

6 - CAF INAJÁ

Dispensação por Usuário SUS
 Período 15/10/2025 a 15/10/2025

Fonte de Financiamento:		Origem Receita:		Subgrupo Origem Receita:		CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS INAJÁ				
		REDE MUNICIPAL								
Estabelecimento de		6 - CAF INAJÁ								
Nº	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
Usuário SUS: ANDREISON DA SILVA DE LIMA					CNS 704 8075 2272 5348					
245970680	15/10/2025	BR0273009U0042 - FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	1451/23M	30/12/2025	60	0,00
Total:									60	0,00
Usuário SUS: CIZO GUILHERME BATISTA ALENCAR					CNS 708 4052 7255 3566					
245971636	15/10/2025	BR0267505U0042 - ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	1231004	31/05/2026	60	80,40
Total:									60	80,40
Usuário SUS: COSMO JOSE DA SILVA					CNS 701 4056 0497 1439					
245958040	15/10/2025	BR0271660-1 - AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ML XAROPE 100 ML	FR.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AP24G325	30/06/2026	3	7,50
245958040	15/10/2025	BR0267197U0042 - DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	30402824	01/02/2026	30	1,50
245958040	15/10/2025	BR0267669U0042 - HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	22090324	30/12/2025	60	0,00
Total:									93	9,00
Usuário SUS: GRACIELLY MARIA DE ARAUJO					CNS 704 0088 4144 1760					
246027014	15/10/2025	BR0295040 - LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	M314417	31/10/2026	60	35,40
Total:									60	35,40
Usuário SUS: JOAO FRANCISCO DA SILVA					CNS 704 5063 8596 5913					
245968670	15/10/2025	BR0267197U0042 - DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	30402824	01/02/2026	30	1,50

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.	
									Total:	30	1,50
Usuário SUS: JOSE SILVA					CNS 707 4020 9802 4671						
246026337	15/10/2025	BR0388712U0042 - PREGABALINA 75 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	4B5560	28/02/2026	30	14,40	
									Total:	30	14,40
Usuário SUS: LUCINEIDE MARIA DE ARAUJO					CNS 706 0003 6817 6847						
246029405	15/10/2025	BR0302442 - DULOXETINA, CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO	CPS.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	3Q4590	30/12/2025	180	0,00	
									Total:	180	0,00
Usuário SUS: MARIA CICERA DE CARVALHO					CNS 705 2054 5624 3974						
245968088	15/10/2025	BR0267197U0042 - DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	30402824	01/02/2026	30	1,50	
									Total:	30	1,50
Usuário SUS: MARIA DE FATIMA DA SILVA					CNS 708 1015 5793 5938						
246024921	15/10/2025	BR0388712U0042 - PREGABALINA 75 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	4B5560	28/02/2026	30	14,40	
									Total:	30	14,40
Usuário SUS: MARIA DO SOCORRO DE JESUS					CNS 700 4023 3852 3750						
246036808	15/10/2025	BR0271660-1 - AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ML XAROPE 100 ML	FR.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AP24G325	30/06/2026	3	7,50	
246036808	15/10/2025	BR0267197U0042 - DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	30402824	01/02/2026	30	1,50	
									Total:	33	9,00
Usuário SUS: MARIA JOSE CRISTINA SANTOS					CNS 705 8014 7006 5434						
246035469	15/10/2025	BR0272832 - QUETIAPINA, FUMARATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	M305371	30/04/2026	30	23,70	
									Total:	30	23,70
Usuário SUS: MARIA JOSE DA SILVA					CNS 704 2097 2067 0482						

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.
245969097	15/10/2025	BR0273009U0042 - FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	1451/23M	30/12/2025	30	0,00
Total:									30	0,00
Usuário SUS: MARIA LAUDICEIA DA SILVA					CNS 708 4072 1457 5961					
246031386	15/10/2025	BR0273940 - PAROXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	4A2649	20/02/2026	30	5,40
Total:									30	5,40
Usuário SUS: OZELI DO NASCIMENTO					CNS 709 2032 3178 3336					
245966275	15/10/2025	BR0271660-1 - AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ML XAROPE 100 ML	FR.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AP24G325	30/06/2026	3	7,50
Total:									3	7,50
Usuário SUS: VALDECI SANTINA DOS SANTOS					CNS 700 0091 1991 4002					
246027613	15/10/2025	BR0267197U0042 - DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	30402824	01/02/2026	30	1,50
246028857	15/10/2025	BR0395950 - DESVENLAFAXINA, SUCCINATO MONOIDRATADO 50 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	24040254	30/04/2026	30	69,00
Total:									60	70,50
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: JOAO PEDRO FREIRE LIMA					CNS 700 5067 2916 4751					
246051644	15/10/2025	BR0271660-1 - AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ML XAROPE 100 ML	FR.	ATENDIDO	JOSE LINS DE ALMEIDA NETO	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AP24G325	30/06/2026	1	2,50
Total:									1	2,50
Usuário SUS: MARIA ROMEICA DA SILVA					CNS 702 3090 5850 0320					
246037295	15/10/2025	BR0337468-3 - DESLORATADINA 0,5 MG/ML XAROPE 100 ML	FR.	ATENDIDO	ALVARO GEYDSON FEITOSA SILVA	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	3T1280	30/12/2025	1	0,00
246037295	15/10/2025	BR0267197U0042 - DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	ATENDIDO	ALVARO GEYDSON FEITOSA SILVA	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	30402824	01/02/2026	30	1,50

