |    |
| 2)MED 5057-1 | CARBAMAZEPINA 200 MG LIB                    | PROL | CP  | VO | UN | UN |
| 0,8246       |                                             |      |     |    |    |    |
| 2)MED 5118-7 | CARBAMAZEPINA 400 MG                        | CP   | VO  | UN |    | UN |
| 0,8665       |                                             |      |     |    |    |    |
| 2)MED 1936-4 | CARBIDOPA 25 MG + LEVODOPA 250 MG CP        | VO   | UN  |    |    | UN |
| 1,2511       |                                             |      |     |    |    |    |
| 2)MED 3047-3 | CARBOCISTEINA ADULTO 50 MG/                 | ML   | 100 | ML | SO | VO |
| 0,1618       |                                             |      |     |    |    | ML |
| 2)MED 3048-1 | CARBOCISTEINA PED. 20 MG/                   | ML   | 100 | ML | SO | VO |
| 0,0883       |                                             |      |     |    |    | ML |
| 2)MED 0365-4 | CARBONATO DE CALCIO 3 G                     | PO   | VO  | EV |    | EV |
| 0,1200       |                                             |      |     |    |    |    |
| 2)MED 0364-6 | CARBONATO DE LITIO 300 MG CP                | VO   | UN  |    |    | UN |
| 0,5052       |                                             |      |     |    |    |    |
| 2)MED 5121-7 | CARBONATO DE LITIO 450 MG                   | CP   | VO  | UN |    | UN |
| 1,1193       |                                             |      |     |    |    |    |
| 2)MED 3234-4 | CARBOPLATINA SI                             | IV   | MG  |    |    | MG |
| 1,3821       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)        |      |     |    |    |    |
| 2)MED 6303-7 | CARBOXIMALTOSE FERRICA (FERINJECT) 50 MG/ML | 10   | ML  | FA |    |    |
| 458,6500     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)        |      |     |    |    |    |

2)MED 6302-9 CARBOXIMALTOSE FERRICA (FERINJECT) 50 MG/ML 2 ML FA  
88,8600 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  
2)MED 6384-3 CARFILZOMIBE 60MG SI IV MG MG  
99,3005 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  
IPASGO - Instituto de Assistência dos Servidores Públicos do Estado de  
Goiás  
Listagem de Materiais e Medicamentos Referência: 08/2021  
Pag.: 16

| Grupo        | Código                                               | Descrição  | Unid |
|--------------|------------------------------------------------------|------------|------|
| Valor        | Unitário                                             | Observação |      |
| 2)MED 2342-6 | CARMUSTINA 100 MG + DIL. PO IV MG                    | MG         |      |
| 2,8415       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |            |      |
| 2)MED 3790-7 | CARVAO ATIVADO PO OU GR                              | GR         |      |
| 0,0500       |                                                      |            |      |
| 2)MED 5504-2 | CARVEDIOL 12,5 MG CP VO UN                           | UN         |      |
| 0,8296       |                                                      |            |      |
| 2)MED 5505-0 | CARVEDIOL 25 MG CP VO UN                             | UN         |      |
| 1,0177       |                                                      |            |      |
| 2)MED 5502-6 | CARVEDIOL 3,125 MG CP VO UN                          | UN         |      |
| 0,7604       |                                                      |            |      |
| 2)MED 5503-4 | CARVEDIOL 6,25 MG CP VO UN                           | UN         |      |
| 0,8354       |                                                      |            |      |
| 2)MED 3389-8 | CEFACLO 375 MG / 5 ML SU VO ML                       | ML         |      |
| 0,8406       |                                                      |            |      |
| 2)MED 0461-8 | CEFACLO 50 MG/ML SU VO ML                            | ML         |      |
| 0,6185       |                                                      |            |      |
| 2)MED 3388-0 | CEFACLO 500 MG CA VO UN                              | UN         |      |
| 5,5813       |                                                      |            |      |
| 2)MED 0471-5 | CEFADROXILA 50 MG/ML SU VO ML                        | ML         |      |
| 0,4386       |                                                      |            |      |
| 2)MED 3401-0 | CEFADROXILA 500 MG / 5 ML SU VO ML                   | ML         |      |
| 0,9983       |                                                      |            |      |
| 2)MED 3402-9 | CEFADROXILA 500 MG CA VO UN                          | UN         |      |
| 3,4512       |                                                      |            |      |
| 2)MED 3050-3 | CEFALEXINA 250 MG / 5 ML SU VO ML                    | ML         |      |
| 0,2364       |                                                      |            |      |
| 2)MED 3049-0 | CEFALEXINA 500 MG CP VO UN                           | UN         |      |
| 1,6003       |                                                      |            |      |
| 2)MED 0467-7 | CEFALUM (ERGOTAMINA + PARACETAMOL + CAFEINA + ME UN  | UN         |      |
| 1,3925       |                                                      |            |      |
| 2)MED 3204-2 | CEFALIV (DIIDROERGOTAMINA + DIPIRONA + CAFEINA) C UN | UN         |      |
| 1,0566       |                                                      |            |      |
| 2)MED 3051-1 | CEFALOTINA 1 G FA + DIL. 10 ML PO IM IV FA           | FA         |      |
| 5,1775       |                                                      |            |      |
| 2)MED 3271-9 | CEFAZOLINA 1 GR + DIL. 10 ML PO IM IV FA             | FA         |      |
| 9,1754       |                                                      |            |      |
| 2)MED 2631-0 | CEFEPIMA 1 G + DIL. 3 ML PO IM IV FA                 | FA         |      |
| 49,5145      |                                                      |            |      |
| 2)MED 2632-8 | CEFEPIMA 2 G + DIL. 3 ML PO IM IV FA                 | FA         |      |
| 89,5164      |                                                      |            |      |
| 2)MED 2581-0 | CEFOTAXIMA 1 G + DIL. 10 ML PO IM IV FA              | FA         |      |
| 38,4785      |                                                      |            |      |
| 2)MED 4609-4 | CEFOXITINA 1 G + DIL. 10ML PO IM IV FA               | FA         |      |
| 35,5575      |                                                      |            |      |

|              |                                                      |    |
|--------------|------------------------------------------------------|----|
| 2)MED 6219-7 | CEFTAROLINA FOSAMILA 600 MG SI IV FA                 | FA |
| 246,9000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 1244-0 | CEFTAZIDIMA 1 GR + DIL. 10 ML PO IM IV FA            | FA |
| 26,8122      |                                                      |    |
| 2)MED 3394-4 | CEFTRIAXONA IM 1G + DIL. 3,5 ML PO IM FA             | FA |
| 24,3927      |                                                      |    |
| 2)MED 3390-1 | CEFTRIAXONA IM 250 MG + DIL. 2 ML PO IM IV FA        | FA |
| 8,1600       |                                                      |    |
| 2)MED 3053-8 | CEFTRIAXONA IM 500 MG + DIL. 2 ML PO IM FA           | FA |
| 15,9350      |                                                      |    |
| 2)MED 3393-6 | CEFTRIAXONA IV 1G + DIL. 10 ML PO IV FA              | FA |
| 28,3533      |                                                      |    |
| 2)MED 3392-8 | CEFTRIAXONA IV 500 MG + DIL. 5 ML PO IV FA           | FA |
| 27,0900      |                                                      |    |
| 2)MED 2289-6 | CEFUROXIMA 750 MG + DIL. 6 ML PO IM IV FA            | FA |
| 28,7900      |                                                      |    |
| 2)MED 0479-0 | CELESTONE SOLUSPAN (ACET. BETAMETASONA 3 MG + FOS AP |    |
| 15,6900      |                                                      |    |
| 2)MED 0481-2 | CENALFAN (DEXTROALFATOCOFEROL + RETINOL + ACIDO A UN |    |
| 1,2440       |                                                      |    |
| 2)MED 0482-0 | CEPACAINA (BENZOCAINA 0,5 MG/ML + CETILPIRIDINIO ML  |    |
| 0,1153       |                                                      |    |
| 2)MED 6028-3 | CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG 1 ML SI SC SE             | SE |
| 1035,4800    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 0487-1 | CERUMIN(HIDROXIQUINOLINA 0,4 MG + TROLAMINA 140 M GT |    |
| 0,0410       |                                                      |    |
| 2)MED 1255-6 | CETAMINA 50 MG/ML FA IV ML                           | ML |
| 5,0654       |                                                      |    |
| 2)MED 3054-6 | CETIRIZINA 10 MG CP VO UN                            | UN |
| 3,0081       |                                                      |    |
| 2)MED 3055-4 | CETOCONAZOL 20 MG/G CR TP GR                         | GR |
| 0,2034       |                                                      |    |
| 2)MED 3057-0 | CETOCONAZOL 200 MG CP VO UN                          | UN |
| 1,0249       |                                                      |    |
| 2)MED 3497-5 | CETOPROFENO 100 MG CP VO UN                          | UN |
| 1,3850       |                                                      |    |
| 2)MED 5038-5 | CETOPROFENO 100 MG PO IV FA                          | FA |
| 2,4301       |                                                      |    |
| 2)MED 2590-9 | CETOPROFENO 20 MG/ML 20 ML SO VO GT                  | GT |
| 0,0340       |                                                      |    |
| 2)MED 3498-3 | CETOPROFENO 200 MG RETARD CA VO UN                   | UN |
| 3,5550       |                                                      |    |
| 2)MED 3058-9 | CETOPROFENO 50 MG CA VO UN                           | UN |
| 0,8797       |                                                      |    |
| 2)MED 5037-7 | CETOPROFENO 50 MG/ML 2 ML SI IM IV AP                | AP |
| 2,4302       |                                                      |    |
| 2)MED 5524-7 | CETOROLACO DE TROMETAMINA 30 MG/ML 1 ML SI IM IV AP  |    |
| 7,5135       |                                                      |    |
| 2)MED 5734-7 | CETUXIMABE 5 MG/ML 20 ML SI IV MG                    | MG |
| 9,5536       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 1884-8 | CIANOCOBALAMINA (VIT.B12) SI IM AP                   | AP |
| 3,1400       |                                                      |    |
| 2)MED 0815-0 | CICLOFOSFAMIDA 1G PO IM IP IV OU MG                  | MG |
| 0,0539       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 0817-6 | CICLOFOSFAMIDA 200 MG PO IM IP IV OU MG              | MG |
| 0,0726       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 0816-8 | CICLOFOSFAMIDA 50 MG DG VO UN                        | UN |
| 1,0754       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |

|              |                                                      |    |
|--------------|------------------------------------------------------|----|
| 2)MED 1335-8 | CICLOPIROX 10 MG/G CR TP GR                          | GR |
| 1,0278       |                                                      |    |
| 2)MED 5045-8 | CICLOSPORINA 100 MG CA VO UN                         | UN |
| 9,3793       |                                                      |    |
| 2)MED 5048-2 | CICLOSPORINA 100 MG/ML 50 ML SO VO ML                | ML |
| 8,3508       |                                                      |    |
| 2)MED 5047-4 | CICLOSPORINA 25 MG CA VO UN                          | UN |
| 2,5449       |                                                      |    |
| 2)MED 5046-6 | CICLOSPORINA 50 MG CA VO UN                          | UN |
| 5,0845       |                                                      |    |
| 2)MED 2240-3 | CILAZAPRIL 2,5 MG CP VO UN                           | UN |
| 4,0450       |                                                      |    |
| 2)MED 3503-3 | CIMETIDINA 150 MG/ML 2 ML SI IM IV AP                | AP |
| 1,2867       |                                                      |    |
| 2)MED 3061-9 | CIMETIDINA 200 MG CP VO UN                           | UN |
| 0,5995       |                                                      |    |
| 2)MED 3062-7 | CIMETIDINA 400 MG CP VO UN                           | UN |
| 1,3433       |                                                      |    |
| 2)MED 3063-5 | CINARIZINA 25 MG CP VO UN                            | UN |
| 0,2971       |                                                      |    |
| 2)MED 3313-8 | CINARIZINA 75 MG CP VO UN                            | UN |
| 0,4242       |                                                      |    |
| 2)MED 3065-1 | CIPROFLOXACINO 2 MG/ML 100 ML SI IV BS               | BS |
| 79,7132      |                                                      |    |
| 2)MED 6460-2 | CIPROFLOXACINO 2 MG/ML 200 ML SI IV BS               | BS |
| 140,9198     |                                                      |    |
| 2)MED 2050-8 | CIPROFLOXACINO 250 MG CP VO UN                       | UN |
| 2,0385       |                                                      |    |
| 2)MED 0265-8 | CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML COL. SF OC GT               | GT |
| 0,1458       |                                                      |    |
| 2)MED 3064-3 | CIPROFLOXACINO 500 MG CP VO UN                       | UN |
| 1,4952       |                                                      |    |
| 2)MED 2947-5 | CIPROTERONA 50 MG CP VO UN                           | UN |
| 4,1030       |                                                      |    |
| 2)MED 5591-3 | CISATRACURIO 10 MG 5 ML SI IV AP                     | AP |
| 25,1140      |                                                      |    |
| 2)MED 5592-1 | CISATRACURIO 20 MG 10 ML SI IV AP                    | AP |
| 57,1007      |                                                      |    |
| 2)MED 3256-5 | CISPLATINA SI IV MG                                  | MG |
| 2,5200       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 5103-9 | CITALOPRAN 20 MG CP VO UN                            | UN |
| 1,5338       |                                                      |    |
| 2)MED 0151-1 | CITARABINA 100 MG SI IT IV SC FA                     | FA |
| 9,4702       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 2633-6 | CITARABINA 500 MG SI IT IV SC FA                     | FA |
| 48,6500      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 0509-6 | CITONEURIN (TIAMINA + PIRIDOXINA + CIANOCOBALAMIN AP |    |
| 2,5133       |                                                      |    |
| 2)MED 0510-0 | CITONEURIN (TIAMINA + PIRIDOXINA + CIANOCOBALAMIN AP |    |
| 3,6500       |                                                      |    |
| 2)MED 0511-8 | CITONEURIN (TIAMINA + PIRIDOXINA + CIANOCOBALAMIN UN |    |
| 1,8902       |                                                      |    |
| 2)MED 3243-3 | CLADRIBINA 10 MG 10 ML SI IV FA                      | FA |
| 1499,0500    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 3420-7 | CLARITROMICINA 25 MG/ML 60 ML SU VO ML               | ML |
| 0,7016       |                                                      |    |
| 2)MED 2742-1 | CLARITROMICINA 250 MG CP VO UN                       | UN |
| 5,0660       |                                                      |    |

2)MED 2748-0 CLARITROMICINA 500 MG 30 ML PO IV FA FA  
139,0000  
2)MED 2743-0 CLARITROMICINA 500 MG CP VO UN UN  
6,0450  
2)MED 0524-0 CLARVISOL (PIRENOXINA) COL. SF OC GT GT  
0,0685  
2)MED 0039-6 CLEMASTINA 0,05 MG/ML XP VO ML ML  
0,1004  
IPASGO - Instituto de Assistência dos Servidores Públicos do Estado de  
Goiás  
Listagem de Materiais e Medicamentos Referência: 08/2021  
Pag.: 17

| Grupo          | Código                                               | Descrição | Unid |
|----------------|------------------------------------------------------|-----------|------|
| Valor Unitário | Observação                                           |           |      |
| 2)MED 0038-8   | CLEMASTINA 1 MG CP VO UN                             | UN        |      |
| 1,3293         |                                                      |           |      |
| 2)MED 0636-0   | CLINDAMICINA 300 MG 2 ML SI IM IV AP                 | AP        |      |
| 8,2567         |                                                      |           |      |
| 2)MED 0629-7   | CLINDAMICINA 300 MG CA VO UN                         | UN        |      |
| 3,3558         |                                                      |           |      |
| 2)MED 0634-3   | CLINDAMICINA 600 MG 4 ML SI IM IV AP                 | AP        |      |
| 13,2310        |                                                      |           |      |
| 2)MED 2722-7   | CLINDAMICINA 900 MG 6 ML SI IM IV AP                 | AP        |      |
| 30,1940        |                                                      |           |      |
| 2)MED 3194-1   | CLOBAZAM 10 MG CP VO UN                              | UN        |      |
| 0,5703         |                                                      |           |      |
| 2)MED 1004-9   | CLOBAZAM 20 MG CP VO UN                              | UN        |      |
| 0,9103         |                                                      |           |      |
| 2)MED 0124-4   | CLOMIPRAMINA 10 MG DG VO UN                          | UN        |      |
| 0,4510         |                                                      |           |      |
| 2)MED 0125-2   | CLOMIPRAMINA 25 MG DG VO UN                          | UN        |      |
| 0,9818         |                                                      |           |      |
| 2)MED 0127-9   | CLOMIPRAMINA 75 MG SR CP VO UN                       | UN        |      |
| 2,1224         |                                                      |           |      |
| 2)MED 1875-9   | CLONAZEPAM 0,5 MG CP VO UN                           | UN        |      |
| 0,2117         |                                                      |           |      |
| 2)MED 1877-5   | CLONAZEPAM 2 MG CP VO UN                             | UN        |      |
| 0,3644         |                                                      |           |      |
| 2)MED 1878-3   | CLONAZEPAM 2,5 MG/ML 20 ML SO VO GT                  | GT        |      |
| 0,0190         |                                                      |           |      |
| 2)MED 0185-6   | CLONIDINA 0,100 MG CP VO UN                          | UN        |      |
| 0,1900         |                                                      |           |      |
| 2)MED 0186-4   | CLONIDINA 0,150 MG CP VO UN                          | UN        |      |
| 0,2370         |                                                      |           |      |
| 2)MED 0187-2   | CLONIDINA 0,200 MG CP VO UN                          | UN        |      |
| 0,2940         |                                                      |           |      |
| 2)MED 5706-1   | CLONIDINA 150 MCG 1 ML SI IM IT IV PE AP             | AP        |      |
| 7,3344         |                                                      |           |      |
| 2)MED 6382-7   | CLONIXINATO DE LISINA 125MG + CICLOBENZAPRINA 5MG CP |           |      |
| 1,9870         |                                                      |           |      |
| 2)MED 3223-9   | CLONIXINATO DE LISINA 200 MG (DOLAMIN) SI IM IV AP   | AP        |      |
| 7,4500         |                                                      |           |      |
| 2)MED 4185-8   | CLOPIDOGREL 75 MG CP VO UN                           | UN        |      |
| 1,1882         |                                                      |           |      |

|              |                                                      |    |
|--------------|------------------------------------------------------|----|
| 2)MED 5092-0 | CLOPIXOL (ZUCLOPENTIXOL) 10 MG CP VO UN              | UN |
| 1,5710       |                                                      |    |
| 2)MED 5094-6 | CLOPIXOL ACUPHASE (ZUCLOPENTIXOL) 50 MG 1 ML SI AP   |    |
| 31,5000      |                                                      |    |
| 2)MED 5095-4 | CLOPIXOL DEPOT (ZUCLOPENTIXOL) 200 MG 1 ML SI IM AP  |    |
| 63,0400      |                                                      |    |
| 2)MED 1301-3 | CLORAMBUCILA 2 MG CP VO UN                           | UN |
| 1,3769       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 1090-1 | CLORANFENICOL + COLAGENASE PM TP GR                  | GR |
| 1,3138       |                                                      |    |
| 2)MED 0538-0 | CLORANFENICOL 1 G + DIL. 5 ML PO IV FA               | FA |
| 3,9658       |                                                      |    |
| 2)MED 0541-0 | CLORANFENICOL 4MG/ML COL. SF OC GT                   | GT |
| 0,0397       |                                                      |    |
| 2)MED 0540-1 | CLORANFENICOL 500 MG CP VO UN                        | UN |
| 1,2700       |                                                      |    |
| 2)MED 3219-0 | CLORETO DE POTASSIO 10% 10 ML SI IV AP               | AP |
| 0,2952       |                                                      |    |
| 2)MED 0544-4 | CLORETO DE POTASSIO 15% 10 ML SI IV AP               | AP |
| 0,3587       |                                                      |    |
| 2)MED 1944-5 | CLORETO DE POTASSIO 600 MG CA VO UN                  | UN |
| 0,5435       |                                                      |    |
| 2)MED 0547-9 | CLORETO DE POTASSIO XPE XP VO ML                     | ML |
| 0,0393       |                                                      |    |
| 2)MED 6398-3 | CLORETO DE RADIO - RA 223 (XOFIGO) 1,100KBQ/ML 6M FA |    |
| 20497,7100   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 3220-4 | CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML SI IV AP                 | AP |
| 0,4928       |                                                      |    |
| 2)MED 3358-8 | CLORETO DE SODIO 20% 10 ML SI IV AP                  | AP |
| 0,5920       |                                                      |    |
| 2)MED 3533-5 | CLORETO SODIO 20% 20 ML SI IM IV AP                  | AP |
| 1,1039       |                                                      |    |
| 2)MED 1119-3 | CLOREXIDINA 2 % ST TP ML                             | ML |
| 0,0323       |                                                      |    |
| 2)MED 5230-2 | CLOREXIDINA SL BU TP ML                              | ML |
| 0,0200       |                                                      |    |
| 2)MED 2710-3 | CLORIDRATO DE PAPAVERINA 50 MG/ML 2 ML SI IV AP AP   |    |
| 14,5520      |                                                      |    |
| 2)MED 0115-5 | CLORPROMAZINA 100 MG CP VO UN                        | UN |
| 0,3478       |                                                      |    |
| 2)MED 0113-9 | CLORPROMAZINA 25 MG CP VO UN                         | UN |
| 0,2538       |                                                      |    |
| 2)MED 0116-3 | CLORPROMAZINA 40 MG/ML 20 ML SO VO GT                | GT |
| 0,0150       |                                                      |    |
| 2)MED 3189-5 | CLORPROMAZINA 5 MG/ML 5 ML SI IM AP                  | AP |
| 1,8151       |                                                      |    |
| 2)MED 3068-6 | CLORPROPAMIDA 250 MG CP VO UN                        | UN |
| 0,4367       |                                                      |    |
| 2)MED 4795-3 | CLORTALIDONA 12,5 MG CP VO UN                        | UN |
| 0,2322       |                                                      |    |
| 2)MED 3069-4 | CLORTALIDONA 25 MG CP VO UN                          | UN |
| 0,3125       |                                                      |    |
| 2)MED 3338-3 | CLORTALIDONA 50 MG CP VO UN                          | UN |
| 0,4415       |                                                      |    |
| 2)MED 0226-7 | CLOTRIMAZOL + DEXAMETASONA CR TP GR                  | GR |
| 0,4700       |                                                      |    |
| 2)MED 4802-0 | CLOTRIMAZOL 10 MG/ML ST TP ML                        | ML |
| 0,8205       |                                                      |    |

|              |                                                      |    |
|--------------|------------------------------------------------------|----|
| 2)MED 3703-6 | CLOTRIMAZOL DERMATOLOGICO CR TP GR                   | GR |
| 0,3122       |                                                      |    |
| 2)MED 3704-4 | CLOTRIMAZOL VAGINAL CV VG GR                         | GR |
| 0,9500       |                                                      |    |
| 2)MED 1551-2 | CLOXAZOLAM 1 MG CP VO UN                             | UN |
| 0,7420       |                                                      |    |
| 2)MED 3070-8 | CLOXAZOLAM 2 MG CP VO UN                             | UN |
| 1,0030       |                                                      |    |
| 2)MED 5085-7 | CLOZAPINA 100 MG CP VO UN                            | UN |
| 4,2747       |                                                      |    |
| 2)MED 5084-9 | CLOZAPINA 25 MG CP VO UN                             | UN |
| 1,0505       |                                                      |    |
| 2)MED 0556-8 | CLUSIVOL (VITAMINAS, MINERAIS E LISINA) SO VO M ML   |    |
| 0,1577       |                                                      |    |
| 2)MED 0559-2 | COBAVITAL (COBAMAMIDA 1 MG + CIPROEPTADINA 4 MG)     | UN |
| 0,7827       |                                                      |    |
| 2)MED 1151-7 | CODERGOCRINA 1 MG CA VO UN                           | UN |
| 1,2450       |                                                      |    |
| 2)MED 1150-9 | CODERGOCRINA 1 MG/ML SO VO GT                        | GT |
| 0,0547       |                                                      |    |
| 2)MED 4781-3 | COLAGENASE PM TP GR                                  | GR |
| 1,6000       |                                                      |    |
| 2)MED 0560-6 | COLCHICINA 1 MG CP VO UN                             | UN |
| 2,9287       |                                                      |    |
| 2)MED 0575-4 | COLTRAX (TIOCOLCHICOSIDEO) 2 MG/ML 2 ML SI IM IV AP  |    |
| 3,0117       |                                                      |    |
| 2)MED 0576-2 | COLTRAX (TIOCOLCHICOSIDEO) 4 MG CP VO UN             | UN |
| 1,9820       |                                                      |    |
| 2)MED 6374-6 | CRIZOTINIBE 200MG CA VO UN                           | UN |
| 425,6816     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 6375-4 | CRIZOTINIBE 250MG CA VO UN                           | UN |
| 526,0803     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 3071-6 | CROMOGLICATO COL. 2% SF OC GT                        | GT |
| 0,0700       |                                                      |    |
| 2)MED 3309-0 | CUROSURF (SURFACTANTE) 80 MG/ML 1,5 ML SU IQ FA FA   |    |
| 1288,3900    |                                                      |    |
| 2)MED 5156-0 | CUROSURF (SURFACTANTE) 80MG/ML 3ML SI IQ FA FA       |    |
| 1743,3500    |                                                      |    |
| 2)MED 5925-0 | CYSTISTAT (HIALURONATO DE SODIO) 0,8 MG/ML 50 ML FA  |    |
| 487,0100     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 5929-3 | DABIGATRANA 110 MG CA VO UN                          | UN |
| 3,7175       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 5930-7 | DABIGATRANA 150 MG CA VO UN                          | UN |
| 3,7175       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 5928-5 | DABIGATRANA 75 MG CA VO UN                           | UN |
| 3,7180       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 6503-0 | DABRAFENIB 50MG CP VO UN                             | UN |
| 181,3778     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 6504-8 | DABRAFENIB 75MG CP VO UN                             | UN |
| 272,0671     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 3640-4 | DACARBAZINA 100 MG PO IV MG                          | MG |
| 0,6271       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 3639-0 | DACARBAZINA 200 MG PO IV MG                          | MG |
| 0,4905       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 0631-9 | DACTIL OB (PIPERIDOLATO 100 MG + HESPERIDINA 50 M UN |    |
| 0,5257       |                                                      |    |
| 2)MED 5399-6 | DACTINOMICINA D 0,5 MG PO IV FA                      | FA |
| 25,3700      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |

