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

6 - CAF INAJÁ

Dispensação por Usuário SUS Período 30/10/2025 a 30/10/2025

Fonte de Financiamento:

Origem Receita:

Subgrupo Origem Receita:

CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS

REDE MUNICIPAL

INAJÁ

6 - CAF INAJÁ Estabelecimento de VI. Νo Data **Produto** Unidad Status Prescritor(Médico) Programa de Lote Validade Qtde Usuário SUS: ANTONIO CRISTIANO LACERDA DA SILVA CNS 700 5055 3875 7552 247665628 30/10/2025 BR0267197U0042 - DIAZEPAM 10 MG **ASSISTÊNCIA** ANTONINO RENAN PINTO 01/02/2026 COMP. **ATENDIDO** 30402824 30 1,50 COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL FARMACÊUTICA Total: 30 1.50 Usuário SUS: ANTONIO JOSE DOS SANTOS CNS 700 9029 7629 4794 247683931 30/10/2025 BR0267638U0042 - CLORPROMAZINA, ANTONINO RENAN PINTO **ASSISTÊNCIA** 30/12/2025 COMP. **ATENDIDO** 90 23040154 0.00 CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO **FARMACÊUTICA ESTADUAL** 247683931 30/10/2025 BR0267669U0042 - HALOPERIDOL 5 MG ASSISTÊNCIA ANTONINO RENAN PINTO 30/12/2025 COMP. **ATENDIDO** 22090324 90 0.00 COMPRIMIDO **FARMACÊUTICA** Total: 180 0,00 CNS 700 2009 6693 1826 Usuário SUS: JOSE MARLON FERREIRA 247699770 30/10/2025 BR0267713U0041 - OMEPRAZOL 40 MG ANTONINO RENAN PINTO **ASSISTÊNCIA** 27/09/2026 CPS. **ATENDIDO** 094545 68 10,20 CÁPSULA FARMACÊUTICA Total: 68 10,20 Usuário SUS: JOSEFA MARIA VIANA DA SILVA CNS 700 0048 1575 0305 247681300 30/10/2025 BR0273009U0042 - FLUOXETINA, CLORIDRATO ASSISTÊNCIA ANTONINO RENAN PINTO COMP. **ATENDIDO** 30/12/2025 30 1451/23M 0,00 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL FARMACÊUTICA Total: 30 0,00 Usuário SUS: I FII A MARIA DOS SANTOS CNS 700 5007 0089 4454 247679105 30/10/2025 BR0273940 - PAROXETINA, CLORIDRATO 20 MG ASSISTÊNCIA ANTONINO RENAN PINTO 20/02/2026 COMP. **ATENDIDO** 60 4A2649 10,80 COMPRIMIDO Ш FARMACÊUTICA

CENTRO DE ATENCÃO PSICOSSOCIAL - CAPS REDE MUNICIPAL INAJÁ Estabelecimento de 6 - CAF INAJÁ Νo **Produto** Unidad Status Prescritor(Médico) Programa de Lote Validade Otde VI. Data Total: 60 10.80 Usuário SUS: MARISSA GABRIELLY DE SOUZA CNS 700 2094 1668 5529 247689409 30/10/2025 BR0273940 - PAROXETINA, CLORIDRATO 20 MG ASSISTÊNCIA ANTONINO RENAN PINTO 20/02/2026 COMP **ATENDIDO** 4A2649 30 5.40 COMPRIMIDO **FARMACÊUTICA** Total: 30 5.40 Usuário SUS: RAFAELA MARIA DA SILVA CNS 704 1054 7928 3150 247684963 30/10/2025 BR0267713U0041 - OMEPRAZOL 40 MG **ASSISTÊNCIA** ANTONINO RENAN PINTO 27/09/2026 CPS. **ATENDIDO** 094545 60 9.00 CÁPSULA **FARMACÊUTICA** Ш Total: 60 9,00 Fonte de Financiamento: **Origem Receita:** Subgrupo Origem Receita: REDE MUNICIPAL HOSPITAL MUNICIPAL SANTA RITA 6 - CAF INAJÁ Estabelecimento de Νo VI. **Produto** Unidad Prescritor(Médico) Validade Otde Data Status Programa de Lote Usuário SUS: CLEONICE MARIA DA SILVA CNS 708 0008 0935 1528 247677992 30/10/2025 BR0461492U0140 - AGULHA DESCARTÁVEL 4 ASSISTÊNCIA ANTONINO RENAN PINTO 28/02/2029 UN **ATENDIDO** K2401703C 60 5,61 MM X 0. 23 MM PARA CANETA APLICADORA DE FARMACÊUTICA Ш **INSULINA** 247677992 30/10/2025 BR0271157U0137 - INSULINA HUMANA NPH 100 ANTONINO RENAN PINTO ASSISTÊNCIA 09/02/2027 CARP **ATENDIDO** C202502A514 8 62,64 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 3 ML FARMACÊUTICA 247677992 30/10/2025 BR0271154U0137 - INSULINA HUMANA ASSISTÊNCIA ANTONINO RENAN PINTO 14/12/2026 **CARP ATENDIDO** C202412B035 4 34,28 REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML **FARMACÊUTICA** 247677992 30/10/2025 BR0339565U0140 - TIRA REAGENTE PARA ANTONINO RENAN PINTO **ASSISTÊNCIA** 16/12/2026 UN **ATENDIDO** 120 HYL17H1B1 22.80 MEDIR GLICEMIA CAPILAR FARMACÊUTICA Ш Total: 192 125,33 Usuário SUS: DILVANETE ALVES DO NASCIMENTO CNS 705 0032 7916 1857 247677339 30/10/2025 BR0267650U0042 - ENALAPRIL, MALEATO 5 MG ANTONINO RENAN PINTO ASSISTÊNCIA 30/12/2025 COMP. **ATENDIDO** 073356 180 0,00 **COMPRIMIDO** FARMACÊUTICA 247677339 30/10/2025 BR0267713U0041 - OMEPRAZOL 40 MG ASSISTÊNCIA ANTONINO RENAN PINTO 27/09/2026 CPS. **ATENDIDO** 094545 90 13,50 CÁPSULA **FARMACÊUTICA** Total: 270 13,50