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:									31	1,50
Usuário SUS: ROBERIO ALVES BEZERRA					CNS 702 0093 1919 1086					
246055731	15/10/2025	BR0273009U0042 - FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	1451/23M	30/12/2025	30	0,00
Total:									30	0,00
Fonte de Financiamento:		Origem Receita:			Subgrupo Origem Receita:					
		REDE MUNICIPAL			UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA ARMANDO TIMOTEO					
Estabelecimento de		6 - CAF INAJÁ								
Nº	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
Usuário SUS: JAIRO DE CARVALHO NUNES					CNS 703 4068 9811 2800					
245956141	15/10/2025	BR0461492U0140 - AGULHA DESCARTÁVEL 4 MM X 0, 23 MM PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA	UN	ATENDIDO	MARIA CLEONILDE ALVES BEZERRA DOS SANTOS	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	K2401703C	28/02/2029	30	2,80
245956141	15/10/2025	BR0271157U0137 - INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 3 ML	CARP	ATENDIDO	MARIA CLEONILDE ALVES BEZERRA DOS SANTOS	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	C202502A514	09/02/2027	14	109,62
245956141	15/10/2025	BR0339565U0140 - TIRA REAGENTE PARA MEDIR GLICEMIA CAPILAR	UN	ATENDIDO	MARIA CLEONILDE ALVES BEZERRA DOS SANTOS	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HYL17H1B1	16/12/2026	60	11,40
Total:									104	123,82
Fonte de Financiamento:		Origem Receita:			Subgrupo Origem Receita:					
		REDE MUNICIPAL			UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA TENENTE DOMINGOS GOMES					
Estabelecimento de		6 - CAF INAJÁ								
Nº	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
Usuário SUS: MARIA FERREIRA DE ARAUJO					CNS 700 4041 0049 9850					
246035191	15/10/2025	BR0272382 - VENLAFAXINA, CLORIDRATO 75 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	JOSE EVERTON FAGUNDES DA SILVA	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2403619	31/03/2026	30	25,50
Total:									30	25,50

Fonte de Financiamento:		Origem Receita:			Subgrupo Origem Receita:					
		REDE MUNICIPAL			UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA TIMBURUNA					
Estabelecimento de		6 - CAF INAJÁ								
Nº	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
Usuário SUS: MARIA APARECIDA DE SOUZA					CNS 700 2004 4386 5224					
246042917	15/10/2025	BR0308882U0042 - SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	ATENDIDO	TIAGO SALES TAVARES	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	084862	02/12/2025	14	5,04
246043777	15/10/2025	BR0338591U0030 - METRONIDAZOL 100MG/G GEL 50 G	BS.	ATENDIDO	EUNICE TORRES	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	24H32R	17/08/2026	5	48,10
Total:									19	53,14
Fonte de Financiamento:		Origem Receita:			Subgrupo Origem Receita:			CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS INAJÁ		
		REDE MUNICIPAL								
Estabelecimento de		6 - CAF INAJÁ								
Nº	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
Usuário SUS: GILSON LUIZ GOMES					CNS 705 0016 0970 4857					
245969634	15/10/2025	BR0267504U0042 - ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	40905926	01/02/2027	60	46,80
Total:									60	46,80
Usuário SUS: GRACIELLY MARIA DE ARAUJO					CNS 704 0088 4144 1760					
246027014	15/10/2025	BR0272851 - TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ANTIMICROBIANOS	4P0200	01/12/2026	60	28,80
Total:									60	28,80
Usuário SUS: JOAO FRANCISCO DA SILVA					CNS 704 5063 8596 5913					
245967102	15/10/2025	BR0267205U0063 - DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	FR.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	0030517	01/12/2026	1	1,65
245967102	15/10/2025	BR0267660U0042 - FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	50027892	01/05/2027	30	3.240,00
245967102	15/10/2025	BR0284105 - RISPERIDONA 3 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ANTIMICROBIANOS	25E53L	01/04/2027	30	8,40
Total:									61	3.250,05
Usuário SUS: LINDIENE MATIAS DOS SANTOS					CNS 701 8052 8079 0074					
246041281	15/10/2025	BR0388712 - PREGABALINA 75 MG CÁPSULA	CPS.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ANTIMICROBIANOS	OA0629	02/02/2026	30	7,50
Total:									30	7,50