2)MED 0632-7 DAFLOX (DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG) CP UN  
1,8629  
2)MED 2762-6 DALTEPARINA 25000 UI/ML 0,2 ML SI SC SE AP  
16,6520  
2)MED 5846-7 DAPTOMICINA 500 MG PO IV FA FA  
263,1200 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  
2)MED 6410-6 DARATUMUMABE SI IV MG MG  
19,2681 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  
2)MED 6039-9 DASATINIBE 100 MG CP VO UN UN  
439,0100 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  
2)MED 5822-0 DASATINIBE 20 MG CP VO UN UN  
110,5333 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)

IPASGO - Instituto de Assistência dos Servidores Públicos do Estado de  
Goiás

Listagem de Materiais e Medicamentos

Referência: 08/2021

Pag.: 18

| Grupo | Código   | Descrição  | Unid |
|-------|----------|------------|------|
| Valor | Unitário | Observação |      |

|              |                                                      |    |
|--------------|------------------------------------------------------|----|
| 2)MED 5828-9 | DASATINIBE 50 MG CP VO UN                            | UN |
| 221,0675     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 0643-2 | DAUNORRUBICINA 20 MG PO IV FA                        | FA |
| 63,4264      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 5511-5 | DDAVP (DESMOPRESSINA) 4 MCG/ML 1 ML SI IM IV SC AP   |    |
| 23,2170      |                                                      |    |
| 2)MED 5843-2 | DEBRIDAN (BRASSICA OLERACEA BALSAMO) EM GR TP U UN   |    |
| 0,8900       |                                                      |    |
| 2)MED 5844-0 | DEBRIDAN (BRASSICA OLERACEA) PM GR TP UN             | UN |
| 0,9600       |                                                      |    |
| 2)MED 5829-7 | DECITABINA 50 MG PO IV MG                            | MG |
| 74,6048      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 5613-8 | DECONGEX PLUS(FENILEFRINA 15 MG + BRONFENIRAMINA UN  |    |
| 1,3908       |                                                      |    |
| 2)MED 5615-4 | DECONGEX PLUS(FENILEFRINA 2,5 MG + BRONFENIRAMINA GT |    |
| 0,0215       |                                                      |    |
| 2)MED 5069-5 | DEFLAZACORTE 30 MG CP VO UN                          | UN |
| 7,4907       |                                                      |    |
| 2)MED 2574-7 | DEFLAZACORTE 6 MG CP VO UN                           | UN |
| 1,5882       |                                                      |    |
| 2)MED 6082-8 | DEGARELIX 120 MG + DIL. 6 ML (+ SER.+ AG.) PO SC FA  |    |
| 479,5300     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 6081-0 | DEGARELIX 80 MG + DIL. 6 ML (+ SER.+ AG.) PO SC FA   |    |
| 526,8200     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 0661-0 | DELTAMETRINA LOÇAO 0,2 MG/ML 100 ML LC TP ML ML      |    |
| 0,1176       |                                                      |    |
| 2)MED 0859-1 | DELTAMETRINA XAMPU 0,2 MG/ML 100 ML XA TP ML ML      |    |
| 0,1234       |                                                      |    |
| 2)MED 6407-6 | DENOSUMABE 120 MG 1,7 ML SI SC FA                    | FA |
| 1499,7300    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 6041-0 | DENOSUMABE 60 MG 1 ML SI SC SE                       | SE |
| 749,8650     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 2895-9 | DERSANI LC TP ML                                     | ML |
| 0,9700       |                                                      |    |
| 2)MED 0672-6 | DESFERROXAMINA 500 MG 5 ML PO IM IV SC FA            | FA |
| 40,4930      |                                                      |    |

|                           |                                                   |             |    |
|---------------------------|---------------------------------------------------|-------------|----|
| 2)MED 0462-6<br>1,5920    | DESLANOSIDEO 0,2 MG/ML 2 ML SI                    | IM IV AP    | AP |
| 2)MED 4329-0<br>0,3908    | DESLORATADINA 0,5 MG/ML XP                        | VO ML       | ML |
| 2)MED 4328-1<br>2,1408    | DESLORATADINA 5 MG CP                             | VO UN       | UN |
| 2)MED 5512-3<br>70,8760   | DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML 5 ML SN                   | NS ML       | ML |
| 2)MED 2943-2<br>0,4424    | DESONIDA 0,5 MG/G PM                              | TP GR       | GR |
| 2)MED 6058-5<br>2,8656    | DESVENLAFAXINA 50 MG CP                           | VO UN       | UN |
| 2)MED 4005-3<br>9,9367    | DEXA CITONEURIN (DEXAMETASONA + TIAMINA + PIRIDOX | AP          |    |
| 2)MED 0675-0<br>2,0775    | DEXADOR (DEXAMETASONA + CIANOCOBALAMINA + PIRIDOX | UN          |    |
| 2)MED 0674-2<br>11,4700   | DEXALGEN (DEXAMETASONA + DIPIRONA + HIDROXOCOBALA | AP          |    |
| 2)MED 0658-0<br>0,0596    | DEXAMETASONA + FENILEFRINA + NEOMICINA GT         | NS UN UN    |    |
| 2)MED 3080-5<br>0,0822    | DEXAMETASONA 0,1 MG/ML 120 ML EL                  | VO ML       | ML |
| 2)MED 0680-7<br>0,3385    | DEXAMETASONA 0,1% CR                              | TP GR       | GR |
| 2)MED 3073-2<br>0,3180    | DEXAMETASONA 0,50 MG CP                           | VO UN       | UN |
| 2)MED 3077-5<br>0,3960    | DEXAMETASONA 0,75 MG CP                           | VO UN       | UN |
| 2)MED 0677-7<br>0,0596    | DEXAMETASONA 1 MG + CLORANFENICOL 5 MG COL.       | SF O GT     |    |
| 2)MED 3696-0<br>2,3865    | DEXAMETASONA 2 MG 1 ML SI                         | IA IM IV AP | AP |
| 2)MED 3078-3<br>0,8640    | DEXAMETASONA 4 MG CP                              | VO UN       | UN |
| 2)MED 0679-3<br>3,8626    | DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5 ML SI                    | IM IV FA    | FA |
| 2)MED 0655-6<br>0,0460    | DEXAMETASONA COL.                                 | SU OC GT    | GT |
| 2)MED 1717-5<br>0,0890    | DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML 120 ML SO             | VO ML       | ML |
| 2)MED 3081-3<br>0,4053    | DEXCLORFENIRAMINA 2 MG CP                         | VO UN       | UN |
| 2)MED 3803-2<br>1,4550    | DEXCLORFENIRAMINA 6 MG DG                         | VO UN       | UN |
| 2)MED 5933-1<br>107,0487  | DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML 2 ML SI                | IV FA       | FA |
| 2)MED 6220-0<br>1269,6400 | DEXRAZOXANO 500 MG PO IV FA                       |             | FA |
|                           | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |             |    |
| 2)MED 5490-9<br>0,1052    | DIAZEPAM 10 MG CP                                 | VO UN       | UN |
| 2)MED 3108-9<br>0,2083    | DIAZEPAM 5 MG CP                                  | VO UN       | UN |
| 2)MED 2233-0<br>0,6669    | DIAZEPAM 5 MG/ML 2 ML SI                          | IM IV AP    | AP |
| 2)MED 0380-8<br>1,6714    | DICLOFENACO DE POTASSIO 75 MG 3 ML SI             | IM AP       | AP |
| 2)MED 3315-4<br>1,0019    | DICLOFENACO DE SODIO 75 MG 3 ML SI                | IM AP       | AP |

|                        |                                                   |    |
|------------------------|---------------------------------------------------|----|
| 2)MED 3084-8<br>0,1570 | DICLOFENACO DIETILAMONIO 10 MG/G GL TP GR         | GR |
| 2)MED 3085-6<br>0,5062 | DICLOFENACO POTASSICO 50 MG CP VO UN              | UN |
| 2)MED 3086-4<br>0,0180 | DICLOFENACO POTASSIO 15 MG/ML SU VO GT            | GT |
| 2)MED 3087-2<br>1,7453 | DICLOFENACO SODICO 100 MG CP VO UN                | UN |
| 2)MED 3187-9<br>0,3767 | DICLOFENACO SODICO 50 MG CP VO UN                 | UN |
| 2)MED 2078-8<br>0,0840 | DICLOFENACO SODICO COL. 1 MG/ML 5 ML SF OC GT     | GT |
| 2)MED 5705-3<br>0,2200 | DIETA (FORMULA) PEDIATRICA ELEMENTAR EM EN ML     | ML |
| 2)MED 5913-7<br>0,1200 | DIETA COM IMUNOMODULADORES 1,0 KCAL/ML EM EN ML   | ML |
| 2)MED 5671-5<br>0,0640 | DIETA DIABETES (C/CARBOIDRATO DE ABSORAAO LENTA E | ML |
| 2)MED 5672-3<br>0,1300 | DIETA DIABETES (C/CARBOIDRATO DE ABSORAAO LENTA E | ML |
| 2)MED 5670-7<br>0,0700 | DIETA HIPERCALORICA HIPERPROTEICA A BASE DE SOJA  | ML |
| 2)MED 5669-3<br>0,0600 | DIETA HIPERCALORICA HIPERPROTEICA A BASE DE SOJA  | ML |
| 2)MED 5662-6<br>0,0695 | DIETA HIPERCALORICA HIPERPROTEICA COM FIBRAS 1.2  | ML |
| 2)MED 5666-9<br>0,0576 | DIETA HIPERCALORICA HIPERPROTEICA COM FIBRAS 1.5  | ML |
| 2)MED 5661-8<br>0,0464 | DIETA HIPERCALORICA HIPERPROTEICA SEM FIBRAS 1.2  | ML |
| 2)MED 5665-0<br>0,0734 | DIETA HIPERCALORICA HIPERPROTEICA SEM FIBRAS 1.5  | ML |
| 2)MED 5660-0<br>0,0653 | DIETA HIPERCALORICA NORMOPROTEICA COM FIBRAS 1.2  | ML |
| 2)MED 5664-2<br>0,0730 | DIETA HIPERCALORICA NORMOPROTEICA COM FIBRAS 1.5  | ML |
| 2)MED 5659-6<br>0,0416 | DIETA HIPERCALORICA NORMOPROTEICA SEM FIBRAS 1.2  | ML |
| 2)MED 5663-4<br>0,1100 | DIETA HIPERCALORICA NORMOPROTEICA SEM FIBRAS 1.5  | ML |
| 2)MED 5658-8<br>0,0597 | DIETA NORMOCALORICA HIPERPROTEICA COM FIBRAS 1.0  | ML |
| 2)MED 5657-0<br>0,0532 | DIETA NORMOCALORICA HIPERPROTEICA SEM FIBRAS 1.0  | ML |
| 2)MED 5668-5<br>0,0465 | DIETA NORMOCALORICA NORMOPROTEICA A BASE DE SOJA  | ML |
| 2)MED 5667-7<br>0,0491 | DIETA NORMOCALORICA NORMOPROTEICA A BASE DE SOJA  | ML |
| 2)MED 5656-1<br>0,0555 | DIETA NORMOCALORICA NORMOPROTEICA COM FIBRAS 1.0  | ML |
| 2)MED 5655-3<br>0,0490 | DIETA NORMOCALORICA NORMOPROTEICA SEM FIBRAS 1.0  | ML |
| 2)MED 5673-1<br>0,1000 | DIETA PARA DPOC (ENRIQUECIDA COM LIPÍDEOS ANTIINF | ML |
| 2)MED 5674-0<br>0,1200 | DIETA PARA DPOC (ENRIQUECIDA COM LIPÍDEOS ANTIINF | ML |
| 2)MED 5675-8<br>0,1505 | DIETA PARA HEPATOPATA (ENRIQUECIDA COM AMINOACIDO | ML |

2)MED 5689-8 DIETA PEDIATRICA A BASE DE SOJA COM FIBRAS 1.0 KC ML  
0,0600  
2)MED 5691-0 DIETA PEDIATRICA A BASE DE SOJA COM FIBRAS 1.5 KC ML  
0,0700  
2)MED 5688-0 DIETA PEDIATRICA A BASE DE SOJA SEM FIBRAS 1.0 KC ML  
0,0500  
2)MED 5690-1 DIETA PEDIATRICA A BASE DE SOJA SEM FIBRAS 1.5 KC ML  
0,0500  
2)MED 5684-7 DIETA PEDIATRICA COM FIBRAS 1.0 KCAL/ML EM EN M ML  
0,0521  
2)MED 5685-5 DIETA PEDIATRICA COM FIBRAS 1.5 KCAL/ML EM EN M ML  
0,0800  
2)MED 5683-9 DIETA PEDIATRICA SEM FIBRAS 1.5 KCAL/ML EM EN M ML  
0,0800  
2)MED 5682-0 DIETA PEDIATRICA SEM FIBRAS1.0 KCAL/ML EM EN ML ML  
0,0469

IPASGO - Instituto de Assistência dos Servidores Públicos do Estado de  
Goiás

Listagem de Materiais e Medicamentos

Referência: 08/2021

Pag.: 19

-----  
-----  
Grupo Código Descrição Unid  
Valor Unitário Observação  
-----

2)MED 5686-3 DIETA PEDIATRICA SEMI ELEMENTAR C/ IMUNOMODDULADO ML  
0,1200  
2)MED 5687-1 DIETA PEDIATRICA SEMI ELEMENTAR C/ IMUNOMODDULADO ML  
0,1400  
2)MED 5677-4 DIETA RENAL COM DIALISE 2.0 KCAL/ML EM EN ML ML  
0,1451  
2)MED 5676-6 DIETA RENAL SEM DIALISE 2.0 KCAL/ML EM EN ML ML  
0,1200  
2)MED 5680-4 DIETA SEMI ELEMENTAR 1.0 KCAL/ML EM EN ML ML  
0,1200  
2)MED 5681-2 DIETA SEMI ELEMENTAR 1.5 KCAL/ML EM EN ML ML  
0,1500  
2)MED 5678-2 DIETA SEMI ELEMENTAR C/ IMUNOMODDULADORES 1.0 KCA ML  
0,1150  
2)MED 5679-0 DIETA SEMI ELEMENTAR C/ IMUNOMODDULADORES 1.5 KCA ML  
0,1600  
2)MED 6419-0 DIETA ULTRACALORICA HIPERPROTEICA 2KCAL/ML COM F ML  
0,1400 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  
2)MED 6418-1 DIETA ULTRACALORICA HIPERPROTEICA 2KCAL/ML SEM FI ML  
0,1400 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  
2)MED 3447-9 DIETILESTILBESTROL 1 MG CP VO UN UN  
0,6678 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  
2)MED 6388-6 DIFENIDRAMINA 50mg/ml 1ml SI IM IV AP AP  
16,1144  
2)MED 0710-2 DIGOXINA 0,05 MG/ML EL VO ML ML  
0,2701  
2)MED 3088-0 DIGOXINA 0,25 MG CP VO UN UN  
0,1263  
2)MED 1222-0 DIIDROERGOCRISTINA 6 MG CA VO UN UN  
4,6410  
2)MED 3090-2 DILTIAZEM 30 MG CP VO UN UN  
0,3606

|              |                                                      |    |
|--------------|------------------------------------------------------|----|
| 2)MED 3089-9 | DILTIAZEM 60 MG CP VO UN                             | UN |
| 0,5344       |                                                      |    |
| 2)MED 0372-7 | DILTIAZEM SR 120 MG CA VO UN                         | UN |
| 2,0120       |                                                      |    |
| 2)MED 4080-0 | DILTIAZEM SR 90 MG CA VO UN                          | UN |
| 1,5697       |                                                      |    |
| 2)MED 0759-5 | DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA 25mg/ml e 5mg/ml SO V GT  |    |
| 0,0221       |                                                      |    |
| 2)MED 1645-4 | DIPIRIDAMOL 10 MG 2ML SI IV AP                       | AP |
| 0,9340       |                                                      |    |
| 2)MED 5443-7 | DIPIRONA 50 MG/ML SO VO ML                           | ML |
| 0,1163       |                                                      |    |
| 2)MED 0727-7 | DIPIRONA 500 MG CP VO UN                             | UN |
| 0,3009       |                                                      |    |
| 2)MED 0726-9 | DIPIRONA 500 MG/ML 2 ML SI IM IV AP                  | AP |
| 0,7601       |                                                      |    |
| 2)MED 3093-7 | DIPIRONA 500 MG/ML 5 ML SI IM IV AP                  | AP |
| 1,3600       |                                                      |    |
| 2)MED 0729-3 | DIPIRONA GOTAS 500 MG/ML SO VO GT                    | GT |
| 0,0070       |                                                      |    |
| 2)MED 5444-5 | DIPIRONA SUPOSITO INFANTIL 300 MG SP VR UN           | UN |
| 1,9220       |                                                      |    |
| 2)MED 0731-5 | DIPROSALIC (DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,64 MG/ GR |    |
| 0,6100       |                                                      |    |
| 2)MED 0732-3 | DIPROSPAN (DIPROP. DE BETAMETASONA 5 MG/ML + FOSF SE |    |
| 15,5300      |                                                      |    |
| 2)MED 5119-5 | DIVALPROATO DE SODIO 250 MG CP VO UN                 | UN |
| 0,8610       |                                                      |    |
| 2)MED 5120-9 | DIVALPROATO DE SODIO 500 MG CP VO UN                 | UN |
| 1,6865       |                                                      |    |
| 2)MED 0738-2 | DIVIDOL (HIDROXIBENZOATO DE VIMINOL) 70 MG CA VO UN  |    |
| 2,5380       |                                                      |    |
| 2)MED 0739-0 | DOBUTAMINA 250 MG 20 ML SI IV AP                     | AP |
| 23,7009      |                                                      |    |
| 2)MED 3263-8 | DOCETAXEL SI IV MG                                   | MG |
| 31,9028      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 0742-0 | DOGMATIL (SULPIRIDA) SO VO GT                        | GT |
| 0,0190       |                                                      |    |
| 2)MED 1445-1 | DOMPERIDONA 1 MG/ML SU VO ML                         | ML |
| 0,2960       |                                                      |    |
| 2)MED 1446-0 | DOMPERIDONA 10 MG CP VO UN                           | UN |
| 0,3990       |                                                      |    |
| 2)MED 0746-3 | DOPAMINA 5 MG/ML 10 ML SI IV AP                      | AP |
| 1,3658       |                                                      |    |
| 2)MED 0748-0 | DORFLEX (ORFENADRINA + DIPIRONA + CAFEINA) CP VO UN  |    |
| 0,3904       |                                                      |    |
| 2)MED 0750-1 | DORILAX (PARACETAMOL + CAFEINA + CARISOPRODOL) CP UN |    |
| 0,9400       |                                                      |    |
| 2)MED 3095-3 | DOXICICLINA 100 MG CP VO UN                          | UN |
| 1,5595       |                                                      |    |
| 2)MED 3347-2 | DOXORRUBICINA 10 MG PO IV VV MG                      | MG |
| 3,4060       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 3349-9 | DOXORRUBICINA 50 MG PO IV VV MG                      | MG |
| 2,8314       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 5470-4 | DOXORRUBICINA LIPOSSOMAL PEGUILADA 2 MG/ML 10 ML FA  |    |
| 2745,3400    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 0756-0 | DRAMIN B6 (DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA) 1 ML SI I AP  |    |
| 1,6004       |                                                      |    |

|              |                                                      |    |
|--------------|------------------------------------------------------|----|
| 2)MED 0757-9 | DRAMIN B6 (DIMENIDRINATO 50 MG + PIRIDOXINA 10 MG UN |    |
| 0,3888       |                                                      |    |
| 2)MED 0758-7 | DRAMIN B6 DL (DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLIC. AP  |    |
| 2,4350       |                                                      |    |
| 2)MED 0760-9 | DRENIFORMIO (CLIOQUINOL 0,125 MG/G + FLUDROXICORT GR |    |
| 0,8470       |                                                      |    |
| 2)MED 0761-7 | DRENISON (FLUDROXICORTIDA) 0,125 MG/G PM TP GR GR    |    |
| 0,8500       |                                                      |    |
| 2)MED 0774-9 | DROPERIDOL 2,5 MG/ML 1 ML SI IM IV AP                | AP |
| 8,4191       |                                                      |    |
| 2)MED 2130-0 | DROPROPIZINA 30MG/ML SO VO GT                        | GT |
| 0,0355       |                                                      |    |
| 2)MED 2209-8 | DROPROPIZINA ADULTO 3 MG/ML XP VO ML                 | ML |
| 0,0900       |                                                      |    |
| 2)MED 4114-9 | DROPROPIZINA PED. XP VO ML                           | ML |
| 0,0645       |                                                      |    |
| 2)MED 5539-5 | DULOXETINA 60 MG CA VO UN                            | UN |
| 4,3385       |                                                      |    |
| 2)MED 0780-3 | DUODECADRON (ACETATO DEXAMETASONA 8MG/ML + FOSFAT FA |    |
| 9,2200       |                                                      |    |
| 2)MED 0781-1 | DUOVENT (FENOTEROL 0,1 MG + IPRATROPIO 0,04 MG) 1 DS |    |
| 0,0644       |                                                      |    |
| 2)MED 0789-7 | EFEDRINA 50 MG/ML 1 ML SI IM IV SC AP                | AP |
| 7,4260       |                                                      |    |
| 2)MED 0798-6 | ELIXIR PAREGORICO (PAPAVER SOMNIFERUM) EL VO ML ML   |    |
| 0,0300       |                                                      |    |
| 2)MED 3096-1 | ENALAPRIL 10 MG CP VO UN                             | UN |
| 0,1035       |                                                      |    |
| 2)MED 0557-6 | ENALAPRIL 10 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CP VO UN   |    |
| 0,6142       |                                                      |    |
| 2)MED 3097-0 | ENALAPRIL 20 MG CP VO UN                             | UN |
| 0,1611       |                                                      |    |
| 2)MED 2316-7 | ENALAPRIL 20 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG CP V UN  |    |
| 0,8289       |                                                      |    |
| 2)MED 3331-6 | ENALAPRIL 5 MG CP VO UN                              | UN |
| 0,2496       |                                                      |    |
| 2)MED 5866-1 | ENCRISE (ARGIPRESSINA) 20 U/ML 1 ML SI IM IV SC AP   |    |
| 22,1190      |                                                      |    |
| 2)MED 0883-4 | ENFLURANO 100% (1 ML/ML) SL IN ML                    | ML |
| 2,1293       |                                                      |    |
| 2)MED 5527-1 | ENOXAPARINA 100 MG SI IV SC SE                       | SE |
| 114,8200     |                                                      |    |
| 2)MED 0531-2 | ENOXAPARINA 20 MG SI IV SC SE                        | SE |
| 22,3865      |                                                      |    |
| 2)MED 2714-6 | ENOXAPARINA 40 MG SI IV SC SE                        | SE |
| 45,1160      |                                                      |    |
| 2)MED 5525-5 | ENOXAPARINA 60 MG SI IV SC SE                        | SE |
| 69,3644      |                                                      |    |
| 2)MED 5526-3 | ENOXAPARINA 80 MG SI IV SC SE                        | SE |
| 92,5300      |                                                      |    |
| 2)MED 6295-2 | ENZALUTAMIDA 40 MG CA VO UN                          | UN |
| 95,0445      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 0027-2 | EPINEFRINA 1 MG/ML 1 ML SI IM IV SC AP               | AP |
| 1,3514       |                                                      |    |
| 2)MED 0905-9 | EPIRRUBICINA 10 MG 5 ML SI IV VV MG                  | MG |
| 5,7390       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 0906-7 | EPIRRUBICINA 50 MG 25 ML SI IV VV MG                 | MG |
| 5,4458       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |

|              |                                                   |    |
|--------------|---------------------------------------------------|----|
| 2)MED 0840-0 | EPITEZAN PF OC GR                                 | GR |
| 2,9600       |                                                   |    |
| 2)MED 2566-6 | ERGOTRATE (ERGOMETRINA) 2 MG CP VO SL UN          | UN |
| 0,4933       |                                                   |    |
| 2)MED 6252-9 | ERIBULINA 0,5 MG/ML 2 ML SI IV FA                 | FA |
| 1380,2600    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 2)MED 0856-7 | ERITROMICINA (ESTOLATO) 250 MG / 5 ML SU VO ML ML |    |
| 0,1617       |                                                   |    |
| 2)MED 4139-4 | ERITROMICINA (ESTOLATO) 500 MG CP VO UN           | UN |
| 2,3089       |                                                   |    |
| 2)MED 3396-0 | ERITROMICINA 125 MG / 5 ML SU VO ML               | ML |
| 0,1290       |                                                   |    |
| 2)MED 5200-0 | ERITROPOIETINA 1.000 UI PO IV SC FA               | FA |
| 42,3753      |                                                   |    |
| 2)MED 5196-9 | ERITROPOIETINA 10.000 UI PO IV SC FA              | FA |
| 393,5192     |                                                   |    |
| 2)MED 5199-3 | ERITROPOIETINA 2.000 UI PO IV SC FA               | FA |
| 62,0730      |                                                   |    |
| 2)MED 5198-5 | ERITROPOIETINA 3.000 UI PO IV SC FA               | FA |
| 99,7115      |                                                   |    |

