INAJA - PE PREFEITURA MUNICIPAL DE INAJÁ - PE SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE INAJA- PE

6 - CAF INAJÁ

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

Fonte de Financiamento:

Origem Receita:

REDE MUNICIPAL

Subgrupo Origem Receita:

CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS INAJÁ

Estabelec	imento de	6 - CAF INAJÁ								
Nº	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
Usuário SU	JS: ANDRE	EISON DA SILVA DE LIMA			CNS 704 8075 22	72 5348				
245970680	15/10/2025	5 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 SU	JS: CIZO G	GUILHERME BATISTA ALENCAR			CNS 708 4052 729	55 3566				
245971636	15/10/2025	5 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 SU	JS: COSM	O JOSE DA SILVA			CNS 701 4056 049	97 1439				
245958040	15/10/2025	5 BR0271660-1 - AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ML XAROPE 100 ML	FR.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AP24G325	30/06/2026	3	7,50
245958040	15/10/2025	5 BR0267197U0042 - DIAZEPAM 10 MG	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO	ASSISTÊNCIA	30402824	01/02/2026	30	1,50
245958040	15/10/2025	COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL 5 BR0267669U0042 - HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	II ANTONINO RENAN PINTO II	FARMACÊUTICA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	22090324	30/12/2025	60	0,00
								Total:	93	9,00
Usuário SU	JS: GRACI	ELLY MARIA DE ARAUJO			CNS 704 0088 414	44 1760				
246027014	15/10/2025	5 BR0295040 - LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	M314417	31/10/2026	60	35,40
								Total:	60	35,40
Usuário SU	JS : JOAO I	FRANCISCO DA SILVA			CNS 704 5063 859	96 5913				
245968670	15/10/2025	5 BR0267197U0042 - DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	30402824	01/02/2026	30	1,50

Fonte de Financiamento:

Origem Receita:

REDE MUNICIPAL

Subgrupo Origem Receita:

CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS INAJÁ

Estabelec	imento de	6 - CAF INAJÁ								
Nº	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
								Total:	30	1,50
Usuário SU	S: JOSE S	SILVA			CNS 707 4020 98	02 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 SU	S: LUCINE	EIDE MARIA DE ARAUJO			CNS 706 0003 68	17 6847				
	15/10/2025	5 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 SU	IS: MARIA	CICERA DE CARVALHO			CNS 705 2054 56	24 3974				
245968088	15/10/2025	5 BR0267197U0042 - DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	30402824	01/02/2026	30	1,50
								Total:	30	1,50
Usuário SU	IS: MARIA	DE FATIMA DA SILVA			CNS 708 1015 57	93 5938				
246024921	15/10/2025	5 BR0388712U0042 - PREGABALINA 75 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	4B5560	28/02/2026	30	14,40
								Total:	30	14,40
Usuário SU	IS: MARIA	DO SOCORRO DE JESUS			CNS 700 4023 38	52 3750				
246036808	15/10/2025	5 BR0271660-1 - AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ML XAROPE 100 ML	FR.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AP24G325	30/06/2026	3	7,50
246036808	15/10/2025	5 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 SU	IS: MARIA	JOSE CRISTINA SANTOS			CNS 705 8014 700	06 5434				
246035469	15/10/2025	5 BR0272832 - QUETIAPINA, FUMARATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO	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 F	Financiame	nto:	Origem Rece		E MUNICIPAL	Subgi	rupo Origem Receita:	CENTRO DE A	ATENÇÃO PSIC	OSSOCIAL	- CAPS
Estabelec	imento de	6 - CAF INAJÁ									
Nº	Data	Produto		Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
245969097	15/10/2025	BR0273009U0042 - FLUOXETINA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO E	, CLORIDRATO STADUAL	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	1451/23M	30/12/2025	30	0,00
									Total:	30	0,00
Usuário SU	S: MARIA L	AUDICEIA DA SILVA				CNS 708 4072 14	57 5961				
246031386	15/10/2025	BR0273940 - PAROXETINA, CLO COMPRIMIDO	RIDRATO 20 MG	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	4A2649	20/02/2026	30	5,40
									Total:	30	5,40
Usuário SU	S: OZELI D	O NASCIMENTO				CNS 709 2032 31	78 3336				
245966275	15/10/2025	BR0271660-1 - AMBROXOL, CLO MG/ML XAROPE 100 ML	RIDRATO 3	FR.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AP24G325	30/06/2026	3	7,50
									Total:	3	7,50
Usuário SU	S: VALDEC	I SANTINA DOS SANTOS				CNS 700 0091 19	91 4002				
246027613	15/10/2025	BR0267197U0042 - DIAZEPAM 10	MG	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO	ASSISTÊNCIA	30402824	01/02/2026	30	1,50
246028857	15/10/2025	COMPRIMIDO ELENCO ESTADU BR0395950 - DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO 50 MG COMPR	SUCCINATO	COMP.	ATENDIDO	II ANTONINO RENAN PINTO II	FARMACÊUTICA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	24040254	30/04/2026	30	69,00
									Total:	60	70,50
Fonte de F	Financiame	nto:	Origem Rece	ita:		Subgi	rupo Origem Receita:				
Estabelec	imento de	6 - CAF INAJÁ		REDE	MUNICIPAL			HOSPITAL MI	JNICIPAL SANT	A RITA	
Nº	Data	Produto		Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
Usuário SU	S: JOAO P	EDRO FREIRE LIMA				CNS 700 5067 29	16 4751				
246051644	15/10/2025	BR0271660-1 - AMBROXOL, CLO MG/ML XAROPE 100 ML	RIDRATO 3	FR.	ATENDIDO	JOSE LINS DE ALMEIDA NETO	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AP24G325	30/06/2026	1	2,50
									Total:	1	2,50
Usuário SU	S: MARIA F	ROMEICA DA SILVA				CNS 702 3090 58	50 0320				
246037295	15/10/2025	BR0337468-3 - DESLORATADINA	0,5 MG/ML	FR.	ATENDIDO	ALVARO GEYDSON	ASSISTÊNCIA	3T1280	30/12/2025	1	0,00
246037295	15/10/2025	XAROPE 100 ML BR0267197U0042 - DIAZEPAM 10 COMPRIMIDO ELENCO ESTADU) MG AL	COMP.	ATENDIDO	FEITOSA SILVA ALVARO GEYDSON FEITOSA SILVA	FARMACÊUTICA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	30402824	01/02/2026	30	1,50

Fonte de Financiamento:
Origem Receita:
REDE MUNICIPAL
Subgrupo Origem Receita:
HOSPITAL MUNICIPAL SANTA RITA

			RED	E MUNICIPAL			HOSPITAL MU	INICIPAL SANT	A RITA	
Estabele	cimento de	6 - CAF INAJÁ								
Nº	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
								Total:	31	1,50
Usuário S	US: ROBER	RIO ALVES BEZERRA			CNS 702 0093 19	19 1086				
24605573	¹ 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	Financiam	ento: Origem Rec		E MUNICIPAL	Subgr	rupo Origem Receita:	UNIDADE DE S	SAUDE DA FAI	MILIA ARM	ANDO
Estabele	cimento de	6 - CAF INAJÁ								
Nº	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
Usuário S	US : JAIRO	DE CARVALHO NUNES			CNS 703 4068 98	11 2800				
24595614 ²	1 15/10/2025	5 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
24595614	¹ 15/10/2025	<u> </u>	CARP	ATENDIDO	MARIA CLEONILDE ALVES BEZERRA DOS SANTOS	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	C202502A514	09/02/2027	14	109,62
24595614	¹ 15/10/2025	5 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	Financiam	ento: Origem Rec		E MUNICIPAL	Subgrupo Origem Receita:		UNIDADE DE SAUDE DA FAN DOMINGOS GOMES		MILIA TENE	ENTE
Estabele	cimento de	6 - CAF INAJÁ								
N⁰	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
Usuário S	US: MARIA	FERREIRA DE ARAUJO			CNS 700 4041 004	49 9850				
24603519	1 15/10/2025	5 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