Fonte de Financiamento:		Origem Receita:			Subgrupo Origem Receita:		CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS INAJÁ			
		REDE MUNICIPAL								
Estabelecimento de		6 - CAF INAJÁ								
Nº	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
Usuário SUS: LUCINEIDE MARIA DE ARAUJO					CNS 706 0003 6817 6847					
246029405	15/10/2025	BR0388712 - PREGABALINA 75 MG CÁPSULA	CPS.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ANTIMICROBIANOS	OA0629	02/02/2026	180	45,00
Total:									180	45,00
Usuário SUS: MARIA APARECIDA DA SILVA					CNS 709 0088 8984 5315					
246030038	15/10/2025	BR0392111 - PREGABALINA 150 MG CÁPSULA	CPS.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ANTIMICROBIANOS	PTF5737A	01/11/2027	30	423,00
Total:									30	423,00
Usuário SUS: MARIA DO SOCORRO DE JESUS					CNS 700 4023 3852 3750					
246036808	15/10/2025	BR0268994U0042 - BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2506307	01/05/2027	60	35,40
246036808	15/10/2025	BR0273221 - MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	6719172	01/01/2027	30	603,00
246036808	15/10/2025	BR0272363 - SERTRALINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ANTIMICROBIANOS	A19A00524	01/04/2026	30	459,00
Total:									120	1.097,40
Usuário SUS: MARIA LAUDICEIA DA SILVA					CNS 708 4072 1457 5961					
246031386	15/10/2025	BR0291771 - ESCITALOPRAM, OXALATO 20 mg COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	4F9560	01/07/2026	30	9,00
Total:									30	9,00
Usuário SUS: OZELI DO NASCIMENTO					CNS 709 2032 3178 3336					
245966275	15/10/2025	BR0268994U0042 - BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2506307	01/05/2027	30	17,70
Total:									30	17,70
Usuário SUS: VALDECI SANTINA DOS SANTOS					CNS 700 0091 1991 4002					
246028857	15/10/2025	BR0271111U0074 - AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 150 ML	FR.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ANTIMICROBIANOS	2410788	01/05/2026	1	4,80
246028857	15/10/2025	BR0267676U0042 - IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	4Y8402	01/08/2027	15	54,00
246028857	15/10/2025	BR0273710 - NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2506810	01/03/2027	20	2,40

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.
Total:									36	61,20

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: JOAO PEDRO FREIRE LIMA					CNS 700 5067 2916 4751					
246051644	15/10/2025	BR0271111U0074 - AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 150 ML	FR.	ATENDIDO	JOSE LINS DE ALMEIDA NETO	ANTIMICROBIANOS	2410788	01/05/2026	1	4,80
246051644	15/10/2025	BR0448595U0110 - PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	FR.	ATENDIDO	JOSE LINS DE ALMEIDA NETO	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	0895/25	01/06/2027	1	6,89
Total:									2	11,69

Usuário SUS: JOSE ROGACIANO DE SOUZA					CNS 702 9065 7627 0170					
246033904	15/10/2025	BR0448595U0110 - PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	FR.	ATENDIDO	ANA CAROLINA DE MENEZES COSTA	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	0895/25	01/06/2027	1	6,89
Total:									1	6,89

Usuário SUS: JOSE SILVA					CNS 707 4020 9802 4671					
246026594	15/10/2025	BR0267507U0063 - ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	FR.	ATENDIDO	EMANUELA GIORDANA FREITAS DE SIQUEIRA	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2506853	03/05/2027	1	1,90
Total:									1	1,90

Usuário SUS: LUCIELMA ALVES SILVERIO					CNS 700 3079 5673 5035					
246041820	15/10/2025	BR0267203U0042 - DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	JOSE LINS DE ALMEIDA NETO	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	39625	01/07/2027	40	7,20
246041820	15/10/2025	BR0267676U0042 - IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	JOSE LINS DE ALMEIDA NETO	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	4Y8402	01/08/2027	15	54,00
Total:									55	61,20

