



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 15/10/2024

MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	ESTOQUE
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG	COMPRIMIDO	242
ACEBROFILINA XAROPE AD.	FRASCO	0
ACETILCISTEINA XAROPE AD. 40MG/ML	FRASCO	2
ACETILCISTEINA XAROPE PED. 40MG/ML	FRASCO	0
ACETILCISTEINA 600mg/ENV	ENVELOPE	25
ACIDO FÓLICO 5MG	COMPRIMIDO	240
ALBENDAZOL 400MG	COMPRIMIDO	32
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO	FRASCO	7
AMBROXOL XPE ADULTO	FRASCO	8



PREFEITURA MUNICIPAL DE RONDON DO PARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AMBROXOL XPE INFANTIL	FRASCO	10
AMOXICILINA 500 MG	COMPRIMIDO	64
AMOXICILINA SUSPENSÃO	FRASCO	0
AMPICILINA 500MG	COMPRIMIDO	0
ANLODIPINO 5 MG	COMPRIMIDO	0
ATENOLOL 25 MG	COMPRIMIDO	183
ATENOLOL 50 MG	COMPRIMIDO	126
ATENOLOL 100 MG	COMPRIMIDO	31
AZITROMICINA 500 MG	COMPRIMIDO	59
AZITROMICINA SUSP.	FRASCO	10
BACLOFENO 10 MG	COMPRIMIDO	0
BETAMETASONA 0,5 MG/5ML	FRASCO	0
BUSCOPAM COMPOSTO	COMPRIMIDO	30
BUSCOPAM COMPOSTO GOTAS	FRASCO	3
CAPTOPRIL 25MG	COMPRIMIDO	258