IPASGO - Instituto de Assistência dos Servidores Públicos do Estado de Goiás

Listagem de Materiais e Medicamentos

Referência: 08/2021

Pag.: 20

| Grupo          | Código                                               | Descrição | Unid |
|----------------|------------------------------------------------------|-----------|------|
| Valor Unitário | Observação                                           |           |      |
| 2)MED 5197-7   | ERITROPOIETINA 4.000 UI PO IV SC FA                  | FA        |      |
| 108,1572       |                                                      |           |      |
| 2)MED 5814-9   | ERLOTINIBE 100 MG CP VO UN                           | UN        |      |
| 146,0260       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |           |      |
| 2)MED 5815-7   | ERLOTINIBE 150 MG CP VO UN                           | UN        |      |
| 165,9370       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |           |      |
| 2)MED 5433-0   | ERTAPENEM 1 G + DIL. 20 ML PO IM IV FA               | FA        |      |
| 388,8300       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |           |      |
| 2)MED 5735-5   | ESCITALOPRAM 10 MG CP VO UN                          | UN        |      |
| 1,4962         |                                                      |           |      |
| 2)MED 5736-3   | ESCITALOPRAM 20 MG CP VO UN                          | UN        |      |
| 2,5842         |                                                      |           |      |
| 2)MED 5737-1   | ESCITALOPRAM 20MG/ML SO VO GT                        | GT        |      |
| 0,2100         |                                                      |           |      |
| 2)MED 0862-1   | ESCLEROVITAN CA VO UN                                | UN        |      |
| 1,3024         |                                                      |           |      |
| 2)MED 3796-6   | ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SO VO GT                     | GT        |      |
| 0,0143         |                                                      |           |      |
| 2)MED 0291-7   | ESCOPOLAMINA 10 MG + DIPIRONA 250 MG CP VO UN        | UN        |      |
| 0,5709         |                                                      |           |      |
| 2)MED 3510-6   | ESCOPOLAMINA 10 MG DG VO UN                          | UN        |      |
| 0,5925         |                                                      |           |      |
| 2)MED 1136-3   | ESCOPOLAMINA 20 MG/ML 1 ML SI IM IV SC AP            | AP        |      |
| 1,1394         |                                                      |           |      |
| 2)MED 3323-5   | ESCOPOLAMINA 4 MG/ML + DIPIRONA 500 MG/ML 5 ML SI AP |           |      |
| 2,2482         |                                                      |           |      |
| 2)MED 0292-5   | ESCOPOLAMINA SO VO GT                                | GT        |      |
| 0,0187         |                                                      |           |      |

|              |                                                 |    |    |       |
|--------------|-------------------------------------------------|----|----|-------|
| 2)MED 5061-0 | ESMOLOL 10 MG/ML SI                             | IV | ML | ML    |
| 5,4100       |                                                 |    |    |       |
| 2)MED 5521-2 | ESOMEPRAZOL 40 MG 6,5 ML PO                     | IV | FA | FA    |
| 32,1167      |                                                 |    |    |       |
| 2)MED 5519-0 | ESOMEPRAZOL MAGNESIO 20 MG CP                   | CP |    | CP    |
| 4,1300       |                                                 |    |    |       |
| 2)MED 5520-4 | ESOMEPRAZOL MAGNESIO 40 MG CP                   | VO | CP | CP    |
| 5,4906       |                                                 |    |    |       |
| 2)MED 0870-2 | ESPERSON (DESOXIMETASONA) 2,5MG/G PM            | TP | GR | GR    |
| 1,4080       |                                                 |    |    |       |
| 2)MED 1883-0 | ESPIRAMICINA 1,5 M.U.I                          | CP | VO | UN    |
| 3,4500       |                                                 |    |    |       |
| 2)MED 1291-2 | ESPIRONOLACTONA 100 MG + FUROSEMIDA 20 MG       | CA | VO | UN    |
| 1,5387       |                                                 |    |    |       |
| 2)MED 0073-6 | ESPIRONOLACTONA 100 MG CP                       | VO | UN | UN    |
| 1,0131       |                                                 |    |    |       |
| 2)MED 0072-8 | ESPIRONOLACTONA 25 MG CP                        | VO | UN | UN    |
| 0,5336       |                                                 |    |    |       |
| 2)MED 0074-4 | ESPIRONOLACTONA 50 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG | C  |    | UN    |
| 1,0827       |                                                 |    |    |       |
| 2)MED 1517-2 | ESTAZOLAM 2 MG CP                               | VO | UN | UN    |
| 0,7820       |                                                 |    |    |       |
| 2)MED 3726-5 | ESTREPTOQUINASE 1.500.000 UI                    | PO | IV | FA    |
| 1124,8200    |                                                 |    |    |       |
| 2)MED 2079-6 | ESTREPTOQUINASE 750.000 UI                      | PO | IV | FA    |
| 581,8400     |                                                 |    |    |       |
| 2)MED 6025-9 | ETANERCEPTE 25 MG + DIL. 1 ML (+ SER.+ AG.)     | PO | S  | FA    |
| 961,7000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)            |    |    |       |
| 2)MED 6026-7 | ETANERCEPTE 50 MG + DIL. 1 ML (+ SER.+ AG.)     | PO | S  | FA    |
| 1858,0000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)            |    |    |       |
| 2)MED 0875-3 | ETER SULFURICO REMOVEDOR DE ESPARADRAPO         | ST | TP | M ML  |
| 0,0070       |                                                 |    |    |       |
| 2)MED 0790-0 | ETILEFRINA 10 MG/ML 1 ML SI                     | IM | IV | SC AP |
| 1,1733       |                                                 |    |    |       |
| 2)MED 0792-7 | ETILEFRINA 7,5 MG/ML                            | SO | VO | GT    |
| 0,0100       |                                                 |    |    |       |
| 2)MED 1474-5 | ETNA (HIDROXICOBALAMINA + CITIDINA + URIDINA)   | CA |    | UN    |
| 1,7645       |                                                 |    |    |       |
| 2)MED 5731-2 | ETODOLACO 300 MG                                | CP | VO | UN    |
| 1,1780       |                                                 |    |    |       |
| 2)MED 5732-0 | ETODOLACO 400 MG                                | CP | VO | UN    |
| 1,2030       |                                                 |    |    |       |
| 2)MED 2984-0 | ETOMIDATO 2 MG/ML 10 ML SI                      | IV | AP | AP    |
| 18,0243      |                                                 |    |    |       |
| 2)MED 3266-2 | ETOPOSIDEO 100 MG 5 ML SI                       | IV | MG | MG    |
| 0,4462       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)            |    |    |       |
| 2)MED 3264-6 | ETOPOSIDEO 50 MG                                | CA | VO | UN    |
| 45,6980      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)            |    |    |       |
| 2)MED 5406-2 | ETORICOXIB 60 MG CP                             | VO | UN | UN    |
| 5,6421       |                                                 |    |    |       |
| 2)MED 5407-0 | ETORICOXIB 90 MG CP                             | VO | UN | UN    |
| 6,2871       |                                                 |    |    |       |
| 2)MED 6067-4 | EVEROLIMO 10 MG CP                              | VO | UN | UN    |
| 278,4919     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)            |    |    |       |
| 2)MED 6068-2 | EVEROLIMO 2,5 MG CP                             | VO | UN | UN    |
| 69,6219      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)            |    |    |       |
| 2)MED 6069-0 | EVEROLIMO 5 MG CP                               | VO | UN | UN    |
| 139,2457     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)            |    |    |       |

|              |                                                      |    |
|--------------|------------------------------------------------------|----|
| 2)MED 5195-0 | EXEMESTANO 25 MG DG VO UN                            | UN |
| 16,9590      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 1091-0 | EXPANSOR PLASMATICO SEMI-SINTETICO 500 ML SI IV BS   | BS |
| 16,9445      |                                                      |    |
| 2)MED 0901-6 | FAMOTIDINA 20 MG CP VO UN                            | UN |
| 1,8100       |                                                      |    |
| 2)MED 0902-4 | FAMOTIDINA 40 MG CP VO UN                            | UN |
| 3,4400       |                                                      |    |
| 2)MED 6309-6 | FAMPRIDINA 10 MG CP VO UN                            | UN |
| 21,2132      |                                                      |    |
| 2)MED 2072-9 | FELODIPINO 10 MG CP VO UN                            | UN |
| 6,9287       |                                                      |    |
| 2)MED 2073-7 | FELODIPINO 5 MG CP VO UN                             | UN |
| 3,7507       |                                                      |    |
| 2)MED 0297-6 | FENILBUTAZONA CALCICA 200 MG DG VO UN                | UN |
| 0,4770       |                                                      |    |
| 2)MED 5405-4 | FENILEFRINA 10 MG 1 ML SI IM IV SC AP                | AP |
| 9,1911       |                                                      |    |
| 2)MED 3662-5 | FENILEFRINA 10% COL. SF OC GT                        | GT |
| 0,0550       |                                                      |    |
| 2)MED 2588-7 | FENITOINA 100 MG CP VO UN                            | UN |
| 0,2510       |                                                      |    |
| 2)MED 1123-1 | FENITOINA 50 MG/ML 5ML SI IM IV AP                   | AP |
| 2,5565       |                                                      |    |
| 2)MED 3100-3 | FENOBARBITAL 100 MG CP VO UN                         | UN |
| 0,2275       |                                                      |    |
| 2)MED 3333-2 | FENOBARBITAL 200 MG/ML 1 ML SI IM AP                 | AP |
| 1,3098       |                                                      |    |
| 2)MED 0914-8 | FENOBARBITAL 50 MG CP VO UN                          | UN |
| 0,3153       |                                                      |    |
| 2)MED 0913-0 | FENOBARBITAL SO VO GT                                | GT |
| 0,0067       |                                                      |    |
| 2)MED 0246-1 | FENOTEROL 2 MG/ML 10 ML AE IN DS                     | DS |
| 0,0936       |                                                      |    |
| 2)MED 0247-0 | FENOTEROL 5MG/ML SO IN VO GT                         | GT |
| 0,0100       |                                                      |    |
| 2)MED 3400-2 | FENOXIMETILPENICILINA V POTASSICA 80.000 U.I./ ML ML |    |
| 0,3126       |                                                      |    |
| 2)MED 1191-6 | FENTANILA 0,0785 MG/ML + DROPERIDOL 2,5 MG/ML 2ML AP |    |
| 11,5104      |                                                      |    |
| 2)MED 0916-4 | FENTANILA CITRATO 50 MCG/ML 10ML SI IM IV ML ML      |    |
| 0,5781       |                                                      |    |
| 2)MED 0915-6 | FENTANILA USO ESPINHAL 50 MCG/ML 2ML SI EP IM IV AP  |    |
| 2,0416       |                                                      |    |
| 2)MED 5050-4 | FEXOFENADINA 120 MG CP VO UN                         | UN |
| 2,7787       |                                                      |    |
| 2)MED 3453-3 | FEXOFENADINA 180 MG CP VO UN                         | UN |
| 4,2137       |                                                      |    |
| 2)MED 5051-2 | FEXOFENADINA 60 MG CP VO UN                          | UN |
| 1,8483       |                                                      |    |
| 2)MED 0918-0 | FIBRASE (FIBRINOLISINA 10MG/G + DESOXIRRIBONUCLEA GR |    |
| 1,7200       |                                                      |    |
| 2)MED 1082-0 | FILGRASTIM 300 MCG 1 ML SI IV SC FA                  | FA |
| 489,1200     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 3787-7 | FILMCEL (HIPROMELOSE) COL. SF OC GT                  | GT |
| 0,0400       |                                                      |    |
| 2)MED 3101-1 | FINASTERIDA 1 MG CP VO UN                            | UN |
| 1,2022       |                                                      |    |

|                                                                              |                                                  |                     |    |    |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------|----|----|
| 2)MED 3102-0                                                                 | FINASTERIDA 5 MG CP                              | VO                  | UN | UN |
| 2,1101                                                                       |                                                  |                     |    |    |
| 2)MED 0955-5                                                                 | FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO + FOSFATO |                     |    | FR |
| 11,0900                                                                      |                                                  |                     |    |    |
| 2)MED 0959-8                                                                 | FLOGORAL COLUTORIO (BENZIDAMINA)                 | CO                  | TP | ML |
| 0,0900                                                                       |                                                  |                     |    |    |
| 2)MED 3789-3                                                                 | FLORATE (FLUORMETOLONA) COL.                     | SU                  | OC | GT |
| 0,1527                                                                       |                                                  |                     |    |    |
| 2)MED 0963-6                                                                 | FLORATIL (SACCHAROMYCES BOULARDII) 200 MG        | PO                  | VO | EV |
| 4,4300                                                                       |                                                  |                     |    |    |
| 2)MED 0961-0                                                                 | FLORATIL(SACCHAROMYCES BOULARDII)                | CA                  | VO | UN |
| 2,3750                                                                       |                                                  |                     |    |    |
| 2)MED 3103-8                                                                 | FLUCONAZOL 150 MG                                | CA                  | VO | UN |
| 5,7783                                                                       |                                                  |                     |    |    |
| 2)MED 3406-1                                                                 | FLUCONAZOL 2 MG/ML 100 ML                        | SI                  | IV | BS |
| 133,7200                                                                     |                                                  |                     |    |    |
| 2)MED 2704-9                                                                 | FLUDARABINA 50 MG                                | PO                  | IV | MG |
| 11,1686                                                                      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)             |                     |    |    |
| 2)MED 1288-2                                                                 | FLUMAZENIL 0,1 MG/ML 5 ML                        | SI                  | IV | AP |
| 131,0009                                                                     |                                                  |                     |    |    |
| 2)MED 3104-6                                                                 | FLUNARIZINA 10 MG                                | CP                  | VO | UN |
| 0,2680                                                                       |                                                  |                     |    |    |
| 2)MED 5073-3                                                                 | FLUNITRAZEPAM 1 MG                               | CP                  | VO | UN |
| 0,5469                                                                       |                                                  |                     |    |    |
| IPASGO - Instituto de Assistência dos Servidores Públicos do Estado de Goiás |                                                  |                     |    |    |
| Listagem de Materiais e Medicamentos                                         |                                                  | Referência: 08/2021 |    |    |
| Pag.: 21                                                                     |                                                  |                     |    |    |

| Grupo          | Código                               | Descrição        | Unid |
|----------------|--------------------------------------|------------------|------|
| Valor Unitário | Observação                           |                  |      |
| 2)MED 5715-0   | FLUORESCEINA 20% 5ML                 | SL OC AP         | AP   |
| 18,0000        |                                      |                  |      |
| 2)MED 0981-4   | FLUORURACILA                         | SI IV MG         | MG   |
| 0,0118         | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA) |                  |      |
| 2)MED 5104-7   | FLUOXETINA 10 MG                     | CA VO UN         | UN   |
| 0,8552         |                                      |                  |      |
| 2)MED 3105-4   | FLUOXETINA 20 MG                     | CA VO UN         | UN   |
| 0,9371         |                                      |                  |      |
| 2)MED 5108-0   | FLUOXETINA 20 MG/ML                  | SO VO GT         | GT   |
| 0,0720         |                                      |                  |      |
| 2)MED 0637-8   | FLURAZEPAM 30 MG                     | CP VO UN         | UN   |
| 0,5786         |                                      |                  |      |
| 2)MED 0893-1   | FLUTAMIDA 250 MG                     | CP VO UN         | UN   |
| 4,9020         | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA) |                  |      |
| 2)MED 6160-3   | FLUTICASONA 27,5 MCG                 | SY NS DS         | DS   |
| 0,3487         | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA) |                  |      |
| 2)MED 5110-1   | FLUVOXAMINA 100 MG                   | CP VO UN         | UN   |
| 3,6486         |                                      |                  |      |
| 2)MED 3422-3   | FOLINATO DE CALCIO 15 MG             | CP VO UN         | UN   |
| 2,4260         |                                      |                  |      |
| 2)MED 3423-1   | FOLINATO DE CALCIO 50 MG             | 5 ML SI IM IV FA | FA   |
| 66,0588        |                                      |                  |      |
| 2)MED 0989-0   | FORMOL                               | SL OU ML         | ML   |
| 0,0080         |                                      |                  |      |

|              |                                                   |       |    |    |
|--------------|---------------------------------------------------|-------|----|----|
| 2)MED 6584-6 | FORMOTEROL 12 MCG + FLUCATISONA 250 MG CA         | IN    | UN | UN |
| 1,4178       |                                                   |       |    |    |
| 2)MED 2960-2 | FORTEN (POLIAMINOACIDOS) 10 ML PO                 | VO    | FR | FR |
| 4,5000       |                                                   |       |    |    |
| 2)MED 0993-8 | FOSFATO DE POTASSIO 2 MEQ/ML 10 ML SI             | IV    | AP | AP |
| 1,5969       |                                                   |       |    |    |
| 2)MED 6402-5 | FOSFATO TRICÁLCICO 12,9% PEDIÁTRICO SU            | VO    | ML | ML |
| 0,7315       |                                                   |       |    |    |
| 2)MED 6530-7 | FOSFOMICINA TROMETAMOL 5,631G PO                  | VO    | SA | SA |
| 38,0800      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |       |    |    |
| 2)MED 5225-6 | FOTEMUSTINA 208 MG 4 ML PO                        | IV    | MG | MG |
| 19,6066      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |       |    |    |
| 2)MED 5506-9 | FULVESTRANTO 250 MG 5 ML SI                       | IM    | SE | SE |
| 2365,7500    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |       |    |    |
| 2)MED 3467-3 | FUMARATO DE FORMOTEROL 12 MCG CA                  | IN    | UN | UN |
| 1,3837       |                                                   |       |    |    |
| 2)MED 5726-6 | FUMARATO DE QUETIAPINA 100 MG CP                  | VO    | UN | UN |
| 2,9984       |                                                   |       |    |    |
| 2)MED 5727-4 | FUMARATO DE QUETIAPINA 200 MG CP                  | VO    | UN | UN |
| 8,0146       |                                                   |       |    |    |
| 2)MED 5725-8 | FUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG CA                   | VO    | UN | UN |
| 1,0775       |                                                   |       |    |    |
| 2)MED 5760-6 | FUMARATO DE QUETIAPINA XRO 200 MG CP              | VO    | UN | UN |
| 12,0293      |                                                   |       |    |    |
| 2)MED 5761-4 | FUMARATO DE QUETIAPINA XRO 300 MG CP              | VO    | UN | UN |
| 16,1291      |                                                   |       |    |    |
| 2)MED 5759-2 | FUMARATO DE QUETIAPINA XRO 50 MG CP               | VO    | UN | UN |
| 2,5600       |                                                   |       |    |    |
| 2)MED 4235-8 | FUROSEMIDA 10 MG/ML 2 ML SI                       | IM IV | AP | AP |
| 0,5889       |                                                   |       |    |    |
| 2)MED 1013-8 | FUROSEMIDA 40 MG CP                               | VO    | UN | UN |
| 0,2252       |                                                   |       |    |    |
| 2)MED 1016-2 | GABALLON (CLORIDRATO DE LISINA) XP                | VO    | ML | ML |
| 0,2618       |                                                   |       |    |    |
| 2)MED 1015-4 | GABALLON CP                                       | VO    | UN | UN |
| 1,3680       |                                                   |       |    |    |
| 2)MED 3690-0 | GABAPENTINA 300 MG CA                             | VO    | UN | UN |
| 1,8515       |                                                   |       |    |    |
| 2)MED 3235-2 | GABAPENTINA 400 MG CA                             | VO    | UN | UN |
| 2,3340       |                                                   |       |    |    |
| 2)MED 5608-1 | GADODIAMIDA 287 MG (0,5 MMOL/ML) SI               | IV    | ML | ML |
| 18,8440      |                                                   |       |    |    |
| 2)MED 1017-0 | GAMAGLOBULINA (IMUNOGLOBULINA HUMANA) 320 MG 2 ML | AP    |    |    |
| 114,9000     |                                                   |       |    |    |
| 2)MED 6656-7 | GANCICLOVIR 1 MG/ML 100 ML SI                     | IV    | BS | BS |
| 41,6300      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |       |    |    |
| 2)MED 5566-2 | GANCICLOVIR 250 MG CA                             | VO    | UN | UN |
| 32,6780      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |       |    |    |
| 2)MED 2699-9 | GANCICLOVIR 500 MG + DIL. PO                      | IV    | FA | FA |
| 170,5000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |       |    |    |
| 2)MED 2103-2 | GANGLIOSIDEOS 100 MG 5 ML SI                      | IM IV | AP | AP |
| 216,8900     |                                                   |       |    |    |
| 2)MED 0624-6 | GANGLIOSIDEOS 20 MG 2 ML SI                       | IM IV | AP | AP |
| 33,7620      |                                                   |       |    |    |
| 2)MED 6017-8 | GEFITINIBE 250 MG CP                              | VO    | UN | UN |
| 148,8920     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |       |    |    |
| 2)MED 2767-7 | GENCITABINA SI                                    | IV    | MG | MG |
| 0,6206       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |       |    |    |

