

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 INAJÁ				
		REDE MUNICIPAL								
Estabelecimento de		6 - CAF INAJÁ								
Nº	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
Usuário SUS: ANTONIO CRISTIANO LACERDA DA SILVA					CNS 700 5055 3875 7552					
247665628	30/10/2025	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: ANTONIO JOSE DOS SANTOS					CNS 700 9029 7629 4794					
247683931	30/10/2025	BR0267638U0042 - CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	23040154	30/12/2025	90	0,00
247683931	30/10/2025	BR0267669U0042 - HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	22090324	30/12/2025	90	0,00
Total:									180	0,00
Usuário SUS: JOSE MARLON FERREIRA					CNS 700 2009 6693 1826					
247699770	30/10/2025	BR0267713U0041 - OMEPRAZOL 40 MG CÁPSULA	CPS.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	094545	27/09/2026	68	10,20
Total:									68	10,20
Usuário SUS: JOSEFA MARIA VIANA DA SILVA					CNS 700 0048 1575 0305					
247681300	30/10/2025	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: LEILA MARIA DOS SANTOS					CNS 700 5007 0089 4454					
247679105	30/10/2025	BR0273940 - PAROXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	4A2649	20/02/2026	60	10,80

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:	60	10,80
Usuário SUS: MARISSA GABRIELLY DE SOUZA					CNS 700 2094 1668 5529						
247689409	30/10/2025	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: RAFAELA MARIA DA SILVA					CNS 704 1054 7928 3150						
247684963	30/10/2025	BR0267713U0041 - OMEPRAZOL 40 MG CÁPSULA	CPS.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	094545	27/09/2026	60	9,00	
									Total:	60	9,00
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: CLEONICE MARIA DA SILVA					CNS 708 0008 0935 1528						
247677992	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	
247677992	30/10/2025	BR0271157U0137 - INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 3 ML	CARP	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	C202502A514	09/02/2027	8	62,64	
247677992	30/10/2025	BR0271154U0137 - INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	CARP	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	C202412B035	14/12/2026	4	34,28	
247677992	30/10/2025	BR0339565U0140 - TIRA REAGENTE PARA MEDIR GLICEMIA CAPILAR	UN	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HYL17H1B1	16/12/2026	120	22,80	
									Total:	192	125,33
Usuário SUS: DILVANETE ALVES DO NASCIMENTO					CNS 705 0032 7916 1857						
247677339	30/10/2025	BR0267650U0042 - ENALAPRIL, MALEATO 5 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	073356	30/12/2025	180	0,00	
247677339	30/10/2025	BR0267713U0041 - OMEPRAZOL 40 MG CÁPSULA	CPS.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	094545	27/09/2026	90	13,50	
									Total:	270	13,50
Usuário SUS: MARIANA MARIA DA SILVA					CNS 704 8000 6049 0047						

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.
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	BR0271157U0137 - INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 3 ML	CARP	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	C202502A514	09/02/2027	6	46,98
247671507	30/10/2025	BR0267731-1 - NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	O33964	30/12/2025	60	0,00
247671507	30/10/2025	BR0339565U0140 - 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 SUS: VALDEMAR FERREIRA DA SILVA					CNS 703 5020 6212 1630					
247697626	30/10/2025	BR0267650U0042 - ENALAPRIL, MALEATO 5 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	073356	30/12/2025	120	0,00
247697626	30/10/2025	BR0267713U0041 - OMEPRAZOL 40 MG CÁPSULA	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:					
		REDE MUNICIPAL			UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA ALTO DO JORRO					
Estabelecimento de		6 - CAF INAJÁ								
Nº	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
Usuário SUS: BELARMINO JOAO DA SILVA					CNS 708 4037 8662 6568					
247679735	30/10/2025	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
247679735	30/10/2025	BR0271154U0063 - INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	FR-AMP.	ATENDIDO	MARIANA GOMES CUNHA MENEZES	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ER324100132	06/10/2026	1	14,81
247679735	30/10/2025	BR0339565U0140 - TIRA REAGENTE PARA MEDIR GLICEMIA CAPILAR	UN	ATENDIDO	MARIANA GOMES CUNHA MENEZES	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HYL17H1B1	16/12/2026	120	22,80
Total:									122	52,76
Usuário SUS: CICERO DANIEL PEDRO DE ARAUJO					CNS 706 4021 0452 6582					
247676418	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	2	30,30
247676418	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	14,81
247676418	30/10/2025	BR0339565U0140 - TIRA REAGENTE PARA MEDIR GLICEMIA CAPILAR	UN	ATENDIDO	ARIANE DE ALBUQUERQUE BRASIL	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HYL17H1B1	16/12/2026	120	22,80

