

6 - CAF INAJÁ

Dispensação por Usuário SUS
 Período 15/07/2025 a 15/07/2025

Fonte de Financiamento:		Origem Receita:			Subgrupo Origem Receita:		CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS INAJÁ			
Estabelecimento de		6 - CAF INAJÁ								
Nº	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
Usuário SUS: LUCAS MIGUEL DA SILVA					CNS 702 9005 1423 4175					
235358986	15/07/2025	BR0267505U0042 - ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	1231004	31/05/2026	120	160,80
235358986	15/07/2025	BR0267778U0042 - PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	34724	30/01/2026	30	3,00
Total:									150	163,80
Usuário SUS: MARIA DO NASCIMENTO					CNS 702 0088 8322 7582					
235358545	15/07/2025	BR0267505U0042 - ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	1231004	31/05/2026	120	160,80
235358545	15/07/2025	BR0267197U0042 - DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	30402824	01/02/2026	120	6,00
235358545	15/07/2025	BR0267669U0042 - HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	22090324	30/12/2025	120	0,00
235358545	15/07/2025	BR0268129 - LEVOMEPROMAZINA 100 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	0365/24M	28/02/2026	120	139,20
235358545	15/07/2025	BR0267768U0042 - PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	23080299	01/08/2025	120	25,20
Total:									600	331,20
Fonte de Financiamento:		Origem Receita:			Subgrupo Origem Receita:		HOSPITAL MUNICIPAL SANTA RITA			
Estabelecimento de		6 - CAF INAJÁ								
Nº	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
Usuário SUS: CARLOS EDUARDO ZACARIAS PEREIRA					CNS 700 5005 7278 1253					
235360502	15/07/2025	BR0267516 - ATENOLOL 25 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	3N7919	30/12/2025	120	0,00
235360502	15/07/2025	BR0267615 - CAPTOPRIL 50 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2405497	31/05/2026	100	47,00

Fonte de Financiamento:

Origem Receita:

Subgrupo Origem Receita:

REDE MUNICIPAL

HOSPITAL MUNICIPAL SANTA RITA

Estabelecimento de		6 - CAF INAJÁ								
Nº	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
Total:									220	47,00
Usuário SUS: CICERA MARIA VIEIRA MARTINS					CNS 700 3009 0691 6234					
235336386	15/07/2025	BR0353333 - AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 875 MG + 125 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	4D1172	04/06/2026	20	168,00
235336386	15/07/2025	BR0272434U0042 - ANLODIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2310126	31/07/2025	30	1,80
235336386	15/07/2025	BR0442754U0042 - GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	4M8503	16/11/2026	30	9,30
235336386	15/07/2025	BR0332754U0097INAT - IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FR.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	0023239	05/11/2025	1	2,97
235336386	15/07/2025	BR0338591U0030 - METRONIDAZOL 100MG/G GEL 50 G	BS.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	24H32R	17/08/2026	10	96,20
Total:									91	278,27
Usuário SUS: CILEIDE JOSEFA DA SILVA					CNS 700 0029 8192 0000					
235360005	15/07/2025	BR0267505U0042 - ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	1231004	31/05/2026	120	160,80
Total:									120	160,80
Usuário SUS: JOSE LEANDRO BARBOZA					CNS 708 5003 5477 1774					
235342365	15/07/2025	BR0442754U0042 - GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	4M8503	16/11/2026	30	9,30
235342365	15/07/2025	BR0267713U0041 - OMEPRAZOL 40 MG CÁPSULA	CPS.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	054438	28/05/2026	60	678,00
Total:									90	687,30
Usuário SUS: JOSE MIGUEL GOMES ARAUJO					CNS 708 1015 8259 6033					
235334282	15/07/2025	BR0353333 - AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 875 MG + 125 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	4D1172	04/06/2026	20	168,00
235334282	15/07/2025	BR0267653U0042 - ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	3V6528	30/12/2025	30	0,00
235334282	15/07/2025	BR0292345U0097 - SULFATO FERROSO (25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 125 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML ELENCO ESTADUAL	FR.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	24E0211	10/05/2026	1	1,11
Total:									51	169,11
Usuário SUS: JOSSELMA OLIVEIRA DA SILVA					CNS 702 3065 3271 1320					
23534998	15/07/2025	BR0272789U0042 - LEVONORGESTREL +	CARTELA	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO	ASSISTÊNCIA	2419309	30/04/202	1	0,80

Fonte de Financiamento:		Origem Receita:			Subgrupo Origem Receita:					
		REDE MUNICIPAL			HOSPITAL MUNICIPAL SANTA RITA					
Estabelecimento de		6 - CAF INAJÁ								
Nº	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
8		ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO			II	FARMACÊUTICA		6		
Total:									1	0,80
Usuário SUS: MARIA DAS GRACAS DE ANDRADE					CNS 708 2011 1527 3041					
235347998	15/07/2025	BR0272789U0042 - LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO	CARTELA	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2419309	30/04/2026	1	0,80
235347998	15/07/2025	BR0267778U0042 - PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	34724	30/01/2026	30	3,00
Total:									31	3,80
Usuário SUS: MARIANA JOYCE DE ARAUJO					CNS 705 0036 7147 8255					
235352755	15/07/2025	BR0270846U0005 - NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL, VALERATO DE 50 + 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMP	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	3PD43	31/07/2025	1	5,67
Total:									1	5,67
Usuário SUS: RITA MARIA DA SILVA QUEIROZ					CNS 705 0056 5138 3358					
235354480	15/07/2025	BR0272789U0042 - LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO	CARTELA	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2419309	30/04/2026	1	0,80
Total:									1	0,80
Usuário SUS: SIGMARES FELICIDADE DOS SANTOS					CNS 705 0034 7730 3259					
235354038	15/07/2025	BR0272789U0042 - LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO	CARTELA	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2419309	30/04/2026	1	0,80
Total:									1	0,80
Usuário SUS: SUELEN MARIA DO NASCIMENTO					CNS 702 0023 3340 1487					
235353457	15/07/2025	BR0272789U0042 - LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO	CARTELA	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2419309	30/04/2026	1	0,80
Total:									1	0,80
Usuário SUS: TATIANA MARIA DA SILVA					CNS 700 4004 0562 2741					

Fonte de Financiamento:		Origem Receita:			Subgrupo Origem Receita:					
		REDE MUNICIPAL			HOSPITAL MUNICIPAL SANTA RITA					
Estabelecimento de		6 - CAF INAJÁ								
Nº	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
235343559	15/07/2025	BR0332754U0097INAT - IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FR.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	0023239	05/11/2025	1	2,97
235343559	15/07/2025	BR0272789U0042 - LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO	CARTELA	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2419309	30/04/2026	1	0,80
235343559	15/07/2025	BR0267741U0042 - PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	045024M	31/03/2026	30	2,10
Total:									32	5,87