|                           |                                       |             |    |    |
|---------------------------|---------------------------------------|-------------|----|----|
| 2)MED 1027-8<br>1,4052    | GENTAMICINA 80 MG 2 ML SI             | IQ IM IV OU | AP | AP |
| 2)MED 1032-4<br>0,0280    | GENTAMICINA + BETAMETASONA COL.       | SF OC GT    |    | GT |
| 2)MED 2596-8<br>0,4500    | GENTAMICINA 10 MG 1 ML SI             | IQ IM IV OU | AP | AP |
| 2)MED 1028-6<br>9,0800    | GENTAMICINA 120 MG 1,5 ML SI          | IQ IM IV OU | AP | AP |
| 2)MED 3106-2<br>12,3900   | GENTAMICINA 160 MG 2 ML SI            | IQ IM IV OU | AP | AP |
| 2)MED 1024-3<br>1,0890    | GENTAMICINA 20 MG 1 ML SI             | IQ IM IV OU | AP | AP |
| 2)MED 3337-5<br>9,1600    | GENTAMICINA 280 MG 2 ML SI            | IQ IM IV OU | AP | AP |
| 2)MED 1025-1<br>0,8656    | GENTAMICINA 40 MG 1 ML SI             | IQ IM IV OU | AP | AP |
| 2)MED 1026-0<br>3,8200    | GENTAMICINA 60 MG 1,5 ML SI           | IQ IM IV OU | AP | AP |
| 2)MED 1031-6<br>3,1100    | GENTAMICINA OFT. 5 MG/G PM            | OC GR       |    | GR |
| 2)MED 1055-3<br>1,4520    | GINGILONE POMADA PM                   | BU GR       |    | GR |
| 2)MED 2122-9<br>0,7521    | GINKO BILOBA 40 MG                    | CP VO UN    |    | UN |
| 2)MED 2121-0<br>0,7521    | GINKO BILOBA 80 MG                    | CP VO UN    |    | UN |
| 2)MED 3107-0<br>0,2361    | GLIBENCLAMIDA 5 MG                    | CP VO UN    |    | UN |
| 2)MED 2555-0<br>0,0110    | GLICERINA RETAL 120 MG/ML             | SL VR ML    |    | ML |
| 2)MED 5612-0<br>0,0121    | GLICINA 15 MG/ML (IRRIGAÇÃO UROLOGIA) | SL OU ML    | ML | ML |
| 2)MED 0684-0<br>0,5409    | GLICLAZIDA 30 MG                      | CP VO UN    |    | UN |
| 2)MED 1072-3<br>1,5444    | GLICONATO DE CALCIO 100 MG/ML         | 10ML SI IV  | AP | AP |
| 2)MED 1060-0<br>0,6489    | GLICOSE 25% 10 ML                     | SI IV       | AP | AP |
| 2)MED 1061-8<br>1,2687    | GLICOSE 25% 20 ML                     | SI IV       | AP | AP |
| 2)MED 1062-6<br>0,5831    | GLICOSE 50% 10 ML                     | SI IV       | AP | AP |
| 2)MED 1063-4<br>1,3146    | GLICOSE 50% 20 ML                     | SI IV       | AP | AP |
| 2)MED 3782-6<br>1,2337    | GLICOSE 75% 10 ML                     | SI IV       | AP | AP |
| 2)MED 5565-4<br>0,6514    | GLIMEPIRIDA 2 MG                      | CP VO UN    |    | UN |
| 2)MED 3109-7<br>1,0400    | GLIPIZIDA 5 MG                        | CP VO UN    |    | UN |
| 2)MED 1070-7<br>134,5200  | GLUCAGON 1 UI/MG + DIL. 1 ML          | PO IM SC    | FA | FA |
| 2)MED 6029-1<br>3944,2900 | GOLIMUMABE 50 MG 0,5 ML               | SI SC SE    |    | SE |
| 2)MED 2294-2<br>745,2900  | GOSSERRELINA 3,6 MG                   | SI SC SE    |    | SE |
| 2)MED 5569-7<br>1908,2400 | GOSSERRELINA LA 10,8 MG               | SI SC SE    |    | SE |

|              |                                                    |    |
|--------------|----------------------------------------------------|----|
| 2)MED 3226-3 | GRANISETRONA 1 MG/ML 1ML SI IV AP                  | AP |
| 92,9000      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)               |    |
| 2)MED 2387-6 | GUAIFENESINA 13,3 MG/ML XP VO ML                   | ML |
| 0,1188       |                                                    |    |
| 2)MED 1088-0 | GUTTALAX (PICOSSULFATO) SO VO GT                   | GT |
| 0,0220       |                                                    |    |
| 2)MED 1094-4 | HALOPERIDOL 1 MG CP VO UN                          | UN |
| 0,1894       |                                                    |    |
| 2)MED 1096-0 | HALOPERIDOL 5 MG CP VO UN                          | UN |
| 0,3107       |                                                    |    |
| 2)MED 1095-2 | HALOPERIDOL 5 MG/ML 1 ML SI IM IV AP               | AP |
| 2,9466       |                                                    |    |
| 2)MED 1097-9 | HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML 1 ML SI IM AP       | AP |
| 17,5951      |                                                    |    |
| 2)MED 1098-7 | HALOPERIDOL SO VO GT                               | GT |
| 0,0114       |                                                    |    |
| 2)MED 0982-2 | HALOTANO 1ML/1ML 100% SL IN ML                     | ML |
| 1,0524       |                                                    |    |
| 2)MED 2768-5 | HEMOGENIN (OXIMETOLONA) 50 MG CP VO UN             | UN |
| 2,1620       |                                                    |    |
| 2)MED 2970-0 | HENETIX (IOBITRIDOL) 300 MG/ML SI IV ML            | ML |
| 1,8350       |                                                    |    |
| 2)MED 1113-4 | HEPARINA 5000 UI/ML 5 ML SI IV SC ML               | ML |
| 3,2182       |                                                    |    |
| 2)MED 1115-0 | HEXABRIX (IOXAGLATO MEGLUMINA) 320 MG/ML SI IV ML  | ML |
| 3,5590       |                                                    |    |
| 2)MED 1117-7 | HEXOMEDINE (TETRACAINA + HEXAMIDINA) SY BU TP M ML |    |
| 0,6536       |                                                    |    |

IPASGO - Instituto de Assistência dos Servidores Públicos do Estado de Goiás

Listagem de Materiais e Medicamentos

Referência: 08/2021

Pag.: 22

| Grupo        | Código                                               | Descrição  | Unid |
|--------------|------------------------------------------------------|------------|------|
| Valor        | Unitário                                             | Observação |      |
| 2)MED 3225-5 | HIALURONIDASE 1000UTR SI ID IM OC SC ML              | ML         |      |
| 1,4200       |                                                      |            |      |
| 2)MED 6430-0 | HIALURONIDASE 2000UTR SI IV OC ML                    | ML         |      |
| 1,8500       |                                                      |            |      |
| 2)MED 6431-9 | HIALURONIDASE 3000UTR SI IM OC SC ML                 | ML         |      |
| 2,1900       |                                                      |            |      |
| 2)MED 1149-5 | HIALURONIDASE 4000UTR SI ID IM OC SC ML              | ML         |      |
| 5,5400       |                                                      |            |      |
| 2)MED 1487-7 | HIDRALAZINA 20 MG/ML 1 ML SI IM IV AP                | AP         |      |
| 4,7468       |                                                      |            |      |
| 2)MED 0149-0 | HIDRALAZINA 25 MG DG VO UN                           | UN         |      |
| 0,2740       |                                                      |            |      |
| 2)MED 0150-3 | HIDRALAZINA 50 MG DG VO UN                           | UN         |      |
| 0,3665       |                                                      |            |      |
| 2)MED 2962-9 | HIDRION (FUROSEMIDA 40 MG + CLORETO DE POTASSIO 1 UN | UN         |      |
| 0,7597       |                                                      |            |      |
| 2)MED 3113-5 | HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CP VO UN                     | UN         |      |
| 0,0939       |                                                      |            |      |
| 2)MED 3112-7 | HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG CP VO UN                     | UN         |      |
| 0,1222       |                                                      |            |      |

|              |                                                     |      |    |
|--------------|-----------------------------------------------------|------|----|
| 2)MED 2575-5 | HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG + TRIANTERENO 50 MG CP      | V UN |    |
| 0,3960       |                                                     |      |    |
| 2)MED 5229-9 | HIDROCORTISONA 10 MG/G CR TP GR                     |      | GR |
| 0,4960       |                                                     |      |    |
| 2)MED 1129-0 | HIDROCORTISONA 100 MG PO IM IV FA                   |      | FA |
| 2,9800       |                                                     |      |    |
| 2)MED 1130-4 | HIDROCORTISONA 500 MG PO IM IV FA                   |      | FA |
| 6,7000       |                                                     |      |    |
| 2)MED 6659-1 | HIDROXICLOROQUINA 400 MG CP VO UN                   |      | UN |
| 2,0362       |                                                     |      |    |
| 2)MED 1355-2 | HIDROXIDO ALUMINIO+HIDROXIDO MAGNESIO+DIMETICONA    | ML   |    |
| 0,0974       |                                                     |      |    |
| 2)MED 1354-4 | HIDROXIDO DE ALUMINIO + HIDROXIDO DE MAGNESIO + D   | UN   |    |
| 0,5330       |                                                     |      |    |
| 2)MED 1636-5 | HIDROXIDO DE ALUMINIO 300 MG CP VO UN               |      | UN |
| 0,2341       |                                                     |      |    |
| 2)MED 1131-2 | HIDROXIDO DE ALUMINIO SU VO ML                      |      | ML |
| 0,0899       |                                                     |      |    |
| 2)MED 2930-0 | HIDROXIPROPILMETILCELULOSE 2% SF OC AP              |      | AP |
| 32,3400      |                                                     |      |    |
| 2)MED 1093-6 | HIDROXIUREIA 500 MG CA VO UN                        |      | UN |
| 1,3184       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                |      |    |
| 2)MED 1138-0 | HIPOGLOS PM TP GR                                   |      | GR |
| 0,1800       |                                                     |      |    |
| 2)MED 1140-1 | HIRUDOID (MUCOPOLISSACARIDEO) 3 MG/G GL TP GR       | GR   |    |
| 0,4770       |                                                     |      |    |
| 2)MED 1141-0 | HIRUDOID (MUCOPOLISSACARIDEO) 3 MG/G PM TP GR       | GR   |    |
| 0,4700       |                                                     |      |    |
| 2)MED 1154-1 | HYDERGINE (CODERGOCRINA) 0,3 MG/ML 1 ML SI IM IV AP |      |    |
| 2,4004       |                                                     |      |    |
| 2)MED 1153-3 | HYDERGINE (CODERGOCRINA) 4,5 MG CP VO UN            |      | UN |
| 4,2400       |                                                     |      |    |
| 2)MED 6322-3 | IBRUTINIBE 140 MG CA VO UN                          |      | UN |
| 441,0461     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                |      |    |
| 2)MED 0166-0 | IBUPROFENO 300 MG CP VO UN                          |      | UN |
| 0,4084       |                                                     |      |    |
| 2)MED 3114-3 | IBUPROFENO 600 MG CP VO UN                          |      | UN |
| 0,7490       |                                                     |      |    |
| 2)MED 2381-7 | IDARRUBICINA 10 MG 10 ML PO IV MG                   |      | MG |
| 128,3400     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                |      |    |
| 2)MED 2382-5 | IDARRUBICINA 5 MG 5 ML PO IV MG                     |      | MG |
| 135,4934     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                |      |    |
| 2)MED 2358-2 | IFOSFAMIDA 1G PO IV FA                              |      | FA |
| 99,5690      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                |      |    |
| 2)MED 2357-4 | IFOSFAMIDA 2 G 50 ML PO IV FA                       |      | FA |
| 175,5780     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                |      |    |
| 2)MED 2359-0 | IFOSFAMIDA 500 MG PO IV FA                          |      | FA |
| 75,2000      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                |      |    |
| 2)MED 5819-0 | IMATINIBE 100 MG CP VO UN                           |      | UN |
| 70,4233      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                |      |    |
| 2)MED 5820-3 | IMATINIBE 400 MG CP VO UN                           |      | UN |
| 281,7210     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                |      |    |
| 2)MED 2160-1 | IMIPENEM 500 MG + CILASTATINA 500 MG 20 ML PO IV FA |      |    |
| 88,1228      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                |      |    |
| 2)MED 5111-0 | IMIPRAMINA 10 MG CP VO UN                           |      | UN |
| 0,4590       |                                                     |      |    |
| 2)MED 2172-5 | IMIPRAMINA 25 MG CP VO UN                           |      | UN |
| 0,4341       |                                                     |      |    |

|              |                                                      |    |
|--------------|------------------------------------------------------|----|
| 2)MED 2173-3 | IMIPRAMINA 75 MG CP VO UN                            | UN |
| 1,6820       |                                                      |    |
| 2)MED 6372-0 | IMPLANTE INTRAVITREO DE DEXAMETASONA 0,7MG (OZURD UN | UN |
| 2854,8400    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 2697-2 | IMUNO BCG (ONCO BCG) 40 MG PO VV AP                  | AP |
| 285,1600     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 4353-2 | IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D) 300 MCG SI IM FA          | FA |
| 196,4300     |                                                      |    |
| 2)MED 2151-2 | IMUNOGLOBULINA ANTI-TETANICA 250 UI/ML 1 ML SI I AP  | AP |
| 57,4100      |                                                      |    |
| 2)MED 6632-0 | IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G 100 ML SI IV FA            | FA |
| 1114,5200    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 1177-0 | INDOMETACINA 25 MG CA VO UN                          | UN |
| 0,6613       |                                                      |    |
| 2)MED 1178-9 | INDOMETACINA 50 MG CA VO UN                          | UN |
| 0,9387       |                                                      |    |
| 2)MED 6369-0 | INFLIXIMABE 100MG - 10ML PO IV FA                    | FA |
| 2677,2200    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 1189-4 | INIBINA (ISOXSUPRINA) 10 MG CP VO UN                 | UN |
| 3,1962       |                                                      |    |
| 2)MED 1188-6 | INIBINA (ISOXSUPRINA) 5 MG/ML 2 ML SI IM IV AP       | AP |
| 12,8160      |                                                      |    |
| 2)MED 6051-8 | INSULINA ASPARTE 100 U/ML SI SC UI                   | UI |
| 0,1071       |                                                      |    |
| 2)MED 5990-0 | INSULINA GLULISINA 10 ML SI SC UI                    | UI |
| 0,0863       |                                                      |    |
| 2)MED 1194-0 | INSULINA NPH/REGULAR SI SC UI                        | UI |
| 0,0358       |                                                      |    |
| 2)MED 5270-1 | IODETO DE SODIO (IODO 131) 100 MCI SO VO FR          | FR |
| 1147,2000    |                                                      |    |
| 2)MED 5600-6 | IODETO DE SODIO (IODO 131) 150 MCI SO VO FR          | FR |
| 1232,0900    |                                                      |    |
| 2)MED 5601-4 | IODETO DE SODIO (IODO 131) 200 MCI SO VO FR          | FR |
| 1429,0300    |                                                      |    |
| 2)MED 5602-2 | IODETO DE SODIO (IODO 131) 250 MCI SO VO FR          | FR |
| 1907,1600    |                                                      |    |
| 2)MED 5603-0 | IODETO DE SODIO (IODO 131) 300 MCI SO VO FR          | FR |
| 2184,1100    |                                                      |    |
| 2)MED 1210-6 | IODETO POTASSIO 2% 100 ML XP VO ML                   | ML |
| 0,0310       |                                                      |    |
| 2)MED 1733-7 | IDOPOVIDONA PM TP GR                                 | GR |
| 0,0100       |                                                      |    |
| 2)MED 1375-7 | IDOPOVIDONA SD TP ML                                 | ML |
| 0,0200       |                                                      |    |
| 2)MED 1731-0 | IDOPOVIDONA ALCOOLICA SL TP ML                       | ML |
| 0,0300       |                                                      |    |
| 2)MED 4356-7 | IDOPOVIDONA TINTURA SL TP ML                         | ML |
| 0,0200       |                                                      |    |
| 2)MED 1214-9 | IOPAMIRON (IOPAMIDOL) 612 MG/ML SI IV ML             | ML |
| 2,8631       |                                                      |    |
| 2)MED 1215-7 | IOPAMIRON (IOPAMIDOL) 755 MG/ML SI IV ML             | ML |
| 3,5571       |                                                      |    |
| 2)MED 6113-1 | IPILIMUMABE SI IV MG                                 | MG |
| 362,2200     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 1218-1 | IPSILON (ACIDO EPSILON AMINOCAPROICO) 1 G 20 ML S FA | FA |
| 24,0700      |                                                      |    |
| 2)MED 1217-3 | IPSILON (ACIDO EPSILON AMINOCAPROICO) 4 G 20 ML S FA | FA |
| 27,5400      |                                                      |    |

|              |                                                    |    |
|--------------|----------------------------------------------------|----|
| 2)MED 2749-9 | IRINOTECANO 20 MG/ML SI IV MG                      | MG |
| 10,0569      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)               |    |
| 2)MED 1164-9 | ISOCONAZOL 10 MG/ML SL TP ML                       | ML |
| 1,2651       |                                                    |    |
| 2)MED 3728-1 | ISOCONAZOL NITRATO 10 MG/G CV VG GR                | GR |
| 0,7600       |                                                    |    |
| 2)MED 1089-8 | ISOCONAZOL OVULO OV VG UN                          | UN |
| 62,9000      |                                                    |    |
| 2)MED 2963-7 | ISOFLURANO 1 ML/ML 100% SL IN ML                   | ML |
| 4,7320       |                                                    |    |
| 2)MED 1232-7 | ISOSSORBIDA 10 MG CP VO UN                         | UN |
| 0,2446       |                                                    |    |
| 2)MED 2964-5 | ISOSSORBIDA 10 MG/ML 1 ML SI IC IV AP              | AP |
| 2,1694       |                                                    |    |
| 2)MED 1226-2 | ISOSSORBIDA 20 MG CP VO UN                         | UN |
| 0,2437       |                                                    |    |
| 2)MED 3115-1 | ISOSSORBIDA 40 MG CP VO UN                         | UN |
| 0,5497       |                                                    |    |
| 2)MED 1235-1 | ISOSSORBIDA 5 MG CS SL UN                          | UN |
| 0,2095       |                                                    |    |
| 2)MED 3116-0 | ITRACONAZOL 100 MG CA VO UN                        | UN |
| 4,4235       |                                                    |    |
| 2)MED 6595-1 | IXAZOMIBE 2,3 MG CA VO UN                          | UN |
| 4551,7133    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)               |    |
| 2)MED 6596-0 | IXAZOMIBE 3 MG CA VO UN                            | UN |
| 5937,0266    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)               |    |
| 2)MED 6597-8 | IXAZOMIBE 4 MG CA VO UN                            | UN |
| 7916,0266    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)               |    |
| 2)MED 1240-8 | KANAKION (FITOMENADIONA) 10 MG/ML 1 ML SI IV AP AP |    |
| 2,0616       |                                                    |    |
| 2)MED 6427-0 | LACOSAMIDA 10 MG/ML 20 ML SI IV MG                 | MG |
| 0,7800       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)               |    |

IPASGO - Instituto de Assistência dos Servidores Públicos do Estado de Goiás

Listagem de Materiais e Medicamentos

Referência: 08/2021

Pag.: 23

| Grupo          | Código                                            | Descrição | Unid |
|----------------|---------------------------------------------------|-----------|------|
| Valor Unitário | Observação                                        |           |      |
| 2)MED 1272-6   | LACRIMA (DEXTRANA + HIPROMELOSE) COL. SF OC GT GT |           |      |
| 0,0639         |                                                   |           |      |
| 2)MED 1274-2   | LACTULOSE 667 MG/ML XP VO ML                      |           | ML   |
| 0,2374         |                                                   |           |      |
| 2)MED 5136-5   | LAMOTRIGINA 100 MG CP VO UN                       |           | UN   |
| 2,0227         |                                                   |           |      |
| 2)MED 5134-9   | LAMOTRIGINA 25 MG CP VO UN                        |           | UN   |
| 0,6817         |                                                   |           |      |
| 2)MED 5135-7   | LAMOTRIGINA 50 MG CP VO UN                        |           | UN   |
| 1,1511         |                                                   |           |      |
| 2)MED 6465-3   | LANREOTIDA AUTOGEL 120MG 0,5mL SI SC SE           |           | SE   |
| 3080,2060      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |           |      |
| 2)MED 6463-7   | LANREOTIDA AUTOGEL 60MG 0,5mL SI SC SE            |           | SE   |
| 2965,8900      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |           |      |
| 2)MED 6464-5   | LANREOTIDA AUTOGEL 90MG 0,5mL SI SC SE            |           | SE   |
| 3187,3400      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |           |      |

|              |                                                       |    |
|--------------|-------------------------------------------------------|----|
| 2)MED 3117-8 | LANSOPRAZOL 30 MG CA VO UN                            | UN |
| 2,6197       |                                                       |    |
| 2)MED 5821-1 | LAPATINIBE 250 MG CP VO UN                            | UN |
| 69,2404      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                  |    |
| 2)MED 0483-9 | LARINGEX (CETILPIRIDINIO 0,5 MG/ML) ST VO TP ML ML    |    |
| 0,1083       |                                                       |    |
| 2)MED 6575-7 | LENALIDOMIDA 10 MG CA VO UN                           | UN |
| 811,4985     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                  |    |
| 2)MED 6526-9 | LENALIDOMIDA 15 MG CA VO UN                           | UN |
| 855,9639     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                  |    |
| 2)MED 6574-9 | LENALIDOMIDA 25 MG CA VO UN                           | UN |
| 982,3338     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                  |    |
| 2)MED 6591-9 | LENALIDOMIDA 5 MG CA VO UN                            | UN |
| 807,4900     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                  |    |
| 2)MED 6379-7 | LETROZOL 2,5 MG CP VO UN                              | UN |
| 9,1000       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                  |    |
| 2)MED 6022-4 | LEUPRORRELINA 22,5 MG + DIL. 2 ML (+ SER.+ AG.) P FA  |    |
| 2003,7324    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                  |    |
| 2)MED 3244-1 | LEUPRORRELINA 3,75 MG + DIL. 1,5 ML (+ SER.+ AG.) FA  |    |
| 514,6600     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                  |    |
| 2)MED 6212-0 | LEUPRORRELINA 45 MG PO IM SC FA                       | FA |
| 4007,4531    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                  |    |
| 2)MED 6021-6 | LEUPRORRELINA 7,5 MG + DIL. 2 ML (+ SER.+ AG.) PO FA  |    |
| 872,2218     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                  |    |
| 2)MED 6180-8 | LEVOBUPIVACAINA 0,25 C / VASO SI PE ML                | ML |
| 1,3070       |                                                       |    |
| 2)MED 6177-8 | LEVOBUPIVACAINA 0,25 S / VASO SI PE ML                | ML |
| 1,1990       |                                                       |    |
| 2)MED 6181-6 | LEVOBUPIVACAINA 0,50 C / VASO SI PE ML                | ML |
| 1,3984       |                                                       |    |
| 2)MED 6178-6 | LEVOBUPIVACAINA 0,50 S / VASOCONSTRICTOR SOL. INJ. ML |    |
| 1,2665       |                                                       |    |
| 2)MED 6182-4 | LEVOBUPIVACAINA 0,75 C / VASO SI PE ML                | ML |
| 1,6391       |                                                       |    |
| 2)MED 6179-4 | LEVOBUPIVACAINA 0,75 S / VASO SI PE ML                | ML |
| 1,5750       |                                                       |    |
| 2)MED 6202-2 | LEVOBUPIVACAINA ISOBARICA 0,5% 4 ML SI PE AP          | AP |
| 8,6310       |                                                       |    |
| 2)MED 3472-0 | LEVOFLOXACINO 250 MG CP VO UN                         | UN |
| 4,5957       |                                                       |    |
| 2)MED 3369-3 | LEVOFLOXACINO 5 MG/ML 100 ML SI IV BS                 | BS |
| 116,9677     |                                                       |    |
| 2)MED 6663-0 | LEVOFLOXACINO 5 MG/ML 150 ML SI IV BS                 | BS |
| 184,6130     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                  |    |
| 2)MED 3368-5 | LEVOFLOXACINO 500 MG CP VO UN                         | UN |
| 5,7491       |                                                       |    |
| 2)MED 1485-0 | LEVOMEPRMAZINA 100 MG CP VO UN                        | UN |
| 0,8700       |                                                       |    |
| 2)MED 1484-2 | LEVOMEPRMAZINA 25 MG CP VO UN                         | UN |
| 0,4101       |                                                       |    |
| 2)MED 2965-3 | LEVOMEPRMAZINA 25MG 5 ML SI IM IV AP                  | AP |
| 1,5040       |                                                       |    |
| 2)MED 1483-4 | LEVOMEPRMAZINA 40MG/ML SO VO GT                       | GT |
| 0,0137       |                                                       |    |
| 2)MED 5428-3 | LEVOSIMENDANA 2,5 MG/ML 5 ML SI IV FA                 | FA |
| 4981,7900    |                                                       |    |
| 2)MED 3118-6 | LEVOTIROXINA 100 MCG CP VO UN                         | UN |
| 0,3087       |                                                       |    |