Fonte de Financiamento:		Origem Receita:			Subgrupo Origem Receita:		UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA ALTO DO JORRO			
Estabelecimento de		6 - CAF INAJÁ								
Nº	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
					ROCHA					
Total:									123	67,91
Usuário SUS: GENILSON DA CONCEICAO CIPRIANO					CNS 708 2061 8550 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	0,00
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	44,40
Total:									120	44,40
Usuário SUS: JOAO CICERO DA SILVA					CNS 701 7012 0282 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	15,15
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	14,81
247680890	30/10/2025	BR0339565U0140 - TIRA REAGENTE PARA MEDIR GLICEMIA CAPILAR	UN	ATENDIDO	ARIANE DE ALBUQUERQUE BRASIL ROCHA	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HYL17H1B1	16/12/2026	120	22,80
Total:									122	52,76
Usuário SUS: MARIA DE FATIMA DA CONCEICAO					CNS 700 8019 4770 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	1,20
Total:									15	1,20

Fonte de Financiamento:		Origem Receita:			Subgrupo Origem Receita:		UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA ARMANDO TIMOTEO			
		REDE MUNICIPAL								
Estabelecimento de		6 - CAF INAJÁ								
Nº	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
Usuário SUS: MARIA APARECIDA DOS SANTOS					CNS 705 4004 9838 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	30,30
24767335	30/10/2025	BR0271154U0063 - INSULINA HUMANA	FR-AMP.	ATENDIDO	MARIA CLEONILDE	ASSISTÊNCIA	ER324100132	06/10/202	1	14,81

Fonte de Financiamento:		Origem Receita:			Subgrupo Origem Receita:		UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA ARMANDO TIMOTEO			
		REDE MUNICIPAL								
Estabelecimento 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 SUS: MARIA LUCIA QUEIROZ DO NASCIMENTO					CNS 705 8054 3492 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	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	1	15,15
247672938	30/10/2025	BR0271154U0063 - INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	FR-AMP.	ATENDIDO	MARIA CLEONILDE ALVES BEZERRA DOS SANTOS	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ER324100132	06/10/2026	1	14,81
247672938	30/10/2025	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 SUS: TEOTONIO MANOEL DE ARAUJO SOUZA					CNS 700 5035 7189 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 SUS: WYCLEIA MARIA DA SILVA					CNS 700 2064 0671 6925					
247675663	30/10/2025	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	120	11,21
247675663	30/10/2025	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	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 Financiamento:		Origem Receita:		Subgrupo Origem Receita:		UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA ARMANDO TIMOTEO				
		REDE MUNICIPAL								
Estabelecimento de		6 - CAF INAJÁ								
Nº	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
247675663	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:									369	122,30

Fonte de Financiamento:		Origem Receita:		Subgrupo Origem Receita:						
		REDE MUNICIPAL		UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA BOM SERA						
Estabelecimento de		6 - CAF INAJÁ								
Nº	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
Usuário SUS: BENJAMIN BARRETO DO NASCIMENTO					CNS 700 4079 9297 9649					
247660126	30/10/2025	BR0273009U0042 - FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	ATENDIDO	DAYAN GONZALEZ ALVAREZ	ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	1451/23M	30/12/2025	30	0,00
Total:									30	0,00