Estabelec	imento de	6 - CAF INAJÁ								
Nº	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
Usuário SU	S: MARIA	APARECIDA DE SOUZA			CNS 700 2004 43	386 5224				
246042917	15/10/2025	BR0308882U0042 - SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	TIAGO SALES TAVARES	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	084862	02/12/2025	14	5,04
246043777	15/10/2025	ELENCO ESTADUAL 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 l	Financiame	ento: Origem Rec		E MUNICIPAL	Subg	rupo Origem Receita:	CENTRO DE . INAJÁ	ATENÇÃO PSIC	OSSOCIA	L - CAPS
Estabelec	imento de	6 - CAF INAJÁ								
Nº	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
Usuário SU	S: GILSON	I LUIZ GOMES			CNS 705 0016 09	970 4857				
	15/10/2025	BR0267504U0042 - ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	40905926	01/02/2027	60	46,80
		ELENCO ESTADUAL						Total:	60	46,80
Usuário SU	IS: GRACIE	ELLY MARIA DE ARAUJO			CNS 704 0088 4°	144 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 SU	S: JOAO F	RANCISCO DA SILVA			CNS 704 5063 85	596 5913				
245967102	15/10/2025	BR0267205U0063 - DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	FR.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO	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	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	ANTIMICROBIANOS	25E53L	01/04/2027	30	8,40
								Total:	61	3.250,05
Usuário SU	S: LINDIEN	NE MATIAS DOS SANTOS			CNS 701 8052 80	079 0074				
246041281	15/10/2025	BR0388712 - PREGABALINA 75 MG CÁPSULA	CPS.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO	ANTIMICROBIANOS	OA0629	02/02/2026	30	7,50
					"			Total:	30	7,50

Fonte de Financiamento:

Origem Receita:

REDE MUNICIPAL

Subgrup

Subgrupo Origem Receita:

CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS INAJÁ

Estabeleci	mento de	6 - CAF INAJÁ								
Nº	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
Usuário SU	S: LUCINEIE	DE MARIA DE ARAUJO			CNS 706 0003 68	317 6847				
246029405	15/10/2025 E	BR0388712 - PREGABALINA 75 MG CÁPSULA	CPS.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO	ANTIMICROBIANOS	OA0629	02/02/2026	180	45,00
					"			Total:	180	45,00
Usuário SU	S: MARIA AF	PARECIDA DA SILVA			CNS 709 0088 89	984 5315				
246030038	15/10/2025 E	BR0392111 - PREGABALINA 150 MG CÁPSULA	CPS.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO	ANTIMICROBIANOS	PTF5737A	01/11/2027	30	423,00
								Total:	30	423,00
Usuário SU	S: MARIA DO	O SOCORRO DE JESUS			CNS 700 4023 38	352 3750				
246036808	1	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 E	BR0273221 - MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	6719172	01/01/2027	30	603,00
246036808	15/10/2025 E	BR0272363 - SERTRALINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO	ANTIMICROBIANOS	A19A00524	01/04/2026	30	459,00
	,,	NO COMI MINIDO			"			Total:	120	1.097,40
Usuário SU	S: MARIA LA	AUDICEIA DA SILVA			CNS 708 4072 14					
246031386	15/10/2025 E	BR0291771 - ESCITALOPRAM, OXALATO 20 mg	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	4F9560	01/07/2026	30	9,00
		COMPRIMIDO			II	FARMACEUTICA		Total:	30	9,00
Usuário SU	S: OZELI DO) NASCIMENTO			CNS 709 2032 31	178 3336				
245966275	1	BR0268994U0042 - BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2506307	01/05/2027	30	17,70
	,	ROLONGADA						Total:	30	17,70
Usuário SU	S: VALDECI	SANTINA DOS SANTOS			CNS 700 0091 19	991 4002				
246028857	15/10/2025 E	BR0271111U0074 - AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 150 ML	FR.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO	ANTIMICROBIANOS	2410788	01/05/2026	1	4,80
246028857	15/10/2025 E	BR0267676U0042 - IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	4Y8402	01/08/2027	15	54,00
246028857	15/10/2025 E	BR0273710 - NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	II ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2506810	01/03/2027	20	2,40