|              |                                                  |    |    |    |                        |         |
|--------------|--------------------------------------------------|----|----|----|------------------------|---------|
| 2)MED 3119-4 | LEVOTIROXINA 25 MCG                              | CP | VO | UN |                        | UN      |
| 0,3220       |                                                  |    |    |    |                        |         |
| 2)MED 2154-7 | LEVOTIROXINA 50 MCG                              | CP | VO | UN |                        | UN      |
| 0,3202       |                                                  |    |    |    |                        |         |
| 2)MED 2274-8 | LIDOCAINA 2%                                     | GE | OU | TP | GR                     | GR      |
| 0,2855       |                                                  |    |    |    |                        |         |
| 2)MED 2273-0 | LIDOCAINA 2% C/ VASO                             | SI | IM | PE | ML                     | ML      |
| 0,6696       |                                                  |    |    |    |                        |         |
| 2)MED 3727-3 | LIDOCAINA 2% C/ VASOCONSTRITOR                   |    |    |    | TUBETE ODONTOLOGIC     | TB      |
| 1,4608       |                                                  |    |    |    |                        |         |
| 2)MED 2275-6 | LIDOCAINA 2% S/ VASO                             | SI | PE | SC | ML                     | ML      |
| 0,2387       |                                                  |    |    |    |                        |         |
| 2)MED 2279-9 | LIDOCAINA 2% S/ VASO                             |    |    |    | TUBETE ODONTOLOGICA GE | BU G GR |
| 1,0670       |                                                  |    |    |    |                        |         |
| 2)MED 2276-4 | LIDOCAINA PESADA (LIDOCAINA 5,0% + GLICOSE 7,5%) |    |    |    |                        | AP      |
| 4,7792       |                                                  |    |    |    |                        |         |
| 2)MED 2281-0 | LIDOCAINA SPRAY                                  | ML | TP | UN |                        | UN      |
| 1,8666       |                                                  |    |    |    |                        |         |
| 2)MED 1306-4 | LIDOSPORIN (LIDOCAINA + POLIMIXINA B)            | SL | OT | GT | GT                     | GT      |
| 0,0300       |                                                  |    |    |    |                        |         |
| 2)MED 1311-0 | LINCOMICINA 300 MG 1 ML                          | SI | IM | IV | AP                     | AP      |
| 8,1365       |                                                  |    |    |    |                        |         |
| 2)MED 3407-0 | LINCOMICINA 600 MG 2 ML                          | SI | IM | IV | AP                     | AP      |
| 8,3164       |                                                  |    |    |    |                        |         |
| 2)MED 5232-9 | LINEZOLIDA 2 MG/ML 300 ML                        | SI | IV | BS |                        | BS      |
| 192,3900     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)             |    |    |    |                        |         |
| 2)MED 5224-8 | LINEZOLIDA 600 MG                                | CP | VO | UN |                        | UN      |
| 142,2268     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)             |    |    |    |                        |         |
| 2)MED 6532-3 | LIPEGFILGRASTIM 10MG/ML                          | SI | SC | SE |                        | SE      |
| 2632,3400    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)             |    |    |    |                        |         |
| 2)MED 5808-4 | LIPIODOL ULTRA-FLUIDO 10ML                       | SI | IR | IL | IT IV AP               | AP      |
| 161,1000     |                                                  |    |    |    |                        |         |
| 2)MED 1323-4 | LISADOR (DIPIRONA + ADIFENINA + PROMETAZINA)     | SI |    |    |                        | AP      |
| 2,4292       |                                                  |    |    |    |                        |         |
| 2)MED 1325-0 | LISADOR (DIPIRONA + ADIFENINA + PROMETAZINA)     | SO |    |    |                        | GT      |
| 0,0580       |                                                  |    |    |    |                        |         |
| 2)MED 2287-0 | LISINOPRIL 10 MG                                 | CP | VO | UN |                        | UN      |
| 1,0720       |                                                  |    |    |    |                        |         |
| 2)MED 2288-8 | LISINOPRIL 20 MG                                 | CP | VO | UN |                        | UN      |
| 1,9760       |                                                  |    |    |    |                        |         |
| 2)MED 2286-1 | LISINOPRIL 5 MG                                  | CP | VO | UN |                        | UN      |
| 0,7453       |                                                  |    |    |    |                        |         |
| 2)MED 0512-6 | LOMUSTINA 40 MG                                  | CA | VO | UN |                        | UN      |
| 0,0000       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)             |    |    |    |                        |         |
| 2)MED 1173-8 | LOPERAMIDA 2 MG                                  | CA | VO | UN |                        | UN      |
| 0,4044       |                                                  |    |    |    |                        |         |
| 2)MED 0523-1 | LORATADINA 1 MG/ML                               | XP | VO | ML |                        | ML      |
| 0,1542       |                                                  |    |    |    |                        |         |
| 2)MED 3122-4 | LORATADINA 10 MG                                 | CP | VO | UN |                        | UN      |
| 0,8175       |                                                  |    |    |    |                        |         |
| 2)MED 3123-2 | LORAZEPAM 1 MG                                   | CP | VO | UN |                        | UN      |
| 0,6646       |                                                  |    |    |    |                        |         |
| 2)MED 3142-9 | LORAZEPAM 2 MG                                   | CP | VO | UN |                        | UN      |
| 0,5285       |                                                  |    |    |    |                        |         |
| 2)MED 2579-8 | LOSARTANA 50 MG                                  | CP | VO | UN |                        | UN      |
| 0,2604       |                                                  |    |    |    |                        |         |
| 2)MED 3124-0 | LOVASTATINA 20 MG                                | CP | VO | UN |                        | UN      |
| 2,0210       |                                                  |    |    |    |                        |         |

2)MED 1343-9 LUCRETIN (SULFATO DE ALUMINIO E AMONIO + ACIDO SA EV  
1,4415  
2)MED 1345-5 LUDIOMIL (MAPROTILINA) 75 MG CP VO UN UN  
4,3155  
2)MED 0801-0 LUGOL SL OU ML ML  
0,0090  
2)MED 6395-9 LUTECIO 177 (OCTREOTATO TETRAXETANA - 177 LU) 200 UN  
16009,0000 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  
2)MED 5206-0 MABTHERA (RITUXIMABE) 100 MG 10 ML SI IV MG MG  
14,1252 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  
2)MED 5207-8 MABTHERA (RITUXIMABE) 500 MG 50 ML SI IV MG MG  
14,1038 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  
2)MED 1870-8 MAGALDRATO 80 MG/ML + DIMETICONA 10 MG/ML SU VO ML  
0,1100  
2)MED 5437-2 MANIDIPINO 10 MG CP VO UN UN  
3,8596  
2)MED 5438-0 MANIDIPINO 20 MG CP VO UN UN  
7,1264  
2)MED 1368-4 MANITOL 20% 250 ML SI IV BS BS  
10,9625  
2)MED 1376-5 MARCOUMAR (FEMPROCUMONA) 3 MG CP VO UN UN  
0,3228  
2)MED 1380-3 MAXITROL (DEXAMETASONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B GT  
0,1230  
2)MED 3708-7 MAXITROL (DEXAMETASONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B GR  
5,8400  
2)MED 3126-7 MEBENDAZOL 100 MG CP VO UN UN  
0,2762  
2)MED 1196-7 MEBENDAZOL 20 MG/ML SU VO ML ML  
0,1005  
2)MED 3125-9 MEDROXIPROGESTERONA 10 MG CP VO UN UN  
1,2952  
2)MED 1385-4 MEGESTROL 160 MG CP VO UN UN  
6,4200 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  
2)MED 0088-4 MELFALANA 2 MG CP VO UN UN  
1,8438 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  
IPASGO - Instituto de Assistência dos Servidores Públicos do Estado de  
Goiás  
Listagem de Materiais e Medicamentos Referência: 08/2021  
Pag.: 24

| Grupo          | Código                                | Descrição | Unid |
|----------------|---------------------------------------|-----------|------|
| Valor Unitário | Observação                            |           |      |
| 2)MED 4402-4   | MELFALANA 50 MG + DIL. 10 ML PO IV MG | MG        |      |
| 3,2950         | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  |           |      |
| 2)MED 5040-7   | MELOXICAM 15 MG 1,5 ML SI IM AP       | AP        |      |
| 7,4400         |                                       |           |      |
| 2)MED 5039-3   | MELOXICAM 15 MG CP VO UN              | UN        |      |
| 1,7773         |                                       |           |      |
| 2)MED 3127-5   | MELOXICAM 7,5 MG CP VO UN             | UN        |      |
| 1,1797         |                                       |           |      |
| 2)MED 5462-3   | MEMANTINA 10 MG CP VO UN              | UN        |      |
| 1,5095         |                                       |           |      |
| 2)MED 2366-3   | MERCAPTOPURINA 50 MG CP VO UN         | UN        |      |
| 4,0480         | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  |           |      |

|              |                                                      |    |
|--------------|------------------------------------------------------|----|
| 2)MED 3448-7 | MEROPENEM 1G PO IV FA                                | FA |
| 164,7645     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 0169-4 | MESALAZINA 250MG SP VR UN                            | UN |
| 3,0390       |                                                      |    |
| 2)MED 3793-1 | MESALAZINA 400 MG CP VO UN                           | UN |
| 2,1448       |                                                      |    |
| 2)MED 2370-1 | MESNA 100 MG/ML 4 ML SI IV AP                        | AP |
| 12,8702      |                                                      |    |
| 2)MED 2747-2 | METADONA 10 MG CP VO UN                              | UN |
| 1,2880       |                                                      |    |
| 2)MED 2746-4 | METADONA 10 MG 1 ML SI IM SC AP                      | AP |
| 4,4368       |                                                      |    |
| 2)MED 5146-2 | METADONA 5 MG CP VO UN                               | UN |
| 0,6775       |                                                      |    |
| 2)MED 1393-5 | METAMUCIL (PLANTAGO OVATA) 5,85 G PO VO EV           | EV |
| 2,5267       |                                                      |    |
| 2)MED 0154-6 | METARAMINOL 10 MG 1 ML SI IM IV SC AP                | AP |
| 4,9544       |                                                      |    |
| 2)MED 3650-1 | METFORMINA 850 MG CP VO UN                           | UN |
| 0,3177       |                                                      |    |
| 2)MED 1289-0 | METILDIGOXINA 0,10 MG CP VO UN                       | UN |
| 0,2898       |                                                      |    |
| 2)MED 1400-1 | METILDOPA 250 MG CP VO UN                            | UN |
| 0,4491       |                                                      |    |
| 2)MED 3128-3 | METILDOPA 500 MG CP VO UN                            | UN |
| 0,9181       |                                                      |    |
| 2)MED 1394-3 | METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML 1 ML SI IM IV SC AP AP    | AP |
| 1,8707       |                                                      |    |
| 2)MED 0665-3 | METILPREDNISOLONA (ACETATO) 40 MG/ML 2 ML SI IM FA   |    |
| 14,8250      |                                                      |    |
| 2)MED 1949-6 | METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SODICO) 125 MG + DIL FA |    |
| 14,2169      |                                                      |    |
| 2)MED 1950-0 | METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SODICO) 500 MG + DIL FA |    |
| 40,2989      |                                                      |    |
| 2)MED 1404-4 | METIOCOLIN B 12 DG VO UN                             | UN |
| 0,3750       |                                                      |    |
| 2)MED 3208-5 | METOCLOPRAMIDA 10 MG 2 ML SI IM IV AP                | AP |
| 0,5587       |                                                      |    |
| 2)MED 1405-2 | METOCLOPRAMIDA 10 MG CP VO UN                        | UN |
| 0,4268       |                                                      |    |
| 2)MED 1702-7 | METOCLOPRAMIDA SO VO GT                              | GT |
| 0,0218       |                                                      |    |
| 2)MED 1906-2 | METOPROLOL 1 MG/ML 5 ML SI IV AP                     | AP |
| 22,9550      |                                                      |    |
| 2)MED 1907-0 | METOPROLOL 100 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG CP UN  |    |
| 1,0630       |                                                      |    |
| 2)MED 1905-4 | METOPROLOL 100 MG CP VO UN                           | UN |
| 0,7703       |                                                      |    |
| 2)MED 3475-4 | METOPROLOL LIB PROL 50 MG CP VO UN                   | UN |
| 1,1786       |                                                      |    |
| 2)MED 2368-0 | METOTREXATO 2,5 MG CP VO UN                          | UN |
| 0,8929       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 3487-8 | METOTREXATO SI IM IT IV MG                           | MG |
| 0,1802       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 1054-5 | METRONIDAZOL + NISTATINA + BENZALCONIO CV VG GR GR   |    |
| 0,6600       |                                                      |    |
| 2)MED 1407-9 | METRONIDAZOL 40 MG/ML SU VO ML                       | ML |
| 0,1712       |                                                      |    |

|              |                                                     |    |
|--------------|-----------------------------------------------------|----|
| 2)MED 3409-6 | METRONIDAZOL 400 MG CP VO UN                        | UN |
| 0,7364       |                                                     |    |
| 2)MED 1408-7 | METRONIDAZOL 500 MG 100 ML SI IV BS                 | BS |
| 10,0312      |                                                     |    |
| 2)MED 0942-3 | METRONIDAZOL GL VG GR                               | GR |
| 0,1500       |                                                     |    |
| 2)MED 3129-1 | METRONIZADOL 250 MG CP VO UN                        | UN |
| 0,4393       |                                                     |    |
| 2)MED 5922-6 | MICAFUNGINA 100 MG PO IV FA                         | FA |
| 314,2100     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                |    |
| 2)MED 5921-8 | MICAFUNGINA 50 MG PO IV FA                          | FA |
| 156,4300     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                |    |
| 2)MED 5457-7 | MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG CP VO UN            | UN |
| 11,3351      |                                                     |    |
| 2)MED 3130-5 | MICONAZOL 20 MG/ML SL TP ML                         | ML |
| 0,2990       |                                                     |    |
| 2)MED 3213-1 | MICONAZOL CR TP GR                                  | GR |
| 0,1370       |                                                     |    |
| 2)MED 0630-0 | MICONAZOL GEL ORAL GL VO GR                         | GR |
| 0,6700       |                                                     |    |
| 2)MED 0751-0 | MIDAZOLAM 1 MG/ML 5 ML SI IV AP                     | AP |
| 5,4712       |                                                     |    |
| 2)MED 0753-6 | MIDAZOLAM 15 MG CP VO UN                            | UN |
| 1,6896       |                                                     |    |
| 2)MED 5451-8 | MIDAZOLAM 5 MG/ML 10 ML SI IV AP                    | AP |
| 26,9115      |                                                     |    |
| 2)MED 0752-8 | MIDAZOLAM 5 MG/ML 3 ML SI IV AP                     | AP |
| 9,5235       |                                                     |    |
| 2)MED 5756-8 | MIDAZOLAN 2 MG/ML SO VO ML                          | ML |
| 1,6168       |                                                     |    |
| 2)MED 5946-3 | MILRINONA 1 MG/ML 10 ML SI IV AP                    | AP |
| 69,3450      |                                                     |    |
| 2)MED 1419-2 | MINILAX (LAURILSULFATO DE SODIO + SORBITOL) SL V BN |    |
| 4,1224       |                                                     |    |
| 2)MED 3131-3 | MINOCICLINA 100 MG CP VO UN                         | UN |
| 2,6673       |                                                     |    |
| 2)MED 1331-5 | MINOXIDIL 10 MG CP VO UN                            | UN |
| 1,4330       |                                                     |    |
| 2)MED 1426-5 | MIOFLEX (CARISOPRODOL + FENILBUTAZONA + PARACETAM   | UN |
| 0,4790       |                                                     |    |
| 2)MED 1424-9 | MIONEVRIX (TIAMINA + CARISOPRODOL + PIRIDOXINA +    | UN |
| 1,2205       |                                                     |    |
| 2)MED 3278-6 | MIRTAZAPINA 30 MG CP VO UN                          | UN |
| 4,2412       |                                                     |    |
| 2)MED 2735-9 | MIRTAZAPINA 45 MG CP VO UN                          | UN |
| 5,3146       |                                                     |    |
| 2)MED 5430-5 | MISOPROSTOL 200 MCG CP VG UN                        | UN |
| 36,6574      |                                                     |    |
| 2)MED 5529-8 | MISOPROSTOL 25 MCG CP VG UN                         | UN |
| 8,3334       |                                                     |    |
| 2)MED 1427-3 | MITOMICINA 5 MG 10 ML PO IV VV MG                   | MG |
| 22,8340      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                |    |
| 2)MED 1112-6 | MITOTANO 500 MG CP VO UN                            | UN |
| 12,5590      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                |    |
| 2)MED 2372-8 | MITOXANTRONA 20 MG 10 ML SI IV MG                   | MG |
| 66,9460      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                |    |
| 2)MED 1428-1 | MM EXPECTORANTE (IODETO DE POTASSIO + LOBELIA INF   | ML |
| 0,1561       |                                                     |    |

|              |                                                |             |    |    |
|--------------|------------------------------------------------|-------------|----|----|
| 2)MED 5702-9 | MODULO DE AMINOACIDOS RAMIFICADOS PO           | EN          | GR | GR |
| 2,3600       |                                                |             |    |    |
| 2)MED 5699-5 | MODULO DE ARGININA PO                          | EN          | GR | GR |
| 1,6000       |                                                |             |    |    |
| 2)MED 5697-9 | MODULO DE ESPESSANTES PO                       | EN          | GR | GR |
| 0,2917       |                                                |             |    |    |
| 2)MED 5695-2 | MODULO DE FIBRAS INSOLUVEIS PO                 | EN          | GR | GR |
| 0,2400       |                                                |             |    |    |
| 2)MED 5694-4 | MODULO DE FIBRAS SOLUVEIS PO                   | EN          | GR | GR |
| 0,2436       |                                                |             |    |    |
| 2)MED 5698-7 | MODULO DE GLUTAMINA PO                         | EN          | GR | GR |
| 0,5060       |                                                |             |    |    |
| 2)MED 5703-7 | MODULO DE MALTODEXTRINA PO                     | EN          | GR | GR |
| 0,0186       |                                                |             |    |    |
| 2)MED 5700-2 | MODULO DE MINERAIS PO                          | EN          | GR | GR |
| 0,3000       |                                                |             |    |    |
| 2)MED 5696-0 | MODULO DE MIX DE FIBRAS PO                     | EN          | GR | GR |
| 0,1730       |                                                |             |    |    |
| 2)MED 5692-8 | MODULO DE PROTEINAS DO SORO DO LEITE PO        | EN          | GR | GR |
| 0,2200       |                                                |             |    |    |
| 2)MED 5701-0 | MODULO DE VITAMINAS PO                         | EN          | GR | GR |
| 0,2800       |                                                |             |    |    |
| 2)MED 5693-6 | MODULO LIQUIDO DE GORDURAS / TRIGLICERIDEOS EM | E           | ML |    |
| 0,2000       |                                                |             |    |    |
| 2)MED 0876-1 | MONOETANOLAMINA 50 MG/ML 2 ML SI               | IV          | AP | AP |
| 5,7316       |                                                |             |    |    |
| 2)MED 5510-7 | MORFINA 0,2 MG 1 ML SI                         | IT IV PE    | AP | AP |
| 4,8208       |                                                |             |    |    |
| 2)MED 0724-2 | MORFINA 1 MG/ML 2 ML SI                        | IM IT IV PE | AP | AP |
| 5,3728       |                                                |             |    |    |
| 2)MED 2348-5 | MORFINA 10 MG CP                               | VO          | UN | UN |
| 0,6044       |                                                |             |    |    |
| 2)MED 5064-4 | MORFINA 10 MG/ML 1 ML SI                       | IM IT IV PE | AP | AP |
| 2,8965       |                                                |             |    |    |
| 2)MED 2349-3 | MORFINA 30 MG CP                               | VO          | UN | CP |
| 1,6244       |                                                |             |    |    |
| 2)MED 2350-7 | MORFINA 30 MG LC CA                            | VO          | UN | UN |
| 2,0835       |                                                |             |    |    |
| 2)MED 2351-5 | MORFINA 60 MG LC CA                            | VO          | UN | UN |
| 2,9715       |                                                |             |    |    |

