



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 08/05/2024

MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	ESTOQUE
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG	COMPRIMIDO	310
ACEBROFILINA XAROPE AD.	FRASCO	0
ACETILCISTEINA XAROPE AD. 40MG/ML	FRASCO	0
ACETILCISTEINA XAROPE PED. 40MG/ML	FRASCO	0
ACETILCISTEINA 600mg/ENV	ENVELOPE	17
ACIDO FÓLICO 5MG	COMPRIMIDO	160
ALBENDAZOL 400MG	COMPRIMIDO	0
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	12
AMOXICILINA SUSPENSÃO	FRASCO	5
AMPICILINA 500MG	COMPRIMIDO	0
ANLODIPINO 5 MG	COMPRIMIDO	0
ATENOLOL 25 MG	COMPRIMIDO	52
ATENOLOL 50 MG	COMPRIMIDO	109
ATENOLOL 100 MG	COMPRIMIDO	14
AZITROMICINA 500 MG	COMPRIMIDO	76
AZITROMICINA SUSP.	FRASCO	14
BACLOFENO 10 MG	COMPRIMIDO	0
BETAMETASONA 0,5 MG/5ML	FRASCO	0
BUSCOPAM COMPOSTO	COMPRIMIDO	0
BUSCOPAM COMPOSTO GOTAS	FRASCO	11
CAPTOPRIL 25MG	COMPRIMIDO	216
CAVERDILOL 25MG	COMPRIMIDO	9
CAVERDILOL 12,5MG	COMPRIMIDO	260
CAVERDILOL 6,25MG	COMPRIMIDO	0
CAVERDILOL 3,125MG	COMPRIMIDO	0
CEFALEXINA 250 MG/5ML	FRASCO	6
CEFALEXINA 500 MG	COMPRIMIDO	4
CETOCONAZOL 200 MG	COMPRIMIDO	120
CETOCONAZOL POMADA	TUBO	0
CIPROFLOXACINO 500 MG	COMPRIMIDO	113



PREFEITURA MUNICIPAL DE RONDON DO PARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 00,1G/G	TUBO	24
CLOPIDOGREL 75MG (BISSULFATO)	COMPRIMIDO	60
DEXAMETASONA CREME	TUBO	0
DEXAMETASONA XAROPE 120 ML	FRASCO	3
DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML	FRASCO	7
DICLOFENACO SÓDICO 50 MG	COMPRIMIDO	300
DIGOXINA 0,25MG	COMPRIMIDO	230
DIPIRONA 500MG	COMPRIMIDO	100
DIPIRONA MONOIDRATADA GOTAS	FRASCO	15
ENALAPRIL 20MG	COMPRIMIDO	73
FLUCONAZOL 150MG	COMPRIMIDO	16
FUROSEMIDA 40MG	COMPRIMIDO	36
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	231
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	COMPRIMIDO	330
HIDROXIDO DE ALUMÍNIO	FRASCO	3
IBUPROFENO 50 MG SOLUÇÃO	FRASCO	4
IBUPROFENO 300 MG	COMPRIMIDO	40
IBUPROFENO 600 MG	COMPRIMIDO	92



PREFEITURA MUNICIPAL DE RONDON DO PARÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

IPRATRIOIO (BROMETO) 0,25MG/ML	SOLUÇÃO INALATÓRIA	18
ITRACONAZOL 100MG	COMPRIMIDO	240
IVERMECTINA 6 Mg	COMPRIMIDO	0
LACTULOSE 667MG/ML	FRASCO	10
LEVOFLOXACINO 750 MG	COMPRIMIDO	0
LIDOCAINA GELEIA	TUBO	6
LORATADINA SUSP.	FRASCO	0
LOSARTANA 50 MG	COMPRIMIDO	30
MEBENDAZOL SUPENSAO 30ML	FRASCO	9
METFORMINA 850 MG	COMPRIMIDO	25
METILDOPA 250MG	COMPRIMIDO	70
METILDOPA 500MG	COMPRIMIDO	62
METOCLOPRAMIDA GOTAS	FRASCO	0
METOPROLOL (SUCCINATO) 25MG	COMPRIMIDO	6
METOPROLOL (SUCCINATO) 50MG	COMPRIMIDO	26
METRONIDAZOL 250 MG	COMPRIMIDO	184
METRODINAZOL 40MG/ML	FRASCO	8
METRONIDAZOL+NISTATINA CVG	TUBO	1
NEOMICINA+BACITRACINA POMADA	TUBO	9
NIFEDIPINO 20MG	COMPRIMIDO	120
NIMESULIDA 100 MG	COMPRIMIDO	0
NIMESULIDA 50MG/ML	FRASCO	35
NISTATINA 25.000 UI/G POMADA VAGINAL	TUBO	2



PREFEITURA MUNICIPAL DE RONDON DO PARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OLEO DE GIRASSOL	FRASCO	5
OLEO MINERAL	FRASCO	11
OMEPRAZOL 20 MG	COMPRIMIDO	300
PARACETAMOL 200MG/ML	FRASCO	8
PARACETAMOL 500 MG	COMPRIMIDO	99
PREDNISONA 5 MG	COMPRIMIDO	109
PREDNISONA 20 MG	COMPRIMIDO	30
PROPANOLOL 40 MG	COMPRIMIDO	6
RETEMIC 1 MG/ML	FRASCO	0
RETEMIC 5MG	COMPRIMIDO	0
SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE	FRASCO	5
SALBUTAMOL AEROSSOL ORAL 100MCG/DOSE	FRASCO	7
SECNIDAZOL 1.000MG	COMPRIMIDO	26
SIMETICONA 75MG/ML	FRASCO	14
SINVASTATINA 20 MG	COMPRIMIDO	603
SULFADIAZINA DE PRATA POMADA	Comprimido	10
SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA 400+80MG	COMPRIMIDO	30
SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA 40+8MG/ML – SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	15
SULFATO FERROSO 40 MG	COMPRIMIDO	349
SULFATO FERROSO GOTAS	FRASCO	0

1) Como receber os medicamentos gratuitamente?

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE RONDON DO PARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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