Fonte de Financiamento: Origem Receita: Subgrupo Origem Receita: CENTRO DE ATENCÃO PSICOSSOCIAL - CAPS REDE MUNICIPAL INAJÁ 6 - CAF INAJÁ Estabelecimento de Νo **Produto** VI. Unidad Status Prescritor(Médico) Programa de Lote Validade Otde Data Total: 36 61,20 Fonte de Financiamento: **Origem Receita:** Subgrupo Origem Receita: REDE MUNICIPAL HOSPITAL MUNICIPAL SANTA RITA 6 - CAF INAJÁ Estabelecimento de Νo **Produto** Unidad **Status** Prescritor(Médico) Validade Qtde VI. Data Programa de Lote Usuário SUS: JOAO PEDRO FREIRE LIMA CNS 700 5067 2916 4751 246051644 15/10/2025 BR0271111U0074 - AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ JOSE LINS DE ALMEIDA 01/05/2026 FR. **ATENDIDO ANTIMICROBIANOS** 2410788 4,80 PARA SUSPENSÃO 150 ML **NETO** BR0448595U0110 - PREDNISOLONA 3 MG/ML **ASSISTÊNCIA** 246051644 15/10/2025 JOSE LINS DE ALMEIDA 01/06/2027 FR. **ATENDIDO** 0895/25 6,89 SOLUÇÃO ORAL 60 ML **NETO FARMACÊUTICA** Total: 2 11.69 Usuário SUS: JOSE ROGACIANO DE SOUZA CNS 702 9065 7627 0170 246033904 15/10/2025 BR0448595U0110 - PREDNISOLONA 3 MG/ML ANA CAROLINA DE ASSISTÊNCIA 01/06/2027 FR. **ATENDIDO** 0895/25 6,89 SOLUÇÃO ORAL 60 ML **FARMACÊUTICA** MENEZES COSTA Total: 1 6,89 Usuário SUS: JOSE SILVA CNS 707 4020 9802 4671 246026594 15/10/2025 BR0267507U0063 - ALBENDAZOL 40 MG/ML **EMANUELA GIORDANA ASSISTÊNCIA** 03/05/2027 FR. **ATENDIDO** 2506853 1 1,90 SUSPENSÃO ORAL 10 ML FREITAS DE SIQUEIRA FARMACÊUTICA Total: 1.90 Usuário SUS: LUCIELMA ALVES SILVERIO CNS 700 3079 5673 5035 246041820 15/10/2025 BR0267203U0042 - DIPIRONA SÓDICA 500 MG JOSE LINS DE ALMEIDA ASSISTÊNCIA 01/07/2027 COMP. **ATENDIDO** 39625 40 7,20 **COMPRIMIDO** FARMACÊUTICA **NETO** 246041820 15/10/2025 BR0267676U0042 - IBUPROFENO 600 MG JOSE LINS DE ALMEIDA ASSISTÊNCIA 01/08/2027 COMP. **ATENDIDO** 4Y8402 15 54,00 **COMPRIMIDO NETO** FARMACÊUTICA Total: 55 61,20

FR.

ATENDIDO

Ш

CNS 701 0028 7990 8194

ANTONINO RENAN PINTO

ASSISTÊNCIA

FARMACÊUTICA

Usuário SUS: MABELLE TIMOTEO LIMA

246038269 15/10/2025 BR0448595U0110 - PREDNISOLONA 3 MG/ML

SOLUÇÃO ORAL 60 ML

1

1

6,89

6,89

01/06/2027

Total:

0895/25

Origem Receita: Subgrupo Origem Receita: Fonte de Financiamento:

REDE MUNICIPAL HOSPITAL MUNICIPAL SANTA RITA 6 - CAF INAJÁ Estabelecimento de Νo **Produto** Unidad Status Prescritor(Médico) Programa de Validade Qtde VI. Data Lote Usuário SUS: MARIA ROMEICA DA SILVA CNS 702 3090 5850 0320 246037295 _{15/10/2025} BR0273710 - NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO ASSISTÊNCIA ALVARO GEYDSON 01/03/2027 **ATENDIDO** 2506810 10 1,20 FARMACÊUTICA FEITOSA SILVA Total: 10 1.20 Usuário SUS: MARINICE LIMA DE CRISTO CNS 706 2005 0350 4965 246044450 15/10/2025 BR0392111 - PREGABALINA 150 MG CÁPSULA NATÁLIA ADRIANA DE 01/11/2027 CPS. **ATENDIDO ANTIMICROBIANOS** PTF5737A 846,00 SOUSA E SILVA Total: 846,00 **Subgrupo Origem Receita:** Fonte de Financiamento: **Origem Receita:** UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA ARMANDO REDE MUNICIPAL TIMOTEO Estabelecimento de 6 - CAF INAJÁ Νo Data Unidad **Status** VI. **Produto** Prescritor(Médico) Programa de Lote Validade Qtde Usuário SUS: MARIA ADI DE ARAUJO LIMA CNS 700 5047 1933 3559

			9119 100 00 11 100	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,				
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 350	7 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 MC 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 894					
246034402 15/10/2025 BR0267203U0042 - DIPIRONA SÓDICA 500 MC 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 REDE MUNICIPAL **TIMOTEO** Estabelecimento de 6 - CAF INAJÁ Νo **Produto** Unidad Status Prescritor(Médico) Programa de Lote Validade Otde VI. Data Total: 28 5.04 Fonte de Financiamento: **Origem Receita:** Subgrupo Origem Receita: UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA TENENTE REDE MUNICIPAL DOMINGOS GOMES 6 - CAF INAJÁ Estabelecimento de Νo Unidad Prescritor(Médico) Validade Qtde VI. Data Produto Status Programa de Lote Usuário SUS: MARIA FERREIRA DE ARAUJO CNS 700 4041 0049 9850 JOSE EVERTON 246035191 15/10/2025 BR0388712 - PREGABALINA 75 MG CÁPSULA 02/02/2026 CPS. **ATENDIDO ANTIMICROBIANOS** OA0629 30 7,50 **FAGUNDES DA SILVA** Total: 30 7,50 CNS 700 4091 0056 5750 Usuário SUS: MARIA JANEILMA CICERA DA SILVA 245964242 15/10/2025 BR0267502U0042 - ÁCIDO ACETILSALICÍLICO **ASSISTÊNCIA DEBORAH NAYARA** 03/05/2027 COMP. **ATENDIDO** 05250723 30 1,50 100 MG COMPRIMIDO **GOMES DE SOUZA** FARMACÊUTICA Total: 30 1,50 Usuário SUS: NAELY SUSANA DA SILVA CNS 708 0053 3722 5227 246056553 15/10/2025 BR0291770 - ESCITALOPRAM, OXALATO 10 mg JOSE EVERTON ASSISTÊNCIA 01/06/2027 COMP. **ATENDIDO** 4V8731 30 5,40 COMPRIMIDO **FAGUNDES DA SILVA** FARMACÊUTICA 30 Total: 5,40 Subgrupo Origem Receita: Fonte de Financiamento: **Origem Receita:** REDE MUNICIPAL UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA TIMBURUNA 6 - CAF INAJÁ Estabelecimento de Νo **Produto** Unidad Validade Qtde VI. Data Status Prescritor(Médico) Programa de Lote Usuário SUS: JOSENILDA JOSEFA DO NASCIMENTO CNS 704 0003 7068 2863 246054990 15/10/2025 BR0267203U0042 - DIPIRONA SÓDICA 500 MG ASSISTÊNCIA 01/07/2027 COMP. **ATENDIDO TIAGO SALES TAVARES** 39625 20 3,60 **COMPRIMIDO** FARMACÊUTICA 246054990 15/10/2025 BR0267676U0042 - IBUPROFENO 600 MG ASSISTÊNCIA 01/08/2027 COMP. **ATENDIDO TIAGO SALES TAVARES** 4Y8402 10 36,00 **COMPRIMIDO FARMACÊUTICA** Total: 30 39,60

Total Relatório: 2.026 6.551,98

Página 9 de 9