IPASGO - Instituto de Assistência dos Servidores Públicos do Estado de Goiás

Listagem de Materiais e Medicamentos

Referência: 08/2021

Pag.: 25

| Grupo          | Código                            | Descrição | Unid |
|----------------|-----------------------------------|-----------|------|
| Valor Unitário | Observação                        |           |      |
| 2)MED 6127-1   | MORFINA GTS. 10 MG/ML SO          | VO GT     | GT   |
| 0,0200         |                                   |           |      |
| 2)MED 5271-0   | MOXIFLOXACINO 1,6 MG/ML 250 ML SI | IV BS     | BS   |
| 123,2000       |                                   |           |      |
| 2)MED 5272-8   | MOXIFLOXACINO 400 MG CP           | VO UN     | UN   |
| 16,8024        |                                   |           |      |
| 2)MED 0214-3   | MUPIROCINA (BACTROBAN) CR         | TP GR     | GR   |
| 2,2080         |                                   |           |      |

|                          |                                                                                          |    |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 2)MED 2985-8<br>0,0710   | MYDRIACYL (TROPICAMIDA) COL. SF OC GT                                                    | GT |
| 2)MED 1753-1<br>0,0218   | NAFAZOLINA 1 MG/ML 15 ML SN NS GT                                                        | GT |
| 2)MED 1466-4<br>8,1560   | NALOXONA 0,4 MG/ML 1 ML SI IM IV SC AP                                                   | AP |
| 2)MED 3196-8<br>6,1360   | NALTREXONA 50 MG CP VO UN                                                                | UN |
| 2)MED 0647-5<br>8,7600   | NANDROLONA 25 MG/ML 1 ML SI IM AP                                                        | AP |
| 2)MED 4949-2<br>0,6056   | NAPROXENO 250 MG CP VO UN                                                                | UN |
| 2)MED 4950-6<br>1,0929   | NAPROXENO 500 MG CP VO UN                                                                | UN |
| 2)MED 1468-0<br>2,1253   | NATURETTI CA VO UN                                                                       | UN |
| 2)MED 1469-9<br>0,2400   | NATURETTI GL VO GR                                                                       | GR |
| 2)MED 3449-5<br>12,2200  | NEO CEBETIL (VITAMINAS COMPLEXO B E VITAMINA C) 1 AP                                     |    |
| 2)MED 1480-0<br>0,3000   | NEOMICINA + BACITRACINA PM TP GR                                                         | GR |
| 2)MED 1723-0<br>0,6835   | NEOMICINA 5MG/G PM TP GR                                                                 | GR |
| 2)MED 1481-8<br>0,6013   | NEOSALDINA (ISOMETEPTENO + DIPIRONA + CAFEINA) CP UN                                     |    |
| 2)MED 1482-6<br>0,0480   | NEOSALDINA (ISOMETEPTENO + DIPIRONA + CAFEINA) SO GT                                     |    |
| 2)MED 1789-2<br>0,7782   | NEOSTIGMINA 0,5 MG/ML 1 ML SI IM IV SC AP                                                | AP |
| 2)MED 6583-8<br>291,8800 | NETUPITANTO + CLORIDRATO DE PALONOSETRONA 300 MG<br>(RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA) | UN |
| 2)MED 1920-8<br>4,9140   | NICERGOLINA 30 MG CP VO UN                                                               | UN |
| 2)MED 0181-3<br>3,6975   | NICLOSAMIDA 500 MG CP VO UN                                                              | UN |
| 2)MED 5940-4<br>7,7093   | NICOTINA 14 MG AD TP UN                                                                  | UN |
| 2)MED 5941-2<br>8,0571   | NICOTINA 21 MG AD TP UN                                                                  | UN |
| 2)MED 5939-0<br>7,3621   | NICOTINA 7 MG AD TP UN                                                                   | UN |
| 2)MED 3134-8<br>0,5117   | NIFEDIPINA 10 MG CA VO UN                                                                | UN |
| 2)MED 1496-6<br>1,1457   | NIFEDIPINO 10 MG + ATENOLOL 25 MG CA VO UN                                               | UN |
| 2)MED 0024-8<br>0,5659   | NIFEDIPINO 10 MG SL CP VO UN                                                             | UN |
| 2)MED 3135-6<br>0,5157   | NIFEDIPINO 20 MG CP VO UN                                                                | UN |
| 2)MED 1497-4<br>1,5603   | NIFEDIPINO 20 MG + ATENOLOL 50 MG CA VO UN                                               | UN |
| 2)MED 5896-3<br>103,5635 | NILOTINIBE 200 MG CA VO UN<br>(RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                       | UN |
| 2)MED 3136-4<br>0,9919   | NIMESULIDA 100 MG CP VO UN                                                               | UN |
| 2)MED 1506-7<br>2,7633   | NIMESULIDA 100MG SP VR UN                                                                | UN |

|              |                                                      |    |
|--------------|------------------------------------------------------|----|
| 2)MED 3137-2 | NIMESULIDA 50 MG/ML SO VO GT                         | GT |
| 0,0341       |                                                      |    |
| 2)MED 3138-0 | NIMODIPINO 30 MG CP VO UN                            | UN |
| 1,2888       |                                                      |    |
| 2)MED 6493-9 | NINTEDANIBE 100MG CA VO UN                           | UN |
| 141,2563     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 6494-7 | NINTEDANIBE 150MG CA VO UN                           | UN |
| 282,5130     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 4982-4 | NISTATINA 100.000 UI SU VO ML                        | ML |
| 0,2443       |                                                      |    |
| 2)MED 1502-4 | NISTATINA 500.000 UI DG VO UN                        | UN |
| 1,7744       |                                                      |    |
| 2)MED 3316-2 | NISTATINA CV VG GR                                   | GR |
| 0,0981       |                                                      |    |
| 2)MED 2941-6 | NITRATO CEROSO CR TP GR                              | GR |
| 0,5185       |                                                      |    |
| 2)MED 1508-3 | NITRATO DE PRATA COL. 10 MG/ML SF OC ML              | ML |
| 0,2360       |                                                      |    |
| 2)MED 3140-2 | NITRAZEPAN 5 MG CP VO UN                             | UN |
| 0,2899       |                                                      |    |
| 2)MED 1510-5 | NITRENDIPINO 10 MG CP VO UN                          | UN |
| 0,9822       |                                                      |    |
| 2)MED 1236-0 | NITRENDIPINO 20 MG CP VO UN                          | UN |
| 1,8040       |                                                      |    |
| 2)MED 1513-0 | NITROFURAL 2 MG/ML SL TP ML                          | ML |
| 0,2345       |                                                      |    |
| 2)MED 1356-0 | NITROFURANTOINA 100 MG CA VO UN                      | UN |
| 0,2705       |                                                      |    |
| 2)MED 3515-7 | NITROFURAZONA PM TP GR                               | GR |
| 0,2195       |                                                      |    |
| 2)MED 2192-0 | NITROGLICERINA 5 MG/ML 5 ML SI IV AP                 | AP |
| 28,5360      |                                                      |    |
| 2)MED 1501-6 | NITROPRUSSIATO DE SODIO 50 MG + DIL. PO IV FA        | FA |
| 30,3290      |                                                      |    |
| 2)MED 6358-4 | NIVOLUMABE 10MG/ML SI IV MG                          | MG |
| 85,5960      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 2966-1 | NOREPINEFRINA 2 MG/ML 4 ML SI IV AP                  | AP |
| 10,4412      |                                                      |    |
| 2)MED 3141-0 | NORFLOXACINO 400 MG CP VO UN                         | UN |
| 1,4245       |                                                      |    |
| 2)MED 1523-7 | NORIPURUM 100MG (POLIFERRIMALTOSE) MASTIGAVEL CP UN  | UN |
| 1,2860       |                                                      |    |
| 2)MED 1521-0 | NORIPURUM EV 20 MG/ML 5 ML SI IV AP                  | AP |
| 9,8707       |                                                      |    |
| 2)MED 1522-9 | NORIPURUM IM 50 MG/ML 2 ML SI IM AP                  | AP |
| 11,1120      |                                                      |    |
| 2)MED 1586-5 | NORTRIPTILINA 10 MG CA VO UN                         | UN |
| 0,7185       |                                                      |    |
| 2)MED 5115-2 | NORTRIPTILINA 2 MG/ML SO VO ML                       | ML |
| 0,2763       |                                                      |    |
| 2)MED 1587-3 | NORTRIPTILINA 25 MG CA VO UN                         | UN |
| 0,8626       |                                                      |    |
| 2)MED 1588-1 | NORTRIPTILINA 50 MG CA VO UN                         | UN |
| 1,2312       |                                                      |    |
| 2)MED 1589-0 | NORTRIPTILINA 75 MG CA VO UN                         | UN |
| 1,4124       |                                                      |    |
| 2)MED 1528-8 | NOVACORT (CETOCONAZOL + BETAMETASONA + NEOMICINA) GR | GR |
| 0,5660       |                                                      |    |

2)MED 1529-6 NOVACORT (CETOCONAZOL + BETAMETASONA + NEOMICINA) GR 0,5677

2)MED 1546-6 NUBAIN (NALBUFINA) 10 MG\ML 1 ML SI IM IV SC AP AP 13,6683

2)MED 3735-4 NUTRICAÇÃO PARENTERAL (ADOLESCENTE 11 A 18 ANOS) EM UN 360,0000

2)MED 3736-2 NUTRICAÇÃO PARENTERAL (ADULTO ACIMA DE 18 ANOS) EM UN 400,0000

2)MED 3733-8 NUTRICAÇÃO PARENTERAL (INFANTIL 1 A 3 ANOS) EM IV UN 300,0000

2)MED 3731-1 NUTRICAÇÃO PARENTERAL (INFANTIL 1 A 6 MESES) EM IV UN 265,0000

2)MED 3734-6 NUTRICAÇÃO PARENTERAL (INFANTIL 4 A 10 ANOS) EM IV UN 340,0000

2)MED 3732-0 NUTRICAÇÃO PARENTERAL (INFANTIL 7 A 12 MESES) EM I UN 290,0000

2)MED 3730-3 NUTRICAÇÃO PARENTERAL (RECEM NASCIDO) EM IV UN UN 250,0000

2)MED 6366-5 OBINUTUZUMABE 1000 MG 40 ML SI IV MG MG 21,0506 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)

2)MED 2110-5 OCITOCINA 40 UI/ML 5 ML (1 DOSE = 5 UI) SY NS D DS 0,7262

2)MED 3709-5 OCITOCINA 5 UI/ML 1 ML SI IV AP AP 1,7317

2)MED 3666-8 OCTREOTIDA 0,05 MG/ML SI IV SC AP AP 42,8740 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)

2)MED 3667-6 OCTREOTIDA 0,1 MG/ML SI IV SC AP AP 61,3440 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)

2)MED 5473-9 OCTREOTIDA 20MG FA FA 4829,8500

2)MED 5497-6 OCTREOTIDA LAR 10 MG + DIL. 2,5 ML (+ SER.+ AG.) FA 3739,4200 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)

2)MED 5471-2 OCTREOTIDA LAR 20 MG + DIL. 2,5 ML (+ SER.+ AG.) FA 5752,5300 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)

2)MED 5498-4 OCTREOTIDA LAR 30 MG + DIL. 2,5 ML (+ SER.+ AG.) FA 7765,8700 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)

2)MED 0140-6 OCULUM (TETRACAINA + FENILEFRINA) COL. ANESTESICO GT 0,0240

2)MED 3405-3 OFLOXACINO 400 MG CP VO UN UN 12,7580

2)MED 3201-8 OLANZAPINA 10 MG CP VO UN UN 4,5903

2)MED 5540-9 OLANZAPINA 10 MG 5 ML PO IM FA FA 29,1300

IPASGO - Instituto de Assistência dos Servidores Públicos do Estado de Goiás

Listagem de Materiais e Medicamentos

Referência: 08/2021

Pag.: 26

| Grupo        | Código            | Descrição  | Unid |
|--------------|-------------------|------------|------|
| Valor        | Unitário          | Observação |      |
| 2)MED 5086-5 | OLANZAPINA 2,5 MG | CP VO UN   | UN   |
| 1,7451       |                   |            |      |
| 2)MED 3202-6 | OLANZAPINA 5 MG   | CP VO UN   | UN   |
| 2,2953       |                   |            |      |

|              |                                                      |    |
|--------------|------------------------------------------------------|----|
| 2)MED 6667-2 | OLAPARIBE 100 MG CP VO UN                            | UN |
| 225,6350     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 6666-4 | OLAPARIBE 150 MG CP VO UN                            | UN |
| 225,6350     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 6432-7 | OLAPARIBE 50MG CA VO UN                              | UN |
| 55,9477      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 5168-3 | OLEO DE SILICONE (OFTALMO) 10 ML EM OC SE            | SE |
| 265,0000     |                                                      |    |
| 2)MED 1553-9 | OLEO MINERAL 100% SO VO ML                           | ML |
| 0,0941       |                                                      |    |
| 2)MED 3180-1 | OMEPRAZOL 10 MG CA VO UN                             | UN |
| 1,0528       |                                                      |    |
| 2)MED 3144-5 | OMEPRAZOL 20 MG CA VO UN                             | UN |
| 0,5108       |                                                      |    |
| 2)MED 1340-4 | OMEPRAZOL 40 MG + DIL. 10 ML PO IV FA                | FA |
| 38,8055      |                                                      |    |
| 2)MED 1557-1 | OMNIPAQUE (IOEXOL) 300 MG/IML SI IT IV VO ML         | ML |
| 2,3710       |                                                      |    |
| 2)MED 2761-8 | ONDANSETRONA 2 MG/ML 2 ML SI IV AP                   | AP |
| 12,2700      |                                                      |    |
| 2)MED 2760-0 | ONDANSETRONA 2 MG/ML 4 ML SI IV AP                   | AP |
| 13,8100      |                                                      |    |
| 2)MED 3351-0 | ONDANSETRONA 4 MG CP VO UN                           | UN |
| 2,1490       |                                                      |    |
| 2)MED 3352-9 | ONDANSETRONA 8 MG CP VO UN                           | UN |
| 4,2323       |                                                      |    |
| 2)MED 2554-2 | OPTIRAY (IOVERSOL) 741 MG/ML 50 ML SI IV ML          | ML |
| 3,4884       |                                                      |    |
| 2)MED 3488-6 | ORAP (PIMOZIDA) 1 MG CP VO UN                        | UN |
| 0,5150       |                                                      |    |
| 2)MED 1565-2 | ORAP (PIMOZIDA) 4 MG CP VO UN                        | UN |
| 0,8880       |                                                      |    |
| 2)MED 1569-5 | ORNITARGIN (ARGININA + ORNITINA + CITRULINA) DG      | UN |
| 0,4435       |                                                      |    |
| 2)MED 1570-9 | ORNITARGIN (ORNITINA + CITRULINA + ARGININA) SI      | AP |
| 2,7286       |                                                      |    |
| 2)MED 6401-7 | OSIMERTINIBE 80MG CP VO UN                           | UN |
| 1040,0626    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 1574-1 | OTOSPORIN (HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXIN GT |    |
| 0,0300       |                                                      |    |
| 2)MED 2560-7 | OTOSYNALAR (NEOMICINA + POLIM. B + FLUOCINOLONA + GT |    |
| 0,0550       |                                                      |    |
| 2)MED 1578-4 | OXACILINA 500 MG + DIL. 3 ML PO IM IV FA             | FA |
| 2,3758       |                                                      |    |
| 2)MED 3238-7 | OXALIPLATINA PO IV MG                                | MG |
| 26,1672      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 2197-0 | OXCARBAZEPINA 300 MG CP VO UN                        | UN |
| 1,2734       |                                                      |    |
| 2)MED 3729-0 | OXCARBAZEPINA 600 MG CP VO UN                        | UN |
| 2,4993       |                                                      |    |
| 2)MED 5886-6 | OXIBUTININA 1 MG/ML XP VO ML                         | ML |
| 0,2825       |                                                      |    |
| 2)MED 5885-8 | OXIBUTININA 5 MG CP VO UN                            | UN |
| 0,7633       |                                                      |    |
| 2)MED 1549-0 | OXICONAZOL 10 MG/G CR TP GR                          | GR |
| 1,3100       |                                                      |    |
| 2)MED 5227-2 | OXIDO DE ZINCO PM TP GR                              | GR |
| 0,3000       |                                                      |    |

|              |                                                   |    |    |    |    |
|--------------|---------------------------------------------------|----|----|----|----|
| 2)MED 0036-1 | OXIMETAZOLINA 0,25 MG/ML PEDIAT.                  | SN | NS | GT | GT |
| 0,0196       |                                                   |    |    |    |    |
| 2)MED 0199-6 | OXIMETAZOLINA NASAL ADULTO 0,5 MG/ML              | SN | NS | GT | GT |
| 0,0139       |                                                   |    |    |    |    |
| 2)MED 3146-1 | OXIMETAZOLINA OFTALMICA 0,25 MG/ML                | SF | OC | GT | GT |
| 0,0072       |                                                   |    |    |    |    |
| 2)MED 3376-6 | PACLITAXEL SI IV MG                               |    |    |    | MG |
| 10,7257      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |    |    |    |
| 2)MED 6529-3 | PACLITAXEL 100MG + ALBUMINA 900MG PO              | IV | UN |    | UN |
| 1047,9000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |    |    |    |
| 2)MED 5823-8 | PALIPERIDONA 3 MG CP VO UN                        |    |    |    | UN |
| 11,0489      |                                                   |    |    |    |    |
| 2)MED 5824-6 | PALIPERIDONA 6 MG CP VO UN                        |    |    |    | UN |
| 22,1014      |                                                   |    |    |    |    |
| 2)MED 5825-4 | PALIPERIDONA 9 MG CP VO UN                        |    |    |    | UN |
| 34,2907      |                                                   |    |    |    |    |
| 2)MED 2341-8 | PAMIDRONATO DISSODICO 60 MG 10 ML PO              | IV | FA |    | FA |
| 834,3100     |                                                   |    |    |    |    |
| 2)MED 3659-5 | PAMIDRONATO DISSODICO 90 MG 10 ML PO              | IV | FA |    | FA |
| 910,0400     |                                                   |    |    |    |    |
| 2)MED 0920-2 | PANCREATINA 150 MG CA VO UN                       |    |    |    | UN |
| 1,6063       |                                                   |    |    |    |    |
| 2)MED 6376-2 | PANCREATINA 300MG CA VO CA                        |    |    |    | CA |
| 3,2190       |                                                   |    |    |    |    |
| 2)MED 1590-3 | PANCURONIO 2 MG/ML 2 ML SI IV AP                  |    |    |    | AP |
| 5,0532       |                                                   |    |    |    |    |
| 2)MED 6011-9 | PANITUMUMABE SI IV MG                             |    |    |    | MG |
| 15,8959      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |    |    |    |
| 2)MED 1591-1 | PANOTIL (POLIMIXINA B + NEOMICINA + FLUDROCORTISO |    |    |    | GT |
| 0,0500       |                                                   |    |    |    |    |
| 2)MED 5867-0 | PANTOPRAZOL 40 MG + DIL. 10 ML PO                 | IV | FA |    | FA |
| 70,5730      |                                                   |    |    |    |    |
| 2)MED 1594-6 | PANTOPRAZOL 40 MG CP VO UN                        |    |    |    | UN |
| 1,0290       |                                                   |    |    |    |    |
| 2)MED 4590-0 | PARACETAMOL 200 MG/ML SO VO GT                    |    |    |    | GT |
| 0,0140       |                                                   |    |    |    |    |
| 2)MED 2212-8 | PARACETAMOL 500 MG + CODEINA 30 MG CP VO UN       |    |    |    | UN |
| 1,3241       |                                                   |    |    |    |    |
| 2)MED 2213-6 | PARACETAMOL 500 MG + CODEINA 7,5 MG CP VO UN      |    |    |    | UN |
| 1,4008       |                                                   |    |    |    |    |
| 2)MED 3148-8 | PARACETAMOL 750 MG CP VO UN                       |    |    |    | UN |
| 0,3688       |                                                   |    |    |    |    |
| 2)MED 5475-5 | PARECOXIBE 40 MG PO IM IV FA                      |    |    |    | FA |
| 49,4660      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |    |    |    |
| 2)MED 0160-0 | PAROXETINA 20 MG CP VO UN                         |    |    |    | UN |
| 1,1651       |                                                   |    |    |    |    |
| 2)MED 5116-0 | PAROXETINA 30 MG CP VO UN                         |    |    |    | UN |
| 4,6490       |                                                   |    |    |    |    |
| 2)MED 2968-8 | PASSIFURIL (NIFUROXAZIDA) SU VO ML                |    |    |    | ML |
| 0,3083       |                                                   |    |    |    |    |
| 2)MED 1618-7 | PASTA D`AGUA SU TP GR                             |    |    |    | GR |
| 0,0700       |                                                   |    |    |    |    |
| 2)MED 6005-4 | PAZOPANIB 200 MG CP VO UN                         |    |    |    | UN |
| 87,8180      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |    |    |    |
| 2)MED 6006-2 | PAZOPANIB 400 MG CP VO UN                         |    |    |    | UN |
| 175,6905     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |    |    |    |
| 2)MED 1625-0 | PEDIALYTE SO VO ML                                |    |    |    | ML |
| 0,0315       |                                                   |    |    |    |    |

|              |                                                      |    |
|--------------|------------------------------------------------------|----|
| 2)MED 6531-5 | PEGASPARGASE 750U/ML 5ML SI IV FA                    | FA |
| 6929,4300    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 5902-1 | PEGINTERFERONA ALFA 2-A 180 MCG (PEGASYS) UN SC SE   |    |
| 1771,5900    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 6408-4 | PEMBROLIZUMABE 100MG 4ML SI IV MG                    | MG |
| 154,0732     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 5562-0 | PEMETREXED DISSODICO PO IV MG                        | MG |
| 8,2417       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 1634-9 | PENTOXIFILINA 20 MG/ML 5 ML SI IV AP                 | AP |
| 2,0858       |                                                      |    |
| 2)MED 2188-1 | PENTOXIFILINA 400 MG CP VO UN                        | UN |
| 1,6868       |                                                      |    |
| 2)MED 3514-9 | PERICIAZINA 10 MG CP VO UN                           | UN |
| 0,3825       |                                                      |    |
| 2)MED 1491-5 | PERICIAZINA AD 40 MG/ML SO VO GT                     | GT |
| 0,0190       |                                                      |    |
| 2)MED 3513-0 | PERICIAZINA PED 10 MG/ML SO VO GT                    | GT |
| 0,0090       |                                                      |    |
| 2)MED 3464-9 | PERINDOPRIL 4 MG CP VO UN                            | UN |
| 2,2937       |                                                      |    |
| 2)MED 1642-0 | PERMANGANATO DE POTASSIO CP TP UN                    | UN |
| 0,1400       |                                                      |    |
| 2)MED 3152-6 | PERMETRINA 10 MG/ML LC TP ML                         | ML |
| 0,1897       |                                                      |    |
| 2)MED 6115-8 | PERTUZUMABE 420 MG 14 ML SI IV MG                    | MG |
| 26,8502      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 0743-9 | PETIDINA 50 MG/ML 2 ML SI IM IV SC AP                | AP |
| 2,9686       |                                                      |    |
| 2)MED 3664-1 | PIDOMAG FLACONETES SO VO FL                          | FL |
| 2,5400       |                                                      |    |
| 2)MED 1648-9 | PIELOGRAF 76% (DIATRIZOATO DE MEGLUMINA 66% + DIA FA |    |
| 117,9000     |                                                      |    |
| 2)MED 1646-2 | PIELOGRAF 76% (DIATRIZOATO SODICO DE MEGLUMINA) S ML |    |
| 1,1787       |                                                      |    |
| 2)MED 1647-0 | PIELOGRAF 76%% (DIATRIZOATO DE MEGLUMINA 66% + DI FA |    |
| 57,0200      |                                                      |    |
| 2)MED 1649-7 | PILOCARPINA COL. 10 MG/ML 10 ML SF OC GT             | GT |
| 0,0670       |                                                      |    |
| 2)MED 1650-0 | PILOCARPINA COL. 20 MG/ML 10 ML SF OC GT             | GT |
| 0,0750       |                                                      |    |
| 2)MED 1652-7 | PILOCARPINA COL. 40 MG/ML 10 ML SF OC GT             | GT |
| 0,1051       |                                                      |    |
| 2)MED 2260-8 | PINDOLOL 10 MG CP VO UN                              | UN |
| 2,1625       |                                                      |    |
| 2)MED 3353-7 | PIPERACILINA 2 G + TAZOBACTAM 250 MG 30 ML PO IV FA  |    |
| 59,6445      |                                                      |    |
| 2)MED 3354-5 | PIPERACILINA 4 G + TAZOBACTAM 500 MG PO IV FA FA     |    |
| 87,7000      |                                                      |    |