Usuário SUS: RAVI JOSE BARRETO CONCEICAO					CNS 702 0003 6622 4280					
247661883	30/10/2025	BR0268130U0086 - LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FR.	ATENDIDO	DAYAN GONZALEZ ALVAREZ	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	50011837	12/03/2027	1	12,98
Total:									1	12,98

Fonte de Financiamento:		Origem Receita:			Subgrupo Origem Receita:		UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA TENENTE DOMINGOS GOMES			
		REDE MUNICIPAL								
Estabelecimento de		6 - CAF INAJÁ								
Nº	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
Usuário SUS: MARIA EUNICE BEZERRA					CNS 700 8064 4999 6282					
247668331	30/10/2025	BR0442754U0042 - GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMP.	ATENDIDO	JOSE EVERTON FAGUNDES DA SILVA	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	4M8503	16/11/2026	60	18,60
Total:									60	18,60

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: ANTONIO JOSE DOS SANTOS					CNS 700 9029 7629 4794					

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.
247683931	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
247683931	30/10/2025	BR0273466U0042 - LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	30002917	01/01/2027	30	3,30
247683931	30/10/2025	BR0267768U0042 - PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	50025433	01/03/2027	90	22,50
Total:									150	39,30
Usuário SUS: BEATRIZ SOPHIA PEREIRA					CNS 700 0013 1884 8606					
247700551	30/10/2025	BR0272454U0062 - CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML ELENCO ESTADUAL	FR.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ANTIMICROBIANOS	0618/25	01/05/2027	3	47,67
247700551	30/10/2025	BR0267646U0067 - DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 120 ML	FR.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MD24E267	01/04/2026	2	5,78
Total:									5	53,45
Usuário SUS: GISELMA INOCENCIO DE MELO					CNS 706 0023 7640 0140					
247682602	30/10/2025	BR0267618U0042 - CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ANTIMICROBIANOS	LP112/25M	01/04/2027	90	27,00
247682602	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
247682602	30/10/2025	BR0273466U0042 - LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	30002917	01/01/2027	30	3,30
247682602	30/10/2025	BR0273710 - NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2506810	01/03/2027	20	2,40
Total:									170	46,20
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 II	ANTIMICROBIANOS	LP112/25M	01/04/2027	180	54,00
247699770	30/10/2025	BR0270620 - ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 10 + 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	045145	01/04/2027	60	27,00
247699770	30/10/2025	BR0273466U0042 - LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	30002917	01/01/2027	30	3,30
Total:									270	84,30
Usuário SUS: JOSEFA MARIA VIANA DA SILVA					CNS 700 0048 1575 0305					
247681300	30/10/2025	BR0273466U0042 - LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	30002917	01/01/2027	30	3,30

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.
247681300	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 SUS: LEILA MARIA DOS SANTOS					CNS 700 5007 0089 4454					
247679105	30/10/2025	BR0273466U0042 - LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	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 SUS: LUCELIA CORDEIRO DOS SANTOS					CNS 704 8080 1011 6440					
247698633	30/10/2025	BR0302442 - DULOXETINA, CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO	CPS.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	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 II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	30002917	01/01/2027	30	3,30
247698633	30/10/2025	BR0388712 - PREGABALINA 75 MG CÁPSULA	CPS.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ANTIMICROBIANOS	OA0629	02/02/2026	60	15,00
Total:									170	141,30
Usuário SUS: MARISSA GABRIELLY DE SOUZA					CNS 700 2094 1668 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 II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	30002917	01/01/2027	30	3,30
Total:									50	12,30
Usuário SUS: RAFAELA MARIA DA SILVA					CNS 704 1054 7928 3150					
247684963	30/10/2025	BR0268994 - BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	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 II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	30002917	01/01/2027	30	3,30
247684963	30/10/2025	BR0272363 - SERTRALINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	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

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

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: CLEONICE MARIA DA SILVA					CNS 708 0008 0935 1528					
247677992	30/10/2025	BR0273466U0042 - LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	30002917	01/01/2027	20	2,20
247677992	30/10/2025	BR0273710 - NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2506810	01/03/2027	20	2,40
Total:									40	4,60

Usuário SUS: DILVANETE ALVES DO NASCIMENTO					CNS 705 0032 7916 1857					
247677339	30/10/2025	BR0267502U0042 - ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	05250723	03/05/2027	90	4,50
247677339	30/10/2025	BR0272045 - CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AFJA25002A	01/12/2026	90	54,00
247677339	30/10/2025	BR0267653U0042 - ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	4Y5905	01/07/2027	90	945,00
247677339	30/10/2025	BR0267691U0042 - METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2510032	01/07/2027	180	30,60
247677339	30/10/2025	BR0273710 - NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2506810	01/03/2027	20	2,40
247677339	30/10/2025	BR0282882 - ROSUVASTATINA CÁLCICA 20 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ANTIMICROBIANOS	4Q1922	01/02/2027	90	1.161,00
Total:									560	2.197,50

Usuário SUS: EDJANE DA SILVA					CNS 700 6049 6679 4861					
247666918	30/10/2025	BR0267691U0042 - METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	JOSE ANGEL SANCHEZ MORA	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2510032	01/07/2027	60	10,20
247666918	30/10/2025	BR0273710 - NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	JOSE ANGEL SANCHEZ MORA	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2506810	01/03/2027	20	2,40
Total:									80	12,60

Usuário SUS: ELIELMA DE OLIVEIRA SILVA					CNS 702 0053 3247 0186					
247683302	30/10/2025	BR0270620 - ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 10 +	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	045145	01/04/2027	30	13,50

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.
247683302	30/10/2025	250 MG COMPRIMIDO BR0273466U0042 - LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	30002917	01/01/2027	30	3,30
247683302	30/10/2025	BR0267717U0042 - METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ANTIMICROBIANOS	4U8168	01/03/2027	14	2,52
Total:									74	19,32
Usuário SUS: MARIANA MARIA DA SILVA					CNS 704 8000 6049 0047					
247671507	30/10/2025	BR0267502U0042 - ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	05250723	03/05/2027	30	1,50
247671507	30/10/2025	BR0267653U0042 - ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	4Y5905	01/07/2027	30	315,00
247671507	30/10/2025	BR0267690U0042 - METFORMINA, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	30003376	01/03/2027	60	480,00
247671507	30/10/2025	BR0267712U0041 - OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	CPS.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	5086069	01/03/2027	30	3,00
Total:									150	799,50
Usuário SUS: VALDEMAR FERREIRA DA SILVA					CNS 703 5020 6212 1630					
247697626	30/10/2025	BR0267663U0042 - FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	25F47V	01/06/2027	60	4,80
247697626	30/10/2025	BR0273466U0042 - LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	30002917	01/01/2027	60	6,60
247697626	30/10/2025	BR0276656U0042 - METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	C2502189	01/12/2027	60	50,40
247697626	30/10/2025	BR0267745U0042 - SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANTONINO RENAN PINTO II	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2508988	01/03/2027	60	10,80
Total:									240	72,60
Fonte de Financiamento:		Origem Receita:			Subgrupo Origem Receita:					
		REDE MUNICIPAL			UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA ALTO DO JORRO					
Estabelecimento de		6 - CAF INAJÁ								
Nº	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
Usuário SUS: BELARMINO JOAO DA SILVA					CNS 708 4037 8662 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:			Subgrupo Origem Receita:		UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA ALTO DO JORRO				
		REDE MUNICIPAL									
Estabelecimento de		6 - CAF INAJÁ									
Nº	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.	
									Total:	30	3,50
Usuário SUS: CICERO DANIEL PEDRO DE ARAUJO					CNS 706 4021 0452 6582						
247676418	30/10/2025	BR0273466U0042 - LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ARIANE DE ALBUQUERQUE BRASIL ROCHA	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	30002917	01/01/2027	10	1,10	
247676418	30/10/2025	BR0273710 - NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ARIANE DE ALBUQUERQUE BRASIL ROCHA	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2506810	01/03/2027	20	2,40	
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 SUS: GENILSON DA CONCEICAO CIPRIANO					CNS 708 2061 8550 2044						
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	
									Total:	480	3.499,80
Usuário SUS: LUIZ CELCO 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	BR0267691U0042 - METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	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

Fonte de Financiamento:		Origem Receita:			Subgrupo Origem Receita:		UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA ALTO DO JORRO			
Estabelecimento de		6 - CAF INAJÁ								
Nº	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
Usuário SUS: MARIA DE FATIMA DA CONCEICAO					CNS 700 8019 4770 5986					
247670388	30/10/2025	BR0273710 - NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ARIANE DE ALBUQUERQUE BRASIL ROCHA	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2506810	01/03/2027	20	2,40
Total:									20	2,40

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.
Usuário SUS: MARIA APARECIDA DOS SANTOS					CNS 705 4004 9838 9296					
247673355	30/10/2025	BR0273710 - NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	MARIA CLEONILDE ALVES BEZERRA DOS SANTOS	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2506810	01/03/2027	20	2,40
Total:									20	2,40

Usuário SUS: MARIA LUCIA QUEIROZ DO NASCIMENTO					CNS 705 8054 3492 6836					
247672938	30/10/2025	BR0267688 - METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	MARIA CLEONILDE ALVES BEZERRA DOS SANTOS	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	4U7676	01/05/2027	60	75,00
247672938	30/10/2025	BR0267778U0042 - PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	MARIA CLEONILDE ALVES BEZERRA DOS SANTOS	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	1546/24M	01/09/2026	120	6.600,00
Total:									180	6.675,00

Usuário SUS: WYCLEIA MARIA DA SILVA					CNS 700 2064 0671 6925					
247675663	30/10/2025	BR0273009U0041 - FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	CPS.	ATENDIDO	MARIA CLEONILDE ALVES BEZERRA DOS SANTOS	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2561273	01/01/2027	90	9,00
247675663	30/10/2025	BR0273710 - NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	MARIA CLEONILDE ALVES BEZERRA DOS SANTOS	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2506810	01/03/2027	20	2,40
247675663	30/10/2025	BR0388712 - PREGABALINA 75 MG CÁPSULA	CPS.	ATENDIDO	MARIA CLEONILDE ALVES BEZERRA DOS SANTOS	ANTIMICROBIANOS	OA0629	02/02/2026	60	15,00
Total:									170	26,40

Fonte de Financiamento:		Origem Receita:			Subgrupo Origem Receita:		UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA TENENTE DOMINGOS GOMES			
		REDE MUNICIPAL								
Estabelecimento de		6 - CAF INAJÁ								
Nº	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
Usuário SUS: MARIA EUNICE BEZERRA					CNS 700 8064 4999 6282					
247668331	30/10/2025	BR0273710 - NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	JOSE EVERTON FAGUNDES DA SILVA	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2506810	01/03/2027	20	2,40
Total:									20	2,40

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: ELINEIS SILVA DE SOUZA					CNS 704 6081 2978 1524					
247681942	30/10/2025	BR0267646U0067 - DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 120 ML	FR.	ATENDIDO	TIAGO SALES TAVARES	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MD24E267	01/04/2026	1	2,89
247681942	30/10/2025	BR0270620 - ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 10 + 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	TIAGO SALES TAVARES	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	045145	01/04/2027	20	9,00
Total:									21	11,89