Usuário SUS: MABELLE TIMOTEO LIMA					CNS 701 0028 7990 8194					
246038269	15/10/2025	BR0448595U0110 - PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	FR.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	0895/25	01/06/2027	1	6,89
Total:									1	6,89

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.
Usuário SUS: MARIA ROMEICA DA SILVA					CNS 702 3090 5850 0320					
246037295	15/10/2025	BR0273710 - NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ALVARO GEYDSON FEITOSA SILVA	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2506810	01/03/2027	10	1,20
Total:									10	1,20
Usuário SUS: MARINICE LIMA DE CRISTO					CNS 706 2005 0350 4965					
246044450	15/10/2025	BR0392111 - PREGABALINA 150 MG CÁPSULA	CPS.	ATENDIDO	NATÁLIA ADRIANA DE SOUSA E SILVA	ANTIMICROBIANOS	PTF5737A	01/11/2027	60	846,00
Total:									60	846,00
Fonte de Financiamento:		Origem Receita:			Subgrupo Origem Receita:					
		REDE MUNICIPAL			UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA ARMANDO TIMOTEO					
Estabelecimento de		6 - CAF INAJÁ								
Nº	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
Usuário SUS: MARIA ADI DE ARAUJO LIMA					CNS 700 5047 1933 3559					
246042349	15/10/2025	BR0272809 - LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	ATENDIDO	MARIA CLEONILDE ALVES BEZERRA DOS SANTOS	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2500867	01/02/2027	60	22,20
Total:									60	22,20
Usuário SUS: MARIA APARECIDA DO NASCIMENTO					CNS 705 0080 3507 1756					
246053630	15/10/2025	BR0268370U0042 - ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	ATENDIDO	MARIA CLEONILDE ALVES BEZERRA DOS SANTOS	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	0089333	01/01/2027	42	11,76
246053630	15/10/2025	BR0267203U0042 - DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	MARIA CLEONILDE ALVES BEZERRA DOS SANTOS	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	39625	01/07/2027	20	3,60
246053630	15/10/2025	BR0267676U0042 - IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	MARIA CLEONILDE ALVES BEZERRA DOS SANTOS	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	4Y8402	01/08/2027	15	54,00
Total:									77	69,36
Usuário SUS: MARIA DE LOURDES ARAUJO MENEZES					CNS 708 2021 8945 7449					
246034402	15/10/2025	BR0267203U0042 - DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	MARIA CLEONILDE ALVES BEZERRA DOS SANTOS	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	39625	01/07/2027	28	5,04

Fonte de Financiamento:		Origem Receita:			Subgrupo Origem Receita:		UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA ARMANDO TIMOTEO				
Estabelecimento de		6 - CAF INAJÁ									
Nº	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.	
									Total:	28	5,04
Fonte de Financiamento:		Origem Receita:			Subgrupo Origem Receita:		UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA TENENTE DOMINGOS GOMES				
Estabelecimento de		6 - CAF INAJÁ									
Nº	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.	
Usuário SUS: MARIA FERREIRA DE ARAUJO					CNS 700 4041 0049 9850						
246035191	15/10/2025	BR0388712 - PREGABALINA 75 MG CÁPSULA	CPS.	ATENDIDO	JOSE EVERTON FAGUNDES DA SILVA	ANTIMICROBIANOS	OA0629	02/02/2026	30	7,50	
									Total:	30	7,50
Usuário SUS: MARIA JANEILMA CICERA DA SILVA					CNS 700 4091 0056 5750						
245964242	15/10/2025	BR0267502U0042 - ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	DEBORAH NAYARA GOMES DE SOUZA	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	05250723	03/05/2027	30	1,50	
									Total:	30	1,50
Usuário SUS: NAELY SUSANA DA SILVA					CNS 708 0053 3722 5227						
246056553	15/10/2025	BR0291770 - ESCITALOPRAM, OXALATO 10 mg COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	JOSE EVERTON FAGUNDES DA SILVA	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	4V8731	01/06/2027	30	5,40	
									Total:	30	5,40
Fonte de Financiamento:		Origem Receita:			Subgrupo Origem Receita:		UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA TIMBURUNA				
Estabelecimento de		6 - CAF INAJÁ									
Nº	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.	
Usuário SUS: JOSENILDA JOSEFA DO NASCIMENTO					CNS 704 0003 7068 2863						
246054990	15/10/2025	BR0267203U0042 - DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	TIAGO SALES TAVARES	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	39625	01/07/2027	20	3,60	
246054990	15/10/2025	BR0267676U0042 - IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	TIAGO SALES TAVARES	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	4Y8402	01/08/2027	10	36,00	
									Total:	30	39,60
									Total Relatório:	2.026	6.551,98