IPASGO - Instituto de Assistência dos Servidores Públicos do Estado de Goiás

Listagem de Materiais e Medicamentos

Referência: 08/2021

Pag.: 27

| Grupo | Código   | Descrição  | Unid |
|-------|----------|------------|------|
| Valor | Unitário | Observação |      |

|              |                                            |    |    |    |
|--------------|--------------------------------------------|----|----|----|
| 2)MED 3517-3 | PIPOTIAZINA 25 MG 1 ML SI                  | IM | AP | AP |
| 14,6500      |                                            |    |    |    |
| 2)MED 1519-9 | PIRACETAM 200 MG/ML 5 ML SI                | IV | AP | AP |
| 2,1083       |                                            |    |    |    |
| 2)MED 0898-2 | PIRACETAM 400 MG + CINARIZINA 25 MG        | CP | VO | UN |
| 0,8930       |                                            |    |    |    |
| 2)MED 1223-8 | PIRACETAM 400 MG + DIIDROERGOCRISTINA 1 MG | CP | V  | UN |
| 1,1405       |                                            |    |    |    |
| 2)MED 1520-2 | PIRACETAM 400 MG                           | CP | VO | UN |
| 0,4793       |                                            |    |    |    |
| 2)MED 1392-7 | PIRIDOSTIGMINA 60 MG                       | CP | VO | UN |
| 0,4805       |                                            |    |    |    |
| 2)MED 3395-2 | PIRIMETAMINA 25 MG                         | CP | VO | UN |
| 0,0740       |                                            |    |    |    |
| 2)MED 3154-2 | PIROXICAM 20 MG                            | CA | VO | UN |
| 0,6303       |                                            |    |    |    |
| 2)MED 0278-0 | PIROXICAM 20 MG                            | SP | VR | UN |
| 2,6600       |                                            |    |    |    |
| 2)MED 0908-3 | PIROXICAM 20 MG/ML 2 ML SI                 | IM | AP | AP |
| 11,5600      |                                            |    |    |    |
| 2)MED 6399-1 | PLERIXAFOR 20MG/ML 1,2ML SI                | SC | FA | FA |
| 16656,7100   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)       |    |    |    |
| 2)MED 0066-3 | POLICRESULENO 360 MG/G                     | SL | TP | ML |
| 1,6691       |                                            |    |    |    |
| 2)MED 0065-5 | POLICRESULENO                              | OV | VG | UN |
| 2,1467       |                                            |    |    |    |
| 2)MED 6428-9 | POLIMIXINA B 1.000.000 UI                  | PO | IM | IT |
| 182,9900     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)       | IV | FA | FA |
| 2)MED 6429-7 | POLIMIXINA B 1.500.000 UI                  | PO | IM | IT |
| 274,4800     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)       | IV | FA | FA |
| 2)MED 5509-3 | POLIMIXINA B 500.000 UI                    | PO | IM | IT |
| 59,4760      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)       | IV | FA | FA |
| 2)MED 2945-9 | POLIVITAMINAS E SAIS MINERAIS              | CA | VO | UN |
| 0,6645       |                                            |    |    |    |
| 2)MED 6340-1 | POLIVITAMINICO INJ (CERNE 12)              | PO | IM | IV |
| 27,0000      |                                            |    | FA | FA |
| 2)MED 6323-1 | POSACONAZOL 40 MG/ML                       | SU | VO | ML |
| 19,3540      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)       |    |    |    |
| 2)MED 6009-7 | PRASUGREL10 MG                             | CP | VO | UN |
| 8,0884       |                                            |    |    |    |
| 2)MED 1736-1 | PRAVASTATINA 10 MG                         | CP | VO | UN |
| 1,5059       |                                            |    |    |    |
| 2)MED 4924-7 | PRAVASTATINA 20 MG                         | CP | VO | UN |
| 2,2254       |                                            |    |    |    |
| 2)MED 1420-6 | PRAZOSINA SR 1 MG                          | CA | VO | UN |
| 1,1920       |                                            |    |    |    |
| 2)MED 1421-4 | PRAZOSINA SR 2 MG                          | CA | VO | UN |
| 2,0800       |                                            |    |    |    |
| 2)MED 3713-3 | PREDNISOLONA 3 MG/ML                       | SO | VO | ML |
| 0,1572       |                                            |    |    |    |
| 2)MED 3182-8 | PREDNISONA 20 MG                           | CP | VO | UN |
| 0,7019       |                                            |    |    |    |
| 2)MED 3155-0 | PREDNISONA 5 MG                            | CP | VO | UN |
| 0,3039       |                                            |    |    |    |
| 2)MED 6128-0 | PREGABALINA 150 MG                         | CA | VO | UN |
| 3,4748       |                                            |    |    |    |
| 2)MED 6126-3 | PREGABALINA 75 MG                          | CA | VO | UN |
| 2,2551       |                                            |    |    |    |

|                          |                                                                                          |          |    |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|
| 2)MED 0508-8<br>1,8868   | PRILOCAINA + FELIPRESSINA 3% TUBETE SI                                                   | GN IM SC | UN |
| 2)MED 0802-8<br>3,1850   | PRILOCAINA + LIDOCAINA CR TP                                                             | GR       | GR |
| 2)MED 5138-1<br>0,5024   | PRIMIDONA 100 MG CP VO                                                                   | UN       | UN |
| 2)MED 5137-3<br>1,1860   | PRIMIDONA 250 MG CP VO                                                                   | UN       | UN |
| 2)MED 1762-0<br>0,6500   | PROCTO GLYVENOL (TRIBENOSIDEO + LIDOCAINA) CR                                            | VR GR    | GR |
| 2)MED 1763-9<br>2,3150   | PROCTO GLYVENOL (TRIBENOSIDEO + LIDOCAINA) SP                                            | VR UN    | UN |
| 2)MED 1764-7<br>3,0973   | PROCTYL (POLICRESULENO + CINCHOCAINA) SP                                                 | VR UN    | UN |
| 2)MED 1780-9<br>0,9631   | PROLOPA (LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA 25 MG) CP                                         | UN       | UN |
| 2)MED 1781-7<br>2,0549   | PROLOPA (LEVODOPA 200 MG + BENSERAZIDA 50 MG) CP                                         | UN       | UN |
| 2)MED 0910-5<br>0,3911   | PROMETAZINA 25 MG CP VO                                                                  | UN       | UN |
| 2)MED 0909-1<br>2,3995   | PROMETAZINA 25 MG/ML 2 ML SI                                                             | IM IV AP | AP |
| 2)MED 1873-2<br>1,7783   | PROPAFENONA 300 MG CP VO                                                                 | UN       | UN |
| 2)MED 2102-4<br>0,4182   | PROPATILNITRATO 10 MG CP SL                                                              | UN       | CP |
| 2)MED 1783-3<br>0,6190   | PROPILTIOURACIL 100 MG CP VO                                                             | UN       | UN |
| 2)MED 2987-4<br>1,3253   | PROPOFOL 1% SI IV                                                                        | ML       | ML |
| 2)MED 5531-0<br>1,3253   | PROPOFOL PFS 1% 50 ML PRONTO P/ USO                                                      | SI IV ML | ML |
| 2)MED 1784-1<br>0,1180   | PROPRANOLOL 10 MG CP VO                                                                  | UN       | UN |
| 2)MED 3156-9<br>0,1561   | PROPRANOLOL 40 MG CP VO                                                                  | UN       | UN |
| 2)MED 1786-8<br>0,2221   | PROPRANOLOL 80 MG CP VO                                                                  | UN       | UN |
| 2)MED 5466-6<br>81,8073  | PROSTAVASIN (ALPROSTADIL) 20 MCG PO                                                      | IR IV FA | FA |
| 2)MED 1790-6<br>2,8870   | PROTAMINA 1000 UI/ML 5 ML SI                                                             | IV AP    | AP |
| 2)MED 1819-8<br>0,4442   | PYRIDIUM (FENAZOPIRIDINA) 100 MG DG                                                      | VO UN    | UN |
| 2)MED 1820-1<br>0,7694   | PYRIDIUM (FENAZOPIRIDINA) 200 MG DG                                                      | VO UN    | UN |
| 2)MED 1822-8<br>0,9400   | QUADRIDERME (CLIOQUINOL + BETAMETASONA + ASSOC.)                                         | GR       | GR |
| 2)MED 1830-9<br>6,0590   | QUESTRAN LIGHT (COLESTIRAMINA) 4 G PO                                                    | VO EV    | EV |
| 2)MED 2189-0<br>1,4827   | RAMIPRIL 2,5 MG CP VO                                                                    | UN       | UN |
| 2)MED 5994-3<br>986,6575 | RANIBIZUMABE / LUCENTIS ? VALOR POR DOSE (0,5 MG<br>(RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA) | DS       | DS |
| 2)MED 3157-7<br>0,8663   | RANITIDINA 150 MG CP VO                                                                  | UN       | UN |
| 2)MED 3158-5<br>1,2231   | RANITIDINA 25 MG/ML 2 ML SI                                                              | IM IV AP | AP |

|              |                                                   |    |    |    |
|--------------|---------------------------------------------------|----|----|----|
| 2)MED 3320-0 | RANITIDINA 300 MG CP                              | VO | UN | UN |
| 2,0963       |                                                   |    |    |    |
| 2)MED 6064-0 | RANITIDINA 40 MG/ML                               | SO | VO | GT |
| 0,0338       |                                                   |    |    |    |
| 2)MED 6080-1 | RECARGA DE OXIGENIO MEDICINAL 1 M3 (P/ CILINDRO T |    | UN | UN |
| 70,0000      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |    |    |
| 2)MED 6078-0 | RECARGA DE OXIGENIO MEDICINAL 8 M3 (CILINDRO DOMI |    | UN | UN |
| 100,0000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |    |    |
| 2)MED 6353-3 | REGORAFENIBE 40MG CP                              | VO | UN | UN |
| 180,2696     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |    |    |
| 2)MED 1839-2 | RELIEV (DIATRIZOATO MEGLUMINA) 600 MG/ML          | SI | IV | ML |
| 1,0370       |                                                   |    |    |    |
| 2)MED 5534-4 | REMIFENTANIL 2 MG PO                              | IV | ML | ML |
| 2,6735       |                                                   |    |    |    |
| 2)MED 5535-2 | REMIFENTANIL 5 MG                                 | PO | IV | ML |
| 4,8056       |                                                   |    |    |    |
| 2)MED 2971-8 | REOPRO (ABCIXIMABE) 10 MG 5 ML                    | SI | IV | FA |
| 2413,3200    |                                                   |    |    |    |
| 2)MED 1845-7 | REPARIL (ESCINA + DIETILAMONIO) GL                | TP | GR | GR |
| 0,5000       |                                                   |    |    |    |
| 2)MED 6007-0 | REVOLADE (ELTROMBOPAG OLAMINA) 25 MG CP           | VO | UN | UN |
| 140,9360     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |    |    |
| 2)MED 6008-9 | REVOLADE (ELTROMBOPAG OLAMINA) 50 MG CP           | VO | UN | UN |
| 281,8990     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |    |    |
| 2)MED 1865-1 | RIFAMICINA 10 MG/ML SPRAY                         | ST | TP | ML |
| 0,6943       |                                                   |    |    |    |
| 2)MED 1861-9 | RIFAMPICINA 300 MG CA                             | VO | UN | UN |
| 2,3250       |                                                   |    |    |    |
| 2)MED 1866-0 | RINOFLUIMUCIL (ACETILCISTEINA + TUAMINOEPTANO)    | SN | GT | GT |
| 0,0320       |                                                   |    |    |    |
| 2)MED 5159-4 | RINOSORO (CLORETO SODIO 9 MG/ML + BENZALCONIO)    | SN | GT | GT |
| 0,0100       |                                                   |    |    |    |
| 2)MED 1871-6 | RISPERIDONA 1 MG CP                               | VO | UN | UN |
| 0,8618       |                                                   |    |    |    |
| 2)MED 3197-6 | RISPERIDONA 2 MG CP                               | VO | UN | UN |
| 0,8618       |                                                   |    |    |    |
| 2)MED 5826-2 | RISPERIDONA 25 MG + DIL. 2 ML (+ SER.+ AG.)       | PO | I  | FA |
| 818,4600     |                                                   |    |    |    |
| 2)MED 1872-4 | RISPERIDONA 3 MG CP                               | VO | UN | UN |
| 1,0497       |                                                   |    |    |    |
| 2)MED 5827-0 | RISPERIDONA 37,5 MG + DIL. 2 ML (+ SER.+ AG.)     | PO | FA | FA |
| 1056,4100    |                                                   |    |    |    |
| 2)MED 6652-4 | RITUXIMABE (RIXIMYO - BIOSSIMILAR)                | SI | IV | MG |
| 8,4862       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |    |    |
| 2)MED 6679-6 | RITUXIMABE (TRUXIMA - BIOSSIMILAR)                | SI | IV | MG |
| 4,4000       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |    |    |
| 2)MED 6676-1 | RITUXIMABE (VIVAXXIA - BIOSSIMILAR)               | SI | IV | MG |
| 12,6929      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |    |    |
| 2)MED 6359-2 | RITUXIMABE 1400MG                                 | SI | SC | FA |
| 9211,6200    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |    |    |
| 2)MED 6013-5 | RIVAROXABANA 10 MG CP                             | VO | UN | UN |
| 5,7007       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |    |    |

IPASGO - Instituto de Assistência dos Servidores Públicos do Estado de Goiás

Listagem de Materiais e Medicamentos

Referência: 08/2021

Pag.: 28

-----

| Grupo        | Código                                               | Descrição  | Unid |
|--------------|------------------------------------------------------|------------|------|
| Valor        | Unitário                                             | Observação |      |
| -----        |                                                      |            |      |
| 2)MED 6245-6 | RIVAROXABANA 15 MG CP VO UN                          | UN         |      |
| 5,7002       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |            |      |
| 2)MED 6246-4 | RIVAROXABANA 20 MG CP VO UN                          | UN         |      |
| 5,7005       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |            |      |
| 2)MED 3689-7 | RIVASTIGMINA 1,5 MG CA VO UN                         | UN         |      |
| 4,0903       |                                                      |            |      |
| 2)MED 5143-8 | RIVASTIGMINA 3 MG CA VO UN                           | UN         |      |
| 4,6878       |                                                      |            |      |
| 2)MED 5144-6 | RIVASTIGMINA 4,5 MG CA VO UN                         | UN         |      |
| 5,3815       |                                                      |            |      |
| 2)MED 5145-4 | RIVASTIGMINA 6 MG CA VO UN                           | UN         |      |
| 5,4362       |                                                      |            |      |
| 2)MED 3272-7 | ROCURONIO 10 MG/ML 5 ML SI IV FA                     | FA         |      |
| 35,9284      |                                                      |            |      |
| 2)MED 6167-0 | ROMIPLOSTIM 250 MCG PO SC FA                         | FA         |      |
| 1973,3200    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |            |      |
| 2)MED 2716-2 | ROPIVACAINA 10 MG/ML 20 ML SI PE ML                  | ML         |      |
| 1,8664       |                                                      |            |      |
| 2)MED 3511-4 | ROPIVACAINA 2 MG/ML 20 ML SI PE ML                   | ML         |      |
| 1,6405       |                                                      |            |      |
| 2)MED 3512-2 | ROPIVACAINA 7,5 MG/ML 20 ML SI PE ML                 | ML         |      |
| 1,3893       |                                                      |            |      |
| 2)MED 6356-8 | RUXOLITINIBE 15MG CP VO UN                           | UN         |      |
| 430,5930     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |            |      |
| 2)MED 6357-6 | RUXOLITINIBE 20MG CP VO UN                           | UN         |      |
| 430,5930     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |            |      |
| 2)MED 6355-0 | RUXOLITINIBE 5MG CP VO UN                            | UN         |      |
| 238,8578     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |            |      |
| 2)MED 6470-0 | SACUBITRIL/VALSARTANA (24MG+26MG/49MG+51MG/97MG+1 UN | UN         |      |
| 4,0707       |                                                      |            |      |
| 2)MED 4662-0 | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PO VO EV                  | EV         |      |
| 1,1126       |                                                      |            |      |
| 2)MED 4673-6 | SALBUTAMOL 0,4 MG/ML + GUAIFENESINA 20 MG/ML SO      | ML         |      |
| 0,1145       |                                                      |            |      |
| 2)MED 3520-3 | SALBUTAMOL 0,5 MG/ML 1 ML SI IM IV SC AP             | AP         |      |
| 1,9179       |                                                      |            |      |
| 2)MED 3519-0 | SALBUTAMOL 100 MCG SY VO DS                          | DS         |      |
| 0,1355       |                                                      |            |      |
| 2)MED 3161-5 | SALBUTAMOL 2 MG CP VO UN                             | UN         |      |
| 0,1980       |                                                      |            |      |
| 2)MED 3162-3 | SALBUTAMOL 2 MG / 5 ML XP VO ML                      | ML         |      |
| 0,0377       |                                                      |            |      |
| 2)MED 1703-5 | SALBUTAMOL 4 MG CP VO UN                             | UN         |      |
| 0,2910       |                                                      |            |      |
| 2)MED 1890-2 | SANDOGLOBULINA (IMUNOGLOBULINA HUMANA) 1 G PO IV FA  | FA         |      |
| 269,0000     |                                                      |            |      |
| 2)MED 1891-0 | SANDOGLOBULINA (IMUNOGLOBULINA HUMANA) 3 G + DIL.    | FA         |      |
| 712,7100     |                                                      |            |      |
| 2)MED 3163-1 | SECNIDAZOL 500 MG CP VO UN                           | UN         |      |
| 2,2498       |                                                      |            |      |
| 2)MED 6471-8 | SECUQUINUMABE 150MG/ML 1ML SI SC SE                  | SE         |      |
| 3424,2300    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |            |      |
| 2)MED 1904-6 | SEKI (CLOPERASTINA) 3,54 MG/ML XP VO ML              | ML         |      |
| 0,2074       |                                                      |            |      |

|                          |                                                                    |    |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|----|
| 2)MED 1492-3<br>1,7445   | SELEGILINA 5 MG CP VO UN                                           | UN |
| 2)MED 2119-9<br>0,6400   | SENE + ASSOCIAÇÕES CA VO UN                                        | UN |
| 2)MED 6161-1<br>0,8619   | SERETIDE (SALMETEROL 25 MCG + FLUTICASONA 125 MCG DS               |    |
| 2)MED 5117-9<br>3,2454   | SERTRALINA 100 MG CP VO UN                                         | UN |
| 2)MED 2740-5<br>2,0330   | SERTRALINA 25 MG CP VO UN                                          | UN |
| 2)MED 3164-0<br>1,3670   | SERTRALINA 50 MG CP VO UN                                          | UN |
| 2)MED 1921-6<br>4,8001   | SEVOFLURANO 1 ML/ML (100%) SL IN ML                                | ML |
| 2)MED 1927-5<br>1,5380   | SILIMARINA 70MG + DL METIONINA 100 MG DG VO UN                     | UN |
| 2)MED 3091-0<br>0,4971   | SIMETICONA 40 MG CP VO UN                                          | UN |
| 2)MED 0867-2<br>0,0154   | SIMETICONA 75MG/ML EM VO GT                                        | GT |
| 2)MED 3165-8<br>0,4232   | SINVASTATINA 10 MG CP VO UN                                        | UN |
| 2)MED 3166-6<br>1,0643   | SINVASTATINA 5 MG CP VO UN                                         | UN |
| 2)MED 5461-5<br>32,7185  | SIROLIMO 1 MG DG VO UN                                             | UN |
| 2)MED 3277-8<br>0,0400   | SOAPEX SAB LIQ (TRICLOSANO) SL TP ML                               | ML |
| 2)MED 1951-8<br>5,0000   | SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% 500 ML SL VR FR                           | FR |
| 2)MED 2200-4<br>850,0500 | SOMATOSTATINA 3 MG/ML 1 ML PO IV AP                                | AP |
| 2)MED 5776-2<br>119,5971 | SORAFENIBE 200 MG CP VO UN<br>(RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA) | UN |
| 2)MED 5561-1<br>20,5512  | SORCAL (POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO) 890 MG/                  | EV |
| 2)MED 5783-5<br>2,1349   | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML SI IV BS                              | BS |
| 2)MED 2057-5<br>6,7033   | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000 ML SI IV BS                             | BS |
| 2)MED 2054-0<br>1,3000   | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 125 ML SI IV BS                              | BS |
| 2)MED 2055-9<br>4,3822   | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML SI IV BS                              | BS |
| 2)MED 5782-7<br>6,0832   | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 50 ML SI IV BS                               | BS |
| 2)MED 2056-7<br>5,4313   | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML SI IV BS                              | BS |
| 2)MED 2060-5<br>8,0053   | SORO GLICO FISIOLÓGICO 1000 ML SI IV BS                            | BS |
| 2)MED 2058-3<br>3,1738   | SORO GLICO FISIOLÓGICO 250 ML SI IV BS                             | BS |
| 2)MED 2059-1<br>5,5520   | SORO GLICO FISIOLÓGICO 500 ML SI IV BS                             | BS |
| 2)MED 3694-3<br>5,4458   | SORO GLICOSADO 10 %250 ML SI IV BS                                 | BS |
| 2)MED 5792-4<br>4,3994   | SORO GLICOSADO 5% 100 ML SI IV BS                                  | BS |

|                          |                                                                                |    |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----|
| 2)MED 2063-0<br>8,4393   | SORO GLICOSADO 5% 1000 ML SI IV BS                                             | BS |
| 2)MED 2377-9<br>5,8144   | SORO GLICOSADO 5% 125 ML SI IV BS                                              | BS |
| 2)MED 2061-3<br>4,8025   | SORO GLICOSADO 5% 250 ML SI IV BS                                              | BS |
| 2)MED 5793-2<br>5,4336   | SORO GLICOSADO 5% 50 ML SI IV BS                                               | BS |
| 2)MED 2062-1<br>5,4900   | SORO GLICOSADO 5% 500 ML SI IV BS                                              | BS |
| 2)MED 3528-9<br>9,6700   | SORO GLICOSADO 50% 100 ML SI IV BS                                             | BS |
| 2)MED 2064-8<br>10,1100  | SORO GLICOSADO 50% 500 ML SI IV BS                                             | BS |
| 2)MED 5791-6<br>9,5403   | SORO RINGER COM LACTATO 1000 ML SI IV BS                                       | BS |
| 2)MED 5789-4<br>5,3575   | SORO RINGER COM LACTATO 250 ML SI IV BS                                        | BS |
| 2)MED 5790-8<br>5,9285   | SORO RINGER COM LACTATO 500 ML SI IV BS                                        | BS |
| 2)MED 1448-6<br>9,3317   | SORO RINGER SIMPLES 1000 ML SI IV BS                                           | BS |
| 2)MED 2070-2<br>5,0025   | SORO RINGER SIMPLES 250 ML SI IV BS                                            | BS |
| 2)MED 2067-2<br>6,1077   | SORO RINGER SIMPLES 500 ML SI IV BS                                            | BS |
| 2)MED 3687-0<br>1,8210   | SOTALOL 120 MG CP VO UN                                                        | UN |
| 2)MED 2071-0<br>1,7400   | SOTALOL 160 MG CP VO UN                                                        | UN |
| 2)MED 1638-1<br>3,2765   | SUBCITRATO BISMUTO 120 MG CP VO UN                                             | UN |
| 2)MED 3792-3<br>0,2160   | SUBGALATO DE BISMUTO (CUTISANOL) PM TP GR                                      | GR |
| 2)MED 5076-8<br>1,8816   | SUCCINIL COLIN (SUXAMETONIO) 100 MG PO IM IV ML ML                             |    |
| 2)MED 1825-2<br>2,8109   | SUCCINIL COLIN (SUXAMETONIO) 500 MG PO IM IV ML ML                             |    |
| 2)MED 5638-3<br>1,4487   | SUCRALFATO 1 G CP VO UN                                                        | UN |
| 2)MED 5639-1<br>3,3300   | SUCRALFATO 200 MG/ML 10 ML SO VO FL                                            | FL |
| 2)MED 2088-5<br>21,3460  | SUFENTANILA 50 MCG/ML 1 ML SI IV PE AP                                         | AP |
| 2)MED 2089-3<br>97,2580  | SUFENTANILA 50 MCG/ML 5 ML SI IV PE AP                                         | AP |
| 2)MED 6521-8<br>343,5000 | SUGAMADEX SÓDICO 100MG/ML 2ML SI IV FA<br>(RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA) | FA |
| 2)MED 4683-3<br>1,6860   | SULBUTIAMINA 200 MG DG VO UN                                                   | UN |
| 2)MED 3440-1<br>0,2096   | SULFADIAZINA 500 MG CP VO UN                                                   | UN |
| 2)MED 1477-0<br>0,1300   | SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G CR TP GR                                         | GR |
| 2)MED 3167-4<br>0,0493   | SULFAMETOXAZOL 40 MG/ML + TRIMETOPRIMA L 8 MG/ML ML                            |    |