Origem Receita:

Fonte de Financiamento:

Usuário SUS: MARIANA MARIA DA SILVA

Subgrupo Origem Receita:

REDE MUNICIPAL HOSPITAL MUNICIPAL SANTA RITA

Estabeled	imento de	6 - CAF INAJÁ								
Nº	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
247671507	30/10/2025	BR0461492U0140 - AGULHA DESCARTÁVEL 4 MM X 0, 23 MM PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA	UN	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	K2401703C	28/02/2029	60	5,61
247671507	30/10/2025		CARP	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	C202502A514	09/02/2027	6	46,98
247671507	30/10/2025		COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	O33964	30/12/2025	60	0,00
247671507	30/10/2025	; BR0339565Ú0140 - TIRA REAGENTE PARA MEDIR GLICEMIA CAPILAR	UN	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HYL17H1B1	16/12/2026	60	11,40
								Total:	186	63,99
Usuário SU	JS: VALDEI	MAR FERREIRA DA SILVA			CNS 703 5020 62	12 1630				
247697626	30/10/2025	BR0267650U0042 - ENALAPRIL, MALEATO 5 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	073356	30/12/2025	120	0,00
247697626	30/10/2025		CPS.	ATENDIDO	 ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	094545	27/09/2026	60	9,00
								Total:	180	9,00

Fonte de Financiamento:	Origem Receita:	Subgrupo Origem Receita:	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA ALTO DO
	REDE MUNICIPAL		JORRO

Estabele	cimento de	6 - CAF INAJÁ								
Nº	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
Usuário S	SUS: BELAR	MINO JOAO DA SILVA			CNS 708 4037 866	62 6568				
24767973	5 30/10/2025	5 BR0271157U0063 - INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	FR-AMP.	ATENDIDO	MARIANA GOMES CUNHA MENEZES	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EN325010062	11/01/2027	1	15,15
24767973	5 30/10/2025		FR-AMP.	ATENDIDO	MARIANA GOMES CUNHA MENEZES	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ER324100132	06/10/2026	1	14,81
24767973	5 30/10/2025		UN	ATENDIDO	MARIANA GOMES CUNHA MENEZES	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HYL17H1B1	16/12/2026	120	22,80
								Total:	122	52,76
Usuário S	US: CICER	O DANIEL PEDRO DE ARAUJO			CNS 706 4021 04	52 6582				
24767641	8 30/10/2025	5 BR0271157U0063 - INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	FR-AMP.	ATENDIDO	ARIANE DE ALBUQUERQUE BRASIL ROCHA	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EN325010062	11/01/2027	2	30,30
24767641	8 30/10/2025		FR-AMP.	ATENDIDO	ARIANE DE ALBUQUERQUE BRASIL ROCHA	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ER324100132	06/10/2026	1	14,81
24767641	8 30/10/2025		UN	ATENDIDO	ARIANE DE ALBUQUERQUE BRASIL	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HYL17H1B1	16/12/2026	120	22,80

Fonte de Financiamento:

Origem Receita:

REDE MUNICIPAL

Subgrupo Origem Receita:

UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA ALTO DO
JORRO

Nο	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
					ROCHA				4.0.0	
								Total:	123	67,9
Jsuário SU	S: GENILS	SON DA CONCEICAO CIPRIANO			CNS 708 2061 85	550 2044				
247695745	30/10/2025	BR0267650U0042 - ENALAPRIL, MALEATO 5 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ARIANE DE ALBUQUERQUE BRASIL ROCHA	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	073356	30/12/2025	60	0,0
247695745	30/10/2025	BR0276657U0042 - METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMP.	ATENDIDO	ARIANE DE ALBUQUERQUE BRASIL ROCHA	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	C2403675	30/01/2027	60	44,4
								Total:	120	44,4
Usuário SU	S: JOAO C	CICERO DA SILVA			CNS 701 7012 02	282 9070				
247680890	30/10/2025	BR0271157U0063 - INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	FR-AMP.	ATENDIDO	ARIANE DE ALBUQUERQUE BRASIL ROCHA	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EN325010062	11/01/2027	1	15,1
247680890	30/10/2025	BR0271154U0063 - INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	FR-AMP.	ATENDIDO	ARIANE DE ALBUQUERQUE BRASIL ROCHA	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ER324100132	06/10/2026	1	14,8
247680890	30/10/2025	DD COCCEDENCE TO A DE LOCUTE DADA	UN	ATENDIDO	ARIANE DE ALBUQUERQUE BRASIL ROCHA	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HYL17H1B1	16/12/2026	120	22,8
								Total:	122	52,7
Usuário SU	S: MARIA	DE FATIMA DA CONCEICAO			CNS 700 8019 47	70 5986				
247670388	30/10/2025	BR0271000 - DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ARIANE DE ALBUQUERQUE BRASIL ROCHA	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2410297	30/08/2026	15	1,2
								Total:	15	1,2
Fonte de F	inanciame	ento: Origem Rec		E MUNICIPAL	Subg	rupo Origem Receita:	UNIDADE DE S	SAUDE DA FAN	IILIA ARMA	
Estabeleci	imento de	6 - CAF INAJÁ								
Nº	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
		APARECIDA DOS SANTOS			CNS 705 4004 98	338 9296				
247673355	30/10/2025	BR0271157U0063 - INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	FR-AMP.	ATENDIDO	MARIA CLEONILDE ALVES BEZERRA DOS SANTOS	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EN325010062	11/01/2027	2	30,3
		BR0271154U0063 - INSULINA HUMANA				ASSISTÊNCIA				

Fonte de Financiamento:

Origem Receita:

REDE MUNICIPAL

Subgrupo Origem Receita:

UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA ARMANDO
TIMOTEO

				- MONICH AL			TIMOTEO			
Estabelec	imento de	6 - CAF INAJÁ								
Nº	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
5		REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL			ALVES BEZERRA DOS SANTOS	FARMACÊUTICA		6		
247673355	30/10/2025	BR0339565U0140 - TIRA REAGENTE PARA MEDIR GLICEMIA CAPILAR	UN	ATENDIDO	MARIA CLEONILDE ALVES BEZERRA DOS SANTOS	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HYL17H1B1	16/12/2026	120	22,80
								Total:	123	67,91
Usuário SU	S: MARIA	LUCIA QUEIROZ DO NASCIMENTO			CNS 705 8054 349	92 6836				
247672938	30/10/2025	BR0271691 - ÁCIDO ASCÓRBICO 500 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	MARIA CLEONILDE ALVES BEZERRA DOS SANTOS	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	23H0191	30/12/2025	30	0,00
247672938	30/10/2025	UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO	FR-AMP.	ATENDIDO	MARIA CLEONILDE ALVES BEZERRA DOS SANTOS	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EN325010062	11/01/2027	1	15,15
247672938	30/10/2025	ESTADUAL BR0271154U0063 - INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10	FR-AMP.	ATENDIDO	MARIA CLEONILDE ALVES BEZERRA DOS SANTOS	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ER324100132	06/10/2026	1	14,81
247672938	30/10/2025	ML ELENCO ESTADUAL BR0267729 - NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	ATENDIDO	MARIA CLEONILDE ALVES BEZERRA DOS SANTOS	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	B23C2552	28/02/2026	45	10,35
247672938	30/10/2025	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:	137	51,71
Usuário SU	S: TEOTO	NIO MANOEL DE ARAUJO SOUZA			CNS 700 5035 718	39 9253				
247673909	30/10/2025	BR0337468-3 - DESLORATADINA 0,5 MG/ML XAROPE 100 ML	FR.	ATENDIDO	MARIA CLEONILDE ALVES BEZERRA DOS SANTOS	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	3T1280	30/12/2025	1	0,00
								Total:	1	0,00
Usuário SU	S: WYCLE	IA MARIA DA SILVA			CNS 700 2064 067	71 6925				
247675663	30/10/2025	BR0461492U0140 - AGULHA DESCARTÁVEL 4 MM X 0, 23 MM PARA CANETA APLICADORA DE	UN	ATENDIDO	MARIA CLEONILDE ALVES BEZERRA DOS SANTOS	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	K2401703C	28/02/2029	120	11,21
247675663	30/10/2025	INSULINA 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	6	46,98
247675663	30/10/2025	BR0271154U0137 - INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	CARP	ATENDIDO	MARIA CLEONILDE ALVES BEZERRA DOS SANTOS	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	C202412B035	14/12/2026	3	25,71
247675663	30/10/2025	BR0267713U0041 - OMEPRAZOL 40 MG CÁPSULA	CPS.	ATENDIDO	MARIA CLEONILDE ALVES BEZERRA DOS SANTOS	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	094545	27/09/2026	180	27,00

Fonte de F	inanciame	nto:	Origem Rec		E MUNICIPAL	Subgr	rupo Origem Receita:	UNIDADE DE TIMOTEO	SAUDE DA FAI	MILIA ARMA	NDO
Estabeleci	mento de	6 - CAF INAJÁ									
Nº	Data	Produto		Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
247675663		BR0339565U0140 - TIRA REAGE! MEDIR GLICEMIA CAPILAR	NTE PARA	UN	ATENDIDO	MARIA CLEONILDE ALVES BEZERRA DOS SANTOS	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HYL17H1B1	16/12/2026	60	11,40
									Total:	369	122,30
Fonte de F	inanciame	nto:	Origem Rec		E MUNICIPAL	Subgr	rupo Origem Receita:	UNIDADE DE	SAUDE DA FAI	MILIA BOM	SERA
Estabeleci	mento de	6 - CAF INAJÁ									
Nº	Data	Produto		Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
Usuário SUS	S: BENJAM	IIN BARRETO DO NASCIMENTO				CNS 700 4079 92	97 9649				
247660126	30/10/2025	BR0273009U0042 - FLUOXETINA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ES	, CLORIDRATO STADUAL	COMP.	ATENDIDO	DAYAN GONZALEZ ALVAREZ	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	1451/23M	30/12/2025	30	0,00
									Total:	30	0,00
Usuário SUS	S: RAVIJO	SE BARRETO CONCEICAO				CNS 702 0003 66.	22 4280				
247661883	30/10/2025	BR0268130U0086 - LEVOMEPRO MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	MAZINA 40	FR.	ATENDIDO	DAYAN GONZALEZ ALVAREZ	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	50011837	12/03/2027	1	12,98
									Total:	1	12,98
Fonte de F	inanciame	nto:	Origem Rec		E MUNICIPAL	Subgr	rupo Origem Receita:	UNIDADE DE DOMINGOS G	SAUDE DA FAI	IILIA TENE	NTE
Estabeleci	mento de	6 - CAF INAJÁ									
Nº	Data	Produto		Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
Usuário SUS	S: MARIA E	UNICE BEZERRA				CNS 700 8064 49	99 6282				
247668331	30/10/2025	BR0442754U0042 - GLICLAZIDA : COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PI	30 MG ROLONGADA	COMP.	ATENDIDO	JOSE EVERTON FAGUNDES DA SILVA	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	4M8503	16/11/2026	60	18,60
									Total:	60	18,60
Fonte de F	inanciame	nto:	Origem Rec		E MUNICIPAL	Subgr	upo Origem Receita:	CENTRO DE A	ATENÇÃO PSIC	OSSOCIAL	CAPS
Estabeleci	mento de	6 - CAF INAJÁ									
Nº	Data	Produto		Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.

CNS 700 9029 7629 4794

Usuário SUS: ANTONIO JOSE DOS SANTOS

Fonte de Financiamento:

Origem Receita:

REDE MUNICIPAL

Subgrupo Origem Receita:

CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS INAJÁ

+ DIPIRONA SOLICA 10 + 250 MG COMPRIMIDO III FARMACEUTICA SARRACEUTICA SOLOPERALIDA 10 MG COMP. ATENDIDO ATONINO RENAN PINTO COMPRIMIDO COMPRI			0.015.011	INLDI	L MONION AL			IIVAJA			
247883931 30/10/2025 BR027349U002 - LORATADINA DUTILEROMETO COMP. ATENDIDO DE MELO COMPRIMIDO COMPR										-	
H-DIRRONA SODICA 10 ±250 MG COMPRIMIDO				Unidad	Status	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		Lote		Qtde	
247683931 30/10/2025 GR02277818U092 - PROMETAZINA, COMP. ATENDIDO ATONINO RENAN PINTO ANTIMICROBIANOS 01/03/2027 90 22, Total: 150 39, ATONINO RENAN PINTO ANTIMICROBIANOS 01/03/2027 30 1/	247683931	30/10/2025	BR0270620 - ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 10 + 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO			045145	01/04/2027	30	13,50
CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	247683931		COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO		30002917	01/01/2027	30	3,30
Usuário SUS: BEATRIZ SOPHIA PEREIRA CNS 700 0013 1884 8606 SUSPENSÃO ORAL 100 ML ELENCO ESTADUAL FR. ATENDIDO ANTONINO RENAN PINTO ANTIMICROBIANOS 0618/25 01/05/2027 3 47,	247683931	30/10/2025	BR0267768U0042 - PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO			50025433	01/03/2027	90	22,50
247700551 30/10/2025 BR0272454U0062 - CARBAMAZEPINA 20 MGML SUSPENSÃO ORAL 100 ML ELENCO ESTADULA SUSPENSÃO ORAL 120 ML SUSPENSÃO OR									Total:	150	39,30
SUSPENSAO ORAL 100 ML ELENCO ESTADUAL 247700551 30/10/2025 BR0267646400067 - DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0.4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 120 ML 247682602 30/10/2025 BR0267618U0042 - CABBAMAZEPINA 200 MG 247682602 30/10/2025 BR0273465U0042 - CARBAMAZEPINA 200 MG 247682602 30/10/2025 BR0273710 - NIME SULIDA 100 MG COMPRIMIDO CO		_				CNS 700 0013 18	884 8606				
Suário SUS: GISELMA INOCENCIO DE MELO CNS 706 0023 7640 0140	247700551	30/10/2025	BR0272454U0062 - CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML ELENCO ESTADUAL	FR.	ATENDIDO		ANTIMICROBIANOS	0618/25	01/05/2027	3	47,67
Usuário SUS: GISELMA INOCENCIO DE MELO CNS 706 0023 7640 0140	247700551	30/10/2025	BR0267646U0067 - DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 120 ML	FR.	ATENDIDO			MD24E267	01/04/2026	2	5,78
247682602 30/10/2025 BR0276818U0042 - CARBAMAZEPINA 200 MG COMP. ATENDIDO ANTONINO RENAN PINTO COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL COMPRIMIDO									Total:	5	53,45
COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL 247682602 30/10/2025 BR0273246E00042 - LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO 247682602 30/10/2025 BR0273710 - NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO 247699770 30/10/2025 BR0267618U0042 - CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL 247699770 30/10/2025 BR0267618U0042 - CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL 247699770 30/10/2025 BR0267618U0042 - CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO 247699770 30/10/2025 BR0276260 ESCOPOLAMINA, BUTILEROMETO - DIPIRONA SÓDICA 10 + 250 MG COMPRIMIDO 247699770 30/10/2025 BR0273466U0042 - LORATADINA 10 MG COMP. ATENDIDO 247699770 30/10/2025 BR0273466U0042 - LORATADINA 10 MG COMP. ATENDIDO 247699770 30/10/2025 BR0273466U0042 - LORATADINA 10 MG COMP. ATENDIDO 247699770 30/10/2025 BR0273466U0042 - LORATADINA 10 MG COMP. ATENDIDO 247699770 30/10/2025 BR0273466U0042 - LORATADINA 10 MG COMP. ATENDIDO 247699770 30/10/2025 BR0273466U0042 - LORATADINA 10 MG COMP. ATENDIDO 247699770 30/10/2025 BR0273466U0042 - LORATADINA 10 MG COMP. ATENDIDO 247699770 30/10/2025 BR0273466U0042 - LORATADINA 10 MG COMP. ATENDIDO 247699770 30/10/2025 BR0273466U0042 - LORATADINA 10 MG COMP. ATENDIDO 247699770 30/10/2025 BR0273466U0042 - LORATADINA 10 MG COMP. ATENDIDO 247699770 30/10/2025 BR0273466U0042 - LORATADINA 10 MG COMP. ATENDIDO 247699770 30/10/2025 BR0273466U0042 - LORATADINA 10 MG COMP. ATENDIDO 247699770 30/10/2025 BR0273466U0042 - LORATADINA 10 MG COMP. ATENDIDO 247699770 30/10/2025 BR0273466U0042 - LORATADINA 10 MG COMP. ATENDIDO 247699770 30/10/2025 BR0273466U0042 - LORATADINA 10 MG COMP. ATENDIDO 247699770 30/10/2025 BR0273466U0042 - LORATADINA 10 MG COMP. ATENDIDO 247699770 30/10/2025 BR0273466U0042 - LORATADINA 10 MG COMP. ATENDIDO 247699770 30/10/2025 BR0273466U0042 - LORATADINA	Usuário SU	S: GISELM	IA INOCENCIO DE MELO			CNS 706 0023 76	640 0140				
247682602 30/10/2025 BR0277366U0042 - LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO 247682602 30/10/2025 BR0273710 - NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO COMP. ATENDIDO II ATENDIDO II ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA ASSISTÊNCIA COMPRIMIDO COM	247682602	30/10/2025	BR0267618U0042 - CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	ATENDIDO		ANTIMICROBIANOS	LP112/25M	01/04/2027	90	27,00
247682602 30/10/2025 BR0273710 - NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO COMP. ATENDIDO ANTONINO RENAN PINTO III FARMACÉUTICA ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA ASSISTÈNCIA ANTONINO RENAN PINTO ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA III ANTONINO RENAN PINTO ASSISTÈNCIA ANTONINO RENAN PINTO ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA III ANTONINO RENAN PINTO ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TOTALI: 270 84, TOTALI: 270	247682602	30/10/2025	BR0270620 - ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO	COMP.	ATENDIDO			045145	01/04/2027	30	13,50
247682602 30/10/2025 BR0273710 - NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO COMP. ATENDIDO ANTONINO RENAN PINTO II ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA 2506810 01/03/2027 20 2, Total: 170 46, Total	247682602	30/10/2025		COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO		30002917	01/01/2027	30	3,30
Usuário SUS: JOSE MARLON FERREIRA CNS 700 2009 6693 1826 247699770 30/10/2025 BR0267618U0042 - CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL COMP. ATENDIDO ANTONINO RENAN PINTO III ANTONINO RENAN PINTO ANTIMICROBIANOS LP112/25M 01/04/2027 180 54, 54, 54, 54, 54, 54, 54, 54, 54, 54,	247682602	30/10/2025		COMP.	ATENDIDO		ASSISTÊNCIA	2506810	01/03/2027	20	2,40
247699770 30/10/2025 BR0267618U0042 - CARBAMAZEPINA 200 MG COMP. ATENDIDO ANTONINO RENAN PINTO ANTIMICROBIANOS LP112/25M 01/04/2027 180 54, 247699770 30/10/2025 BR0270620 - ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 10 + 250 MG COMPRIMIDO 247699770 30/10/2025 BR0273466U0042 - LORATADINA 10 MG COMP. ATENDIDO ANTONINO RENAN PINTO II PROMA SÓDICA 10 + 250 MG COMPRIMIDO ANTONINO RENAN PINTO ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ANTONINO RENAN PINTO ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA Total: 270 84, 247681300 30/10/2025 BR0273466U0042 - LORATADINA 10 MG COMP. ATENDIDO ANTONINO RENAN PINTO ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CNS 700 0048 1575 0305 247681300 30/10/2025 BR0273466U0042 - LORATADINA 10 MG COMP. ATENDIDO ANTONINO RENAN PINTO ASSISTÊNCIA 30002917 01/01/2027 30 3. 3.									Total:	170	46,20
COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL 247699770 30/10/2025 BR0273620 - ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 10 + 250 MG COMPRIMIDO 247699770 30/10/2025 BR0273466U0042 - LORATADINA 10 MG COMP. ATENDIDO II ANTONINO RENAN PINTO ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA COMPRIMIDO 247699770 30/10/2025 BR0273466U0042 - LORATADINA 10 MG COMP. ATENDIDO II ANTONINO RENAN PINTO ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA Total: 270 84, CNS 700 0048 1575 0305 247681300 30/10/2025 BR0273466U0042 - LORATADINA 10 MG COMP. ATENDIDO ANTONINO RENAN PINTO ASSISTÊNCIA 30002917 01/01/2027 30 3.	Usuário SU	S: JOSE M	IARLON FERREIRA			CNS 700 2009 66	93 1826				
247699770 30/10/2025 BR0270620 - ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO	247699770	30/10/2025	BR0267618U0042 - CARBAMAZEPINA 200 MG	COMP.	ATENDIDO		ANTIMICROBIANOS	LP112/25M	01/04/2027	180	54,00
COMPRIMIDO II FARMACEUTICA Total: 270 84, Usuário SUS: JOSEFA MARIA VIANA DA SILVA CNS 700 0048 1575 0305 247681300 30/10/2025 BR0273466U0042 - LORATADINA 10 MG COMP. ATENDIDO ANTONINO RENAN PINTO ASSISTÊNCIA 30002917 01/01/2027 30 3.	247699770	30/10/2025	BR0270620 - ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO		045145	01/04/2027	60	27,00
Usuário SUS: JOSEFA MARIA VIANA DA SILVA CNS 700 0048 1575 0305 247681300 30/10/2025 BR0273466U0042 - LORATADINA 10 MG COMP. ATENDIDO ANTONINO RENAN PINTO ASSISTÊNCIA 30002917 01/01/2027 30 3.	247699770	30/10/2025	BR0273466U0042 - LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO			30002917	01/01/2027	30	3,30
247681300 30/10/2025 BR0273466U0042 - LORATADINA 10 MG COMP. ATENDIDO ANTONINO RENAN PINTO ASSISTÊNCIA 30002917 01/01/2027 30 3.									Total:	270	84,30
247681300 30/10/2025 BR0273466U0042 - LORATADINA 10 MG COMP. ATENDIDO ANTONINO RENAN PINTO ASSISTÊNCIA 30002917 01/01/2027 30 3, COMPRIMIDO	Usuário SU	S: JOSEF	A MARIA VIANA DA SILVA			CNS 700 0048 15	575 0305				
	247681300	30/10/2025	BR0273466U0042 - LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO			30002917	01/01/2027	30	3,30

Origem Receita: Fonte de Financiamento:

Produto

6 - CAF INAJÁ

Estabelecimento de

Data

Νº

REDE MUNICIPAL

Status

Unidad

Subg	rupo Origem Receita:	CENTRO DE I INAJÁ	ATENÇÃO PSIC	OSSOCIAL	- CAPS
Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
NTONINO RENAN PINTO	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2506810	01/03/2027	20	2,40
	TANNACESTICAL		Total:	50	5,70
CNS 700 5007 00	089 4454				
NTONINO RENAN PINTO	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	30002917	01/01/2027	30	3,30
NTONINO RENAN PINTO	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2506810	01/03/2027	20	2,40
	.,		Total:	50	5,70
CNS 704 8080 10	011 6440				
NTONINO RENAN PINTO	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	4G3315	01/05/2026	60	114,00
NTONINO RENAN PINTO	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	045145	01/04/2027	20	9,00
NTONINO RENAN PINTO	ASSISTÊNCIA	30002917	01/01/2027	30	3,30
NTONINO RENAN PINTO	FARMACĒUTICA ANTIMICROBIANOS	OA0629	02/02/2026	60	15,00
			Total:	170	141,30
CNS 700 2094 16	668 5529				
NTONINO RENAN PINTO	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	045145	01/04/2027	20	9,00
NTONINO RENAN PINTO	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	30002917	01/01/2027	30	3,30
			Total:	50	12,30
CNS 704 1054 79	928 3150				
NTONINO RENAN PINTO	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2506307	03/05/2027	60	36,00
NTONINO RENAN PINTO	ASSISTÊNCIA	045145	01/04/2027	30	13.50

IN.	Dala	Floudio	Ulliuau	Status	riescritor(inedico)	Frograma de	LOIE	valluaue	Qiue	VI.
247681300	30/10/2025	BR0273710 - NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2506810	01/03/2027	20	2,40
								Total:	50	5,70
Usuário SU	S: LEILA N	MARIA DOS SANTOS			CNS 700 5007 00	089 4454				
247679105	30/10/2025	BR0273466U0042 - LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	30002917	01/01/2027	30	3,30
247679105	30/10/2025	BR0273710 - NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2506810	01/03/2027	20	2,40
								Total:	50	5,70
Usuário SU	S: LUCELI	IA CORDEIRO DOS SANTOS			CNS 704 8080 10	011 6440				
247698633	30/10/2025	BR0302442 - DULOXETINA, CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO	CPS.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	4G3315	01/05/2026	60	114,00
247698633	30/10/2025	BR0270620 - ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 10 + 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	045145	01/04/2027	20	9,00
247698633	30/10/2025	BR0273466U0042 - LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	30002917	01/01/2027	30	3,30
247698633	30/10/2025	BR0388712 - PREGABALINA 75 MG CÁPSULA	CPS.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO	ANTIMICROBIANOS	OA0629	02/02/2026	60	15,00
								Total:	170	141,30
Usuário SU	S: MARIS	SA GABRIELLY DE SOUZA			CNS 700 2094 16	668 5529				
247689409	30/10/2025	BR0270620 - ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 10 + 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	045145	01/04/2027	20	9,00
247689409	30/10/2025	BR0273466U0042 - LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	30002917	01/01/2027	30	3,30
								Total:	50	12,30
Usuário SU	S: RAFAE	LA MARIA DA SILVA			CNS 704 1054 79	928 3150				
247684963	30/10/2025	BR0268994 - BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2506307	03/05/2027	60	36,00
247684963	30/10/2025	BR0270620 - ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 10 + 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	045145	01/04/2027	30	13,50
247684963	30/10/2025	BR0273466U0042 - LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	30002917	01/01/2027	30	3,30
247684963	30/10/2025	BR0272363 - SERTRALINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO	ANTIMICROBIANOS	A19A00524	01/04/2026	30	459,00
24768496	30/10/2025	BR0272380 - VENLAFAXINA, CLORIDRATO 150	CPS.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO	ANTIMICROBIANOS	CJY4M018	01/04/202	60	113,40
									Dágina 0	do 10

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.
3		MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA			II			7		
								Total:	210	625,20

Fonte de	Financiame	ento: Origem Rece		E MUNICIPAL	Subg	rupo Origem Receita:	LICEDITAL MI	JNICIPAL SANT	·	
Fstabele	cimento de	6 - CAF INAJÁ	KEDI	E MUNICIPAL			HOSPITAL MIC	INICIPAL SANT	AKIIA	
Nº	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
Usuário S	US: CLEON	ICE MARIA DA SILVA			CNS 708 0008 09	935 1528				
247677992	2 30/10/2025	BR0273466U0042 - LORATADINA 10 MG	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO	ASSISTÊNCIA	30002917	01/01/2027	20	2,20
247677992	² 30/10/2025	COMPRIMIDO BR0273710 - NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	II ANTONINO RENAN PINTO II	FARMACÊUTICA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2506810	01/03/2027	20	2,40
								Total:	40	4,60
Usuário S	US: DILVAN	IETE ALVES DO NASCIMENTO			CNS 705 0032 79	916 1857				
247677339	9 30/10/2025	BR0267502U0042 - ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO	ASSISTÊNCIA	05250723	03/05/2027	90	4,50
247677339	9 30/10/2025	BR0272045 - CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75	COMP.	ATENDIDO	II ANTONINO RENAN PINTO	FARMACÊUTICA ASSISTÊNCIA	AFJA25002A	01/12/2026	90	54,00
247677339	9 30/10/2025	MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL BR0267653U0042 - ESPIRONOLACTONA 25 MG	COMP.	ATENDIDO	II ANTONINO RENAN PINTO	FARMACÊUTICA ASSISTÊNCIA	4Y5905	01/07/2027	90	945,00
247677339	9 30/10/2025	COMPRIMIDO BR0267691U0042 - METFORMINA, CLORIDRATO	COMP.	ATENDIDO	II ANTONINO RENAN PINTO	FARMACÊUTICA ASSISTÊNCIA	2510032	01/07/2027	180	30,60
247677339	9 30/10/2025	850 MG COMPRIMIDO BR0273710 - NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	II ANTONINO RENAN PINTO	FARMACÊUTICA ASSISTÊNCIA	2506810	01/03/2027	20	2,40
247677339	9 30/10/2025	BR0282882 - ROSUVASTATINA CÁLCICA 20 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	II ANTONINO RENAN PINTO II	FARMACÊUTICA ANTIMICROBIANOS	4Q1922	01/02/2027	90	1.161,00
								Total:	560	2.197,50
Usuário S	US: EDJANI	E DA SILVA			CNS 700 6049 66					
247666918	8 30/10/2025	BR0267691U0042 - METFORMINA, CLORIDRATO	COMP.	ATENDIDO	JOSE ANGEL SANCHEZ	ASSISTÊNCIA	2510032	01/07/2027	60	10,20
247666918	8 30/10/2025	850 MG COMPRIMIDO BR0273710 - NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	MORA JOSE ANGEL SANCHEZ MORA	FARMACÊUTICA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2506810	01/03/2027	20	2,40
								Total:	80	12,60
Usuário S	US: ELIELM	IA DE OLIVEIRA SILVA			CNS 702 0053 32	247 0186				
247683302	2 30/10/2025	BR0270620 - ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 10 +	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	045145	01/04/2027	30	13,50

Fonte de Financiamento: Origem Receita: Subgrupo Origem Receita:

6 - CAF INAJÁ

Estabelecimento de

REDE MUNICIPAL HOSPITAL MUNICIPAL SANTA RITA

Nº	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
		250 MG COMPRIMIDO				•				
247683302	30/10/2025	BR0273466U0042 - LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	30002917	01/01/2027	30	3,30
247683302	30/10/2025		COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ANTIMICROBIANOS	4U8168	01/03/2027	14	2,52
								Total:	74	19,32
Usuário SU	S: MARIAN	NA MARIA DA SILVA			CNS 704 8000 60	149 0047				
247671507	30/10/2025	BR0267502U0042 - ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO	ASSISTÊNCIA	05250723	03/05/2027	30	1,50
247671507	30/10/2025	100 MG COMPRIMIDO BR0267653U0042 - ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO	FARMACÊUTICA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	4Y5905	01/07/2027	30	315,00
247671507	30/10/2025	BR0267690U0042 - METFORMINA, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	30003376	01/03/2027	60	480,00
247671507	30/10/2025		CPS.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	5086069	01/03/2027	30	3,00
								Total:	150	799,50
Usuário SU	S: VALDE	MAR FERREIRA DA SILVA			CNS 703 5020 62	212 1630				
		BR0267663U0042 - FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	25F47V	01/06/2027	60	4,80
247697626	30/10/2025	BR0273466U0042 - LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	30002917	01/01/2027	60	6,60
247697626	30/10/2025	BR0276656U0042 - METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	C2502189	01/12/2027	60	50,40
247697626	30/10/2025	PROLONGADA BR0267745U0042 - SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2508988	01/03/2027	60	10,80
								Total:	240	72,60
Fonte de F	inanciame	ento: Origem Rece		E MUNICIPAL	Subg	rupo Origem Receita:	UNIDADE DE JORRO	SAUDE DA FAN	MILIA ALTO	DO
Estabeleci	mento de	6 - CAF INAJÁ								
Nº	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
Usuário SU	S: BELARI	MINO JOAO DA SILVA			CNS 708 4037 86	662 6568				
247679735	30/10/2025	BR0273466U0042 - LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	MARIANA GOMES CUNHA MENEZES	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	30002917	01/01/2027	10	1,10
247679735	30/10/2025	BR0273710 - NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	MARIANA GOMES CUNHA MENEZES	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2506810	01/03/2027	20	2,40

Fonte de Financiamento:

Origem Receita:

REDE MUNICIPAL

Subgrupo Origem Receita:

UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA ALTO DO
JORRO

Νo	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		•		Total:	30	3,5
Usuário SUS: CICERO DANIEL PEDRO DE ARAUJO					CNS 706 4021 04	452 6582				
247676418	30/10/2025	BR0273466U0042 - LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ARIANE DE ALBUQUERQUE BRASIL ROCHA	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	30002917	01/01/2027	10	1,1
247676418	30/10/2025	BR0273710 - NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ARIANE DE ALBUQUERQUE BRASIL ROCHA	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2506810	01/03/2027	20	2,4
247676418	30/10/2025	BR0267713 - OMEPRAZOL 40 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ARIANE DE ALBUQUERQUE BRASIL ROCHA	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	055178	03/05/2027	90	12,60
								Total:	120	16,10
Usuário SU	cuário SUS: GENILSON DA CONCEICAO CIPRIANO				CNS 708 2061 85					
247695745	30/10/2025	BR0267663U0042 - FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ARIANE DE ALBUQUERQUE BRASIL ROCHA	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	25F47V	01/06/2027	180	14,40
247695745	30/10/2025	BR0273466U0042 - LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ARIANE DE ALBUQUERQUE BRASIL ROCHA	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	30002917	01/01/2027	60	6,60
247695745	30/10/2025	BR0267713 - OMEPRAZOL 40 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ARIANE DE ALBUQUERQUE BRASIL ROCHA	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	055178	03/05/2027	180	25,20
247695745	30/10/2025	BR0267743U0042 - PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	ATENDIDO	ARIANE DE ALBUQUERQUE BRASIL ROCHA	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	0860/25M	01/06/2027	30	3.450,00
247695745	30/10/2025	BR0267741U0042 - PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	ATENDIDO	ARIANE DE ALBUQUERQUE BRASIL ROCHA	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	4P9302	01/01/2027	30	3,60
					ROCHA			Total:	480	3.499,80
Usuário SU	S: LUIZ CE	ELCO DOS SANTOS	CNS 707 0058 6541 7039							
247669874	30/10/2025	BR0267652U0042 - ENALAPRIL, MALEATO 20 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	CLODOSVALDO MATHEUS SILVA	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	0542/25M	01/04/2027	60	6,00
247669874	30/10/2025	BR0267671U0042 - GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	CLODOSVALDO MATHEUS SILVA	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2503929	01/03/2027	30	2,10
247669874	30/10/2025	DD COORDON AND AND AND AND AND AND AND AND AND AN	COMP.	ATENDIDO	CLODOSVALDO MATHEUS SILVA	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2510032	01/07/2027	90	15,30
247669874	30/10/2025	BR0273710 - NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	CLODOSVALDO MATHEUS SILVA	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2506810	01/03/2027	20	2,40
								Total:	200	25,80

Subgrupo Origem Receita: UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA ALTO DO REDE MUNICIPAL **JORRO** Estabelecimento de 6 - CAF INAJÁ Νo Data **Produto** Unidad Status Prescritor(Médico) Programa de Lote Validade Otde VI. Usuário SUS: MARIA DE FATIMA DA CONCEICAO CNS 700 8019 4770 5986 247670388 30/10/2025 BR0273710 - NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO ARIANE DE ASSISTÊNCIA 01/03/2027 COMP **ATENDIDO** 2506810 20 2,40 ALBUQUERQUE BRASIL FARMACÊUTICA **ROCHA** Total: 20 2.40 Subgrupo Origem Receita: Fonte de Financiamento: Origem Receita: UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA ARMANDO REDE MUNICIPAL **TIMOTEO** Estabelecimento de 6 - CAF INAJÁ Νo VI. **Produto** Unidad Status Prescritor(Médico) Programa de Validade Otde Data Lote Usuário SUS: MARIA APARECIDA DOS SANTOS CNS 705 4004 9838 9296 ASSISTÊNCIA MARIA CLEONILDE ALVES 247673355 30/10/2025 BR0273710 - NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO 01/03/2027 COMP **ATENDIDO** 2506810 20 2,40 **BEZERRA DOS SANTOS** FARMACÊUTICA Total: 20 2,40 Usuário SUS: MARIA LUCIA QUEIROZ DO NASCIMENTO CNS 705 8054 3492 6836 MARIA CLEONILDE ALVES ASSISTÊNCIA 247672938 30/10/2025 BR0267688 - METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO 01/05/2027 COMP. **ATENDIDO** 4U7676 60 75,00 **BEZERRA DOS SANTOS** FARMACÊUTICA 247672938 30/10/2025 BR0267778U0042 - PARACETAMOL 500 MG ASSISTÊNCIA MARIA CLEONILDE ALVES 01/09/2026 COMP. **ATENDIDO** 120 1546/24M 6.600,00 **COMPRIMIDO BEZERRA DOS SANTOS FARMACÊUTICA** 6.675,00 180 Total: Usuário SUS: WYCLEIA MARIA DA SILVA CNS 700 2064 0671 6925 247675663 30/10/2025 BR0273009U0041 - FLUOXETINA, CLORIDRATO MARIA CLEONILDE ALVES ASSISTÊNCIA 01/01/2027 CPS. **ATENDIDO** 90 2561273 9,00 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL FARMACÊUTICA BEZERRA DOS SANTOS 247675663 30/10/2025 BR0273710 - NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO MARIA CLEONILDE ALVES ASSISTÊNCIA 01/03/2027 COMP **ATENDIDO** 2506810 20 2,40 **BEZERRA DOS SANTOS** FARMACÊUTICA MARIA CLEONILDE ALVES 247675663 30/10/2025 BR0388712 - PREGABALINA 75 MG CÁPSULA 02/02/2026 CPS. **ATENDIDO ANTIMICROBIANOS** OA0629 60 15,00 **BEZERRA DOS SANTOS** Total: 170 26,40

Origem Receita:

Fonte de Financiamento:

Fonte de Financiamento: **Origem Receita: Subgrupo Origem Receita:** UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA TENENTE REDE MUNICIPAL DOMINGOS GOMES 6 - CAF INAJÁ Estabelecimento de Νo VI. **Produto** Unidad **Status** Prescritor(Médico) Programa de Lote Validade Qtde Data Usuário SUS: MARIA EUNICE BEZERRA CNS 700 8064 4999 6282 247668331 30/10/2025 BR0273710 - NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO JOSE EVERTON ASSISTÊNCIA 01/03/2027 COMP **ATENDIDO** 2506810 20 2,40 FAGUNDES DA SILVA FARMACÊUTICA 20 Total: 2.40 **Origem Receita:** Subgrupo Origem Receita: Fonte de Financiamento: REDE MUNICIPAL UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA TIMBURUNA 6 - CAF INAJÁ Estabelecimento de Νo Data **Produto** Unidad **Status** Prescritor(Médico) Programa de Lote Validade Qtde VI. Usuário SUS: ELINEIS SILVA DE SOUZA CNS 704 6081 2978 1524 247681942 30/10/2025 BR0267646U0067 - DEXCLORFENIRAMINA, ASSISTÊNCIA 01/04/2026 FR. **ATENDIDO** TIAGO SALES TAVARES MD24E267 1 2,89

TIAGO SALES TAVARES

Total Relatório: 6.039 15.126,51

01/04/2027

Total:

20

21

9,00

11,89

045145

Página 13 de 13

MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 120 ML

+ DIPIRONA SÓDICA 10 + 250 MG COMPRIMIDO

247681942 30/10/2025 BR0270620 - ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO

COMP.

ATENDIDO

FARMACÊUTICA

ASSISTÊNCIA

FARMACÊUTICA