



PREFEITURA MUNICIPAL DE RONDON DO PARÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

## RELAÇÃO DE SERVIÇOS DA SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE RONDON DO PARÁ - 2024

CAF – Centro de Assistência Farmacêutica	Coordenador: Milena Souza Fonseca.	Horário de atendimento:	- Dispensação de medicamento farmácia básica
Localizado na rua: Lauro Sodré, 238 – Centro. Rondon do Pará/PA. CEP.: 68.638-000.		Das 07h00min às 13h00min	- Dispensação de medicamento do componente estratégico especializado e
Telefone: (94)99170-0336 e-mail: hmrdondon@hotmail.com			- Dispensação de insulinas e termolábeis.

**Lista de Medicamentos da Farmácia Básica, do CAF de Rondon do Pará / PA. Disponível ao usuário.**

**ATUALIZADA EM 29/07/2024**

MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	ESTOQUE
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG	COMPRIMIDO	242
ACEBROFILINA XAROPE AD.	FRASCO	0
ACETILCISTEINA XAROPE AD. 40MG/ML	FRASCO	0
ACETILCISTEINA XAROPE PED. 40MG/ML	FRASCO	0
ACETILCISTEINA 600mg/ENV	ENVELOPE	32
ACIDO FÓLICO 5MG	COMPRIMIDO	280
ALBENDAZOL 400MG	COMPRIMIDO	49
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO	FRASCO	7
AMBROXOL XPE ADULTO	FRASCO	5



PREFEITURA MUNICIPAL DE RONDON DO PARÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AMBROXOL XPE INFANTIL	FRASCO	12
AMOXICILINA 500 MG	COMPRIMIDO	37
AMOXICILINA SUSPENSÃO	FRASCO	5
AMPICILINA 500MG	COMPRIMIDO	0
ANLODIPINO 5 MG	COMPRIMIDO	0
ATENOLOL 25 MG	COMPRIMIDO	60
ATENOLOL 50 MG	COMPRIMIDO	166
ATENOLOL 100 MG	COMPRIMIDO	14
AZITROMICINA 500 MG	COMPRIMIDO	17
AZITROMICINA SUSP.	FRASCO	12
BACLOFENO 10 MG	COMPRIMIDO	0
BETAMETASONA 0,5 MG/5ML	FRASCO	0
BUSCOPAM COMPOSTO	COMPRIMIDO	0
BUSCOPAM COMPOSTO GOTAS	FRASCO	8
CAPTOPRIL 25MG	COMPRIMIDO	143
CAVERDILOL 25MG	COMPRIMIDO	5
CAVERDILOL 12,5MG	COMPRIMIDO	295
CAVERDILOL 6,25MG	COMPRIMIDO	78
CAVERDILOL 3,125MG	COMPRIMIDO	0
CEFALEXINA 250 MG/5ML	FRASCO	6
CEFALEXINA 500 MG	COMPRIMIDO	50
CETOCONAZOL 200 MG	COMPRIMIDO	120
CETOCONAZOL POMADA	TUBO	3
CIPROFLOXACINO 500 MG	COMPRIMIDO	39



PREFEITURA MUNICIPAL DE RONDON DO PARÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 00,1G/G	TUBO	21
CLOPIDOGREL 75MG (BISSULFATO)	COMPRIMIDO	53
DEXAMETASONA CREME	TUBO	0
DEXAMETASONA XAROPE 120 ML	FRASCO	2
DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML	FRASCO	8
DICLOFENACO SÓDICO 50 MG	COMPRIMIDO	291
DIGOXINA 0,25MG	COMPRIMIDO	229
DIPIRONA 500MG	COMPRIMIDO	82
DIPIRONA MONOIDRATADA GOTAS	FRASCO	13
ENALAPRIL 20MG	COMPRIMIDO	73
FLUCONAZOL 150MG	COMPRIMIDO	30
FUROSEMIDA 40MG	COMPRIMIDO	146
FRALDAS ADULTO TAM. XG C/ 10 UNIDADES	PACOTE	0
FRALDAS ADULTO TAM. G	PACOTE	0
FRALDAS ADULTO TAM. M	PACOTE	0
FRALDAS INFANTIL XXG C/ 14 UNID.	PACOTE	
GABAPENTINA 300 MG	COMPRIMIDO	0
GLIBENCLAMIDA 5 MG	COMPRIMIDO	199
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	COMPRIMIDO	210
HIDROXIDO DE ALUMÍNIO	FRASCO	0
IBUPROFENO 50 MG SOLUÇÃO	FRASCO	1
IBUPROFENO 300 MG	COMPRIMIDO	20
IBUPROFENO 600 MG	COMPRIMIDO	82



PREFEITURA MUNICIPAL DE RONDON DO PARÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

IPRATRIOIO (BROMETO) 0,25MG/ML	SOLUÇÃO INALATÓRIA	16
ITRACONAZOL 100MG	COMPRIMIDO	240
IVERMECTINA 6 Mg	COMPRIMIDO	0
LACTULOSE 667MG/ML	FRASCO	9
LEVOFLOXACINO 750 MG	COMPRIMIDO	0
LIDOCAINA GELEIA	TUBO	9
LORATADINA SUSP.	FRASCO	0
LORATADINA 10MG	COMPRIMIDO	24
LOSARTANA 50 MG	COMPRIMIDO	20
MEBENDAZOL SUPENSAO 30ML	FRASCO	9
METFORMINA 850 MG	COMPRIMIDO	3
METILDOPA 250MG	COMPRIMIDO	70
METILDOPA 500MG	COMPRIMIDO	56
METOCLOPRAMIDA GOTAS	FRASCO	0
METOPROLOL (SUCCINATO) 25MG	COMPRIMIDO	6
METOPROLOL (SUCCINATO) 50MG	COMPRIMIDO	23
METRONIDAZOL 250 MG	COMPRIMIDO	155
METRODINAZOL 40MG/ML	FRASCO	8
METRONIDAZOL+NISTATINA CVG	TUBO	1
NEOMICINA+BACITRACINA POMADA	TUBO	7
NIFEDIPINO 20MG	COMPRIMIDO	90
NIMESULIDA 100 MG	COMPRIMIDO	72
NIMESULIDA 50MG/ML	FRASCO	34



PREFEITURA MUNICIPAL DE RONDON DO PARÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

NISTATINA 25.000 UI/G POMADA VAGINAL	TUBO	2
OLEO DE GIRASSOL	FRASCO	7
OLEO MINERAL	FRASCO	11
OMEPRAZOL 20 MG	COMPRIMIDO	302
PARACETAMOL 200MG/ML	FRASCO	5
PARACETAMOL 500 MG	COMPRIMIDO	120
PREDNISONA 5 MG	COMPRIMIDO	99
PREDNISONA 20 MG	COMPRIMIDO	145
PROPANOLOL 40 MG	COMPRIMIDO	100
RETEMIC 1 MG/ML	FRASCO	0
RETEMIC 5MG	COMPRIMIDO	0
SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE	FRASCO	4
SALBUTAMOL AEROSSOL ORAL 100MCG/DOSE	FRASCO	6
SECNIDAZOL 1.000MG	COMPRIMIDO	4
SIMETICONA 75MG/ML	FRASCO	10
SINVASTATINA 20 MG	COMPRIMIDO	436
SULFADIAZINA DE PRATA POMADA	Comprimido	8
SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA 400+80MG	COMPRIMIDO	60
SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA 40+8MG/ML – SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	14
SULFATO FERROSO 40 MG	COMPRIMIDO	347
SULFATO FERROSO GOTAS	FRASCO	0



**PREFEITURA MUNICIPAL DE RONDON DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**1) Como receber os medicamentos gratuitamente?**

Qualquer cidadão, usuário da rede pública ou privada tem direito a receber os medicamentos deste componente.

**2) Como fazer a solicitação:**

- A) Prescrição médica, contendo nome do medicamento;
- B) Cópia do Cartão Nacional de Saúde (CNS);
- C) Procurar a unidade do CAF ou a Unidade Básica de Saúde do seu bairro
- D) A dispensação da medicação solicitada é imediata

**Milena Souza Fonseca**

Farmacêutico  
CRF/PA 10179