IPASGO - Instituto de Assistência dos Servidores Públicos do Estado de Goiás

| Grupo    | Código   | Descrição                                            | Unid |
|----------|----------|------------------------------------------------------|------|
| Valor    | Unitário | Observação                                           |      |
| 2)MED    | 3486-0   | SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETOPRIMA 80 MG CP VO UN  | UN   |
| 0,4608   |          |                                                      |      |
| 2)MED    | 4694-9   | SULFAMETOXAZOL 80 MG/ML + TRIMETOPRIMA 16 MG/ML 5 AP | AP   |
| 2,8356   |          |                                                      |      |
| 2)MED    | 4696-5   | SULFAMETOXAZOL 800 MG + TRIMETOPRIMA 160 MG CP V UN  | UN   |
| 1,0191   |          |                                                      |      |
| 2)MED    | 2091-5   | SULFASSALAZINA 500 MG CP VO UN                       | UN   |
| 1,4856   |          |                                                      |      |
| 2)MED    | 6564-1   | SULFATO DE CEFTOLOZANA 1 G + TAZOBACTAM SÓDICO 0, FA | FA   |
| 319,5000 |          | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |      |
| 2)MED    | 6664-8   | SULFATO DE CLOROQUINA 250 MG (CORRESPONDENTE A 15 UN | UN   |
| 0,7400   |          |                                                      |      |
| 2)MED    | 2093-1   | SULFATO DE MAGNESIO 100 MG/ML 10 ML SI IM IV A AP    | AP   |
| 1,0162   |          |                                                      |      |
| 2)MED    | 3360-0   | SULFATO DE MAGNESIO 123,4 MG/ML 10 ML (1 MEQ/ML) AP  | AP   |
| 0,8336   |          |                                                      |      |
| 2)MED    | 2092-3   | SULFATO DE MAGNESIO 500 MG/ML 10 ML SI IM IV AP AP   | AP   |
| 1,2713   |          |                                                      |      |
| 2)MED    | 4812-7   | SULFATO FERROSO + VIT. C + COMP. B SO VO ML ML       | ML   |
| 0,0610   |          |                                                      |      |
| 2)MED    | 6404-1   | SULFATO FERROSO 25MG/ML SO VO GT                     | GT   |
| 0,0219   |          |                                                      |      |
| 2)MED    | 3641-2   | SULFATO FERROSO 40 MG CP VO UN                       | UN   |
| 0,1561   |          |                                                      |      |
| 2)MED    | 6405-0   | SULFATO FERROSO 68MG/ML SO VO GT                     | GT   |
| 0,0106   |          |                                                      |      |
| 2)MED    | 0842-7   | SULPIRIDA 200 MG CP VO UN                            | UN   |
| 0,9935   |          |                                                      |      |
| 2)MED    | 0841-9   | SULPIRIDA 50 MG CA VO UN                             | UN   |
| 0,5270   |          |                                                      |      |
| 2)MED    | 3480-0   | SUMATRIPTANA 100 MG CP VO UN                         | UN   |
| 24,9100  |          |                                                      |      |
| 2)MED    | 3481-9   | SUMATRIPTANA 50 MG CP VO UN                          | UN   |
| 10,4075  |          |                                                      |      |
| 2)MED    | 3524-6   | SUMATRIPTANA 6 MG 0,5 ML SI SC SE                    | SE   |
| 45,6400  |          |                                                      |      |
| 2)MED    | 5816-5   | SUNITINIBE 12,5 MG CA VO UN                          | UN   |
| 170,3089 |          | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |      |
| 2)MED    | 5817-3   | SUNITINIBE 25 MG CA VO UN                            | UN   |
| 340,6185 |          | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |      |
| 2)MED    | 5818-1   | SUNITINIBE 50 MG CA VO UN                            | UN   |
| 681,2350 |          | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |      |
| 2)MED    | 6406-8   | SUPLEMENTO VITAMINICO INFANTIL SO VO GT              | GT   |
| 0,0332   |          |                                                      |      |
| 2)MED    | 2097-4   | SUPOSITORIO GLICERINA ADULTO SP VR UN                | UN   |
| 0,8200   |          |                                                      |      |
| 2)MED    | 2098-2   | SUPOSITORIO GLICERINA INFANTIL SP VR UN              | UN   |
| 0,7800   |          |                                                      |      |
| 2)MED    | 5467-4   | SYGEN (GANGLIOSIDEOS) 100 MG SI IM FA                | FA   |
| 216,8900 |          |                                                      |      |

|              |                                                   |       |    |    |
|--------------|---------------------------------------------------|-------|----|----|
| 2)MED 5458-5 | TACROLIMO 1 MG CA                                 | VO    | UN | UN |
| 8,0188       |                                                   |       |    |    |
| 2)MED 5459-3 | TACROLIMO 5 MG CA                                 | VO    | UN | UN |
| 41,0326      |                                                   |       |    |    |
| 2)MED 3260-3 | TAMOXIFENO 10 MG CP                               | VO    | UN | UN |
| 1,9643       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |       |    |    |
| 2)MED 3248-4 | TAMOXIFENO 20 MG CP                               | VO    | UN | UN |
| 2,3872       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |       |    |    |
| 2)MED 2125-3 | TEICOPLANINA 200 MG + DIL. 3 ML PO                | IM IV | FA | FA |
| 201,2830     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |       |    |    |
| 2)MED 2126-1 | TEICOPLANINA 400 MG + DIL. 3 ML PO                | IM IV | FA | FA |
| 402,6310     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |       |    |    |
| 2)MED 2139-3 | TELEBRIX 30 (MEGLUMINA + ACIDO IOXITALAMICO)      | SI    | ML | ML |
| 0,7371       |                                                   |       |    |    |
| 2)MED 5544-1 | TELEBRIX CORONAR (IOXITALAMATO DE MEGLUMINA E DE  |       | ML | ML |
| 1,1900       |                                                   |       |    |    |
| 2)MED 5068-7 | TELMISARTANA 40 MG                                | CP    | VO | UN |
| 2,2013       |                                                   |       |    |    |
| 2)MED 6066-6 | TEMOZOLOMIDA 100 MG 40 ML PO                      | IV    | MG | MG |
| 4,3104       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |       |    |    |
| 2)MED 5382-1 | TEMOZOLOMIDA 100 MG CA                            | VO    | UN | UN |
| 422,3880     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |       |    |    |
| 2)MED 5381-3 | TEMOZOLOMIDA 20 MG CA                             | VO    | UN | UN |
| 84,4720      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |       |    |    |
| 2)MED 5383-0 | TEMOZOLOMIDA 250 MG CA                            | VO    | UN | UN |
| 1034,8700    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |       |    |    |
| 2)MED 5379-1 | TEMOZOLOMIDA 5 MG CA                              | VO    | UN | UN |
| 21,3680      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |       |    |    |
| 2)MED 3312-0 | TENOXICAM 20 MG + DIL. 2 ML PO                    | IM IV | FA | FA |
| 8,0858       |                                                   |       |    |    |
| 2)MED 2602-6 | TENOXICAM 40 MG + DIL. 2 ML PO                    | IM IV | FA | FA |
| 14,1405      |                                                   |       |    |    |
| 2)MED 3317-0 | TENOXICAN 20 MG CP                                | VO    | UN | UN |
| 1,8837       |                                                   |       |    |    |
| 2)MED 6018-6 | TENSIROLIMO 25 MG/ML 1,2 ML + DIL. 1,8 ML SI      | IV    | FA | FA |
| 3464,9500    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |       |    |    |
| 2)MED 2115-6 | TEOFILINA 100 MG CA                               | VO    | UN | UN |
| 0,4633       |                                                   |       |    |    |
| 2)MED 2116-4 | TEOFILINA 200 MG CA                               | VO    | UN | UN |
| 0,7350       |                                                   |       |    |    |
| 2)MED 1284-0 | TERBINAFINA 10 MG/G CR                            | TP    | GR | GR |
| 0,6450       |                                                   |       |    |    |
| 2)MED 1286-6 | TERBINAFINA 250 MG CP                             | VO    | UN | UN |
| 2,8467       |                                                   |       |    |    |
| 2)MED 4681-7 | TERBUTALINA 0,3MG/ML XP                           | VO    | ML | ML |
| 0,1224       |                                                   |       |    |    |
| 2)MED 0282-8 | TERBUTALINA 0,5 MG/ML 1 ML SI                     | IV SC | AP | AP |
| 3,1808       |                                                   |       |    |    |
| 2)MED 5745-2 | TERLIPRESSINA 1 MG + DIL. 5 ML PO                 | IV    | FA | FA |
| 294,2000     |                                                   |       |    |    |
| 2)MED 3174-7 | TETRACICLINA 500 MG CA                            | VO    | UN | UN |
| 0,8658       |                                                   |       |    |    |
| 2)MED 5713-4 | THYMOGLOBULIN (IMUNOGLOBULINA ANTITIMOCITO) 25 MG | FA    | FA | FA |
| 556,5400     |                                                   |       |    |    |
| 2)MED 5487-9 | THYROGEN (ALFATIROTROPINA) 1,1 MG (0,9 MG/ML) PO  | FA    | FA | FA |
| 2294,4050    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |       |    |    |
| 2)MED 3644-7 | TIABENDAZOL 500 MG                                | CP    | VO | UN |
| 2,6200       |                                                   |       |    |    |

|              |                                                   |    |
|--------------|---------------------------------------------------|----|
| 2)MED 2124-5 | TIAMAZOL 5 MG CP VO UN                            | UN |
| 0,2084       |                                                   |    |
| 2)MED 0232-1 | TIAMINA 300 MG DG VO UN                           | UN |
| 0,4799       |                                                   |    |
| 2)MED 3414-2 | TIANFENICOL 2,5 G PO VO EV                        | EV |
| 13,6100      |                                                   |    |
| 2)MED 5991-9 | TICAGRELOR 90 MG CP VO UN                         | UN |
| 4,3888       |                                                   |    |
| 2)MED 5079-2 | TICLOPIDINA 250 MG CP VO UN                       | UN |
| 1,2049       |                                                   |    |
| 2)MED 5626-0 | TIGECICLINA 50 MG PO IV FA                        | FA |
| 197,4700     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 2)MED 2167-9 | TIMOLOL COL. 0,25 % SF OC GT                      | GT |
| 0,0533       |                                                   |    |
| 2)MED 2168-7 | TIMOLOL COL. 0,5% SF OC GT                        | GT |
| 0,0543       |                                                   |    |
| 2)MED 3494-0 | TINIDAZOL 30 MG/G + MICONAZOL 20 MG/G CV VG GR GR |    |
| 0,4400       |                                                   |    |
| 2)MED 3175-5 | TINIDAZOL 500 MG CP VO UN                         | UN |
| 1,7350       |                                                   |    |
| 2)MED 2169-5 | TINTURA DE IODO SL TP ML                          | ML |
| 0,0100       |                                                   |    |
| 2)MED 2362-0 | TIOGUANINA 40 MG CP VO UN                         | UN |
| 8,8872       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 2)MED 2157-1 | TIOPENTAL 1 G PO IV MG                            | MG |
| 0,0300       |                                                   |    |
| 2)MED 3482-7 | TIORFAN (RACECADOTRILA) 100 MG CA VO UN           | UN |
| 2,5016       |                                                   |    |
| 2)MED 5090-3 | TIORIDAZINA 10 MG DG VO UN                        | UN |
| 0,3975       |                                                   |    |
| 2)MED 1386-2 | TIORIDAZINA 100 MG DG VO UN                       | UN |
| 1,4097       |                                                   |    |
| 2)MED 1387-0 | TIORIDAZINA 200 MG CP VO UN                       | UN |
| 2,8820       |                                                   |    |
| 2)MED 2745-6 | TIORIDAZINA 25 MG DG VO UN                        | UN |
| 0,5710       |                                                   |    |
| 2)MED 5091-1 | TIORIDAZINA 30 MG/ML SL VO ML                     | ML |
| 0,4924       |                                                   |    |
| 2)MED 1388-9 | TIORIDAZINA 50 MG DG VO UN                        | UN |
| 0,7730       |                                                   |    |
| 2)MED 2982-3 | TIROFIBANA 0,25 MG/ML 50 ML SI IV FA              | FA |
| 780,2100     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 2)MED 1941-0 | TIZANIDINA 2 MG CP VO UN                          | UN |
| 0,9670       |                                                   |    |
| 2)MED 5035-0 | TOBRAMICINA 50 MG/ML 1,5 ML SI IM IV AP           | AP |
| 33,9000      |                                                   |    |
| 2)MED 2170-9 | TOBRAMICINA COL. 3 MG/ML 5 ML SF OC GT            | GT |
| 0,0920       |                                                   |    |
| 2)MED 2171-7 | TOBRAMICINA PF OC GR                              | GR |
| 7,2700       |                                                   |    |
| 2)MED 6354-1 | TOCILIZUMABE 162MG/0,9ML SI SC SE                 | SE |
| 1125,3950    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 2)MED 5903-0 | TOCILIZUMABE 20 MG/ML PO IV MG                    | MG |
| 8,3700       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 2)MED 6307-0 | TOFACITINIBE 5MG CP VO UN                         | UN |
| 93,7542      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 2)MED 5538-7 | TOPIRAMATO 100 MG CP VO UN                        | UN |
| 1,8160       |                                                   |    |

2)MED 5536-0 TOPIRAMATO 25 MG CP VO UN UN  
0,4748  
IPASGO - Instituto de Assistência dos Servidores Públicos do Estado de  
Goiás  
Listagem de Materiais e Medicamentos Referência: 08/2021  
Pag.: 30

| Grupo          | Código                                           | Descrição | Unid |
|----------------|--------------------------------------------------|-----------|------|
| Valor Unitário | Observação                                       |           |      |
| 2)MED 5537-9   | TOPIRAMATO 50 MG CP VO UN                        | UN        |      |
| 0,9513         |                                                  |           |      |
| 2)MED 2727-8   | TOPOTECANA 4 MG PO IV MG                         | MG        |      |
| 237,1675       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)             |           |      |
| 2)MED 6673-7   | TORGENA (CEFTAZIDIMA 2000 MG + AVIBACTAM 500 MG) | FA        |      |
| 607,9530       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)             |           |      |
| 2)MED 5730-4   | TOXINA BOTULINICA PO ID IM SC UI                 | UI        |      |
| 3,7148         |                                                  |           |      |
| 2)MED 3335-9   | TRAMADOL 100 MG 2 ML SI IM IV AP                 | AP        |      |
| 6,7382         |                                                  |           |      |
| 2)MED 2107-5   | TRAMADOL 100 MG/ML 10 ML SO VO GT                | GT        |      |
| 0,1100         |                                                  |           |      |
| 2)MED 5629-4   | TRAMADOL 37,5 MG + PARACETAMOL 325 MG CP VO UN   | UN        |      |
| 2,1407         |                                                  |           |      |
| 2)MED 2182-2   | TRAMADOL 50 MG 1 ML SI IM IV AP                  | AP        |      |
| 4,7147         |                                                  |           |      |
| 2)MED 3334-0   | TRAMADOL 50 MG CP VO UN                          | UN        |      |
| 2,0287         |                                                  |           |      |
| 2)MED 6505-6   | TRAMETINIB 0,5MG CP VO UN                        | UN        |      |
| 161,4440       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)             |           |      |
| 2)MED 6506-4   | TRAMETINIB 2MG CP VO UN                          | UN        |      |
| 645,7770       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)             |           |      |
| 2)MED 6677-0   | TRASTUZUMABE (HERZUMA - BIOSSIMILAR) PO IV MG    | MG        |      |
| 15,0661        | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)             |           |      |
| 2)MED 6492-0   | TRASTUZUMABE (ZEDORA - BIOSSIMILAR) PO IV MG     | MG        |      |
| 25,7172        | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)             |           |      |
| 2)MED 5374-0   | TRASTUZUMABE 440 MG + DIL. 20 ML PO IV MG        | MG        |      |
| 25,7172        | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)             |           |      |
| 2)MED 6413-0   | TRASTUZUMABE 600MG 5ML SI SC FA                  | FA        |      |
| 10685,7800     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)             |           |      |
| 2)MED 6211-1   | TRASTUZUMABE ENTANSINA 100MG PO IV MG            | MG        |      |
| 70,8532        | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)             |           |      |
| 2)MED 6261-8   | TRASTUZUMABE ENTANSINA 160MG PO IV FA            | FA        |      |
| 11336,4900     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)             |           |      |
| 2)MED 5710-0   | TRETINOINA 10 MG CA VO UN                        | UN        |      |
| 12,2645        | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)             |           |      |
| 2)MED 5468-2   | TRIANCIL (TRIANCINOLONA HEXACETONIDA) 20 MG/ML 5 | FA        |      |
| 77,6400        |                                                  |           |      |
| 2)MED 1555-5   | TRIANCINOLONA ACETONIDA CR TP GR                 | GR        |      |
| 0,9170         |                                                  |           |      |
| 2)MED 2077-0   | TRIFLUOPERAZINA 5 MG CP VO UN                    | UN        |      |
| 0,4890         |                                                  |           |      |
| 2)MED 0646-7   | TRIMEBUTINA 200 MG CA VO UN                      | UN        |      |
| 1,4744         |                                                  |           |      |
| 2)MED 6215-4   | TRIOXIDO DE ARSENIO 1 MG/ML 10 ML SI IV FA       | FA        |      |
| 974,6940       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)             |           |      |

|              |                                                      |    |
|--------------|------------------------------------------------------|----|
| 2)MED 6020-8 | TRIPTORRELINA 11,25 MG + DIL. 2 ML PO IM FA          | FA |
| 2209,3400    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 6339-8 | TRIPTORRELINA 22,5MG SI IM FA                        | FA |
| 2179,2400    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 6019-4 | TRIPTORRELINA 3,75 MG PO IM FA                       | FA |
| 627,2300     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 2202-0 | TRIVAGEL-N (DEXAMETASONA+NISTATINA+NEOMICINA+ASSOC   | GR |
| 0,8700       |                                                      |    |
| 2)MED 2204-7 | TROMBOFOB (HEPARINA SODICA) GL TP GR                 | GR |
| 0,3875       |                                                      |    |
| 2)MED 2206-3 | TROPINAL (HOMATROPINA+HIOSCINA+HIOSCIAMINA+DIPIRON   | GT |
| 0,0530       |                                                      |    |
| 2)MED 2220-9 | ULTRAPROCT (FLUOCORTOLONA + LIDOCAINA) CR VR GR GR   |    |
| 0,8800       |                                                      |    |
| 2)MED 3211-5 | ULTRAPROCT (LIDOCAINA + FLUOCORTOLONA) SP VR UN UN   |    |
| 1,6520       |                                                      |    |
| 2)MED 2225-0 | UROGRAFINA 292 (DIATRIZOATO DE SODIO + DIATRIZOAT ML |    |
| 0,7546       |                                                      |    |
| 2)MED 4072-0 | VALPROATO DE SODIO 200 MG/ML 40 ML SO VO GT          | GT |
| 0,0142       |                                                      |    |
| 2)MED 0662-9 | VALPROATO DE SODIO 50 MG/ML XP VO ML                 | ML |
| 0,0790       |                                                      |    |
| 2)MED 5917-0 | VALSARTANO 160 MG CP VO UN                           | UN |
| 1,4844       |                                                      |    |
| 2)MED 5918-8 | VALSARTANO 320 MG CP VO UN                           | UN |
| 1,5099       |                                                      |    |
| 2)MED 5916-1 | VALSARTANO 40 MG CP VO UN                            | UN |
| 2,7030       |                                                      |    |
| 2)MED 3699-4 | VALSARTANO 80 MG CP VO UN                            | UN |
| 1,4723       |                                                      |    |
| 2)MED 3445-2 | VANCOMICINA 1 G 20 ML PO IV FA                       | FA |
| 56,2414      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 3328-6 | VANCOMICINA 500 MG 10 ML PO IV FA                    | FA |
| 21,2709      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 6320-7 | VANDETANIBE 100MG CP VO UN                           | UN |
| 266,3850     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 6321-5 | VANDETANIBE 300MG CP VO UN                           | UN |
| 707,5276     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 5448-8 | VARFARINA 1 MG CP VO UN                              | UN |
| 0,2213       |                                                      |    |
| 2)MED 5449-6 | VARFARINA 2,5 MG CP VO UN                            | UN |
| 0,3126       |                                                      |    |
| 2)MED 5450-0 | VARFARINA 5 MG CP VO UN                              | UN |
| 0,5165       |                                                      |    |
| 2)MED 2241-1 | VASELINA LIQUIDA SL OU TP ML                         | ML |
| 0,0150       |                                                      |    |
| 2)MED 1486-9 | VASELINA SOLIDA PM TP GR                             | GR |
| 0,0200       |                                                      |    |
| 2)MED 2600-0 | VECURONIO 4 MG/ML 1 ML + DIL. PO IV AP               | AP |
| 42,1240      |                                                      |    |
| 2)MED 6362-2 | VEDOLIZUMABE 300MG PO IV FA                          | FA |
| 14786,4200   | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 6201-4 | VEMURAFENIBE 240 MG CP VO UN                         | UN |
| 151,7105     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)                 |    |
| 2)MED 2243-8 | VENALOT (Troxerutina + Cumarina) DG VO UN            | UN |
| 1,2243       |                                                      |    |
| 2)MED 2244-6 | VENALOT H (Cumarina + Heparina) CR TP GR             | GR |
| 0,1800       |                                                      |    |

|              |                                                   |    |
|--------------|---------------------------------------------------|----|
| 2)MED 6588-9 | VENETOCLAX 10 MG CP VO UN                         | UN |
| 29,5485      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 2)MED 6590-0 | VENETOCLAX 100 MG CP VO UN                        | UN |
| 295,4307     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 2)MED 6589-7 | VENETOCLAX 50 MG CP VO UN                         | UN |
| 147,7000     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 2)MED 3192-5 | VENLAFAXINA 150 MG XR CA VO UN                    | UN |
| 2,4700       |                                                   |    |
| 2)MED 2737-5 | VENLAFAXINA 37,5 MG CA VO UN                      | UN |
| 0,9150       |                                                   |    |
| 2)MED 2738-3 | VENLAFAXINA 50 MG CA VO UN                        | UN |
| 1,8769       |                                                   |    |
| 2)MED 2739-1 | VENLAFAXINA 75 MG CA VO UN                        | UN |
| 2,0290       |                                                   |    |
| 2)MED 3191-7 | VENLAFAXINA 75 MG XR CA VO UN                     | UN |
| 2,0900       |                                                   |    |
| 2)MED 2245-4 | VENOCUR (RUTOSIDEO + CASTANHA DA INDIA + MIROTON) | UN |
| 1,4933       |                                                   |    |
| 2)MED 2246-2 | VENORUTON (RUTOSIDEO) 300 MG CA VO UN             | UN |
| 1,4800       |                                                   |    |
| 2)MED 0711-0 | VERAPAMIL 2,5 MG/ML 2 ML SI IV AP                 | AP |
| 1,4040       |                                                   |    |
| 2)MED 0714-5 | VERAPAMIL 240 MG RETARD CP VO UN                  | UN |
| 1,7993       |                                                   |    |
| 2)MED 0712-9 | VERAPAMIL 80 MG CP VO UN                          | UN |
| 0,4826       |                                                   |    |
| 2)MED 2250-0 | VERTIZINE (FLUNARIZINA 10 MG + DIIDROERGOCRISTINA | UN |
| 2,6065       |                                                   |    |
| 2)MED 2251-9 | VERUTEX (ACIDO FUSIDICO) CR TP GR                 | GR |
| 2,2000       |                                                   |    |
| 2)MED 6129-8 | VIGABATRINA 500 MG CP VO UN                       | UN |
| 4,1616       |                                                   |    |
| 2)MED 5034-2 | VIMBLASTINA 10 MG PO IV MG                        | MG |
| 7,8540       | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 2)MED 1139-8 | VINCRISTINA 1 MG/ML 1 ML SI IV FA                 | FA |
| 25,0320      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 2)MED 6035-6 | VINFLUNINA SI IV MG                               | MG |
| 13,7406      | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 2)MED 3247-6 | VINORELBINA 10 MG/ML 1 ML SI IV FA                | FA |
| 216,2300     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 2)MED 2371-0 | VINORELBINA 10 MG/ML 5 ML SI IV FA                | FA |
| 1016,1000    | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 2)MED 6023-2 | VINORELBINA 20 MG CA VO UN                        | UN |
| 152,0700     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 2)MED 6024-0 | VINORELBINA 30 MG CA VO UN                        | UN |
| 228,1900     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 2)MED 2258-6 | VIOLETA DE GENCIANA SL OU ML                      | ML |
| 0,0400       |                                                   |    |
| 2)MED 3221-2 | VITAMINAS DO COMPLEXO B 2 ML SI IM IV AP          | AP |
| 0,7927       |                                                   |    |
| 2)MED 3452-5 | VITAMINAS DO COMPLEXO B CP VO UN                  | UN |
| 0,3239       |                                                   |    |
| 2)MED 4629-9 | VITELINATO DE PRATA COL. 10 PCC 5 ML SF OC GT     | GT |
| 0,0730       |                                                   |    |
| 2)MED 5493-3 | VORICONAZOL 200 MG 20 ML PO IV FA                 | FA |
| 863,5433     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |
| 2)MED 5646-4 | VORICONAZOL 200 MG CP VO UN                       | UN |
| 254,7468     | (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)              |    |

2)MED 5645-6 VORICONAZOL 50 MG CP VO UN UN  
82,8857 (RESTRITO REQUER AUTORIZAÇÃO PRÉVIA)  
2)MED 2578-0 XYLOPROCT(LIDOCAINA+HIDROCORTISONA+OXIDO DE ZINCO GR  
1,0400  
2)MED 5215-9 ZIPRASIDONA 40 MG CA VO UN UN  
9,5650

IPASGO - Instituto de Assistência dos Servidores Públicos do Estado de  
Goiás

Listagem de Materiais e Medicamentos

Referência: 08/2021

Pag.: 31

| Grupo          | Código     | Descrição | Unid |
|----------------|------------|-----------|------|
| Valor Unitário | Observação |           |      |

|              |                            |    |
|--------------|----------------------------|----|
| 2)MED 5216-7 | ZIPRASIDONA 80 MG CA VO UN | UN |
| 15,9208      |                            |    |
| 2)MED 5131-4 | ZOLPIDEM 10 MG CP VO UN    | UN |
| 1,4775       |                            |    |
| 2)MED 1175-4 | ZOPICLONA 7,5 MG CP VO UN  | UN |
| 2,1300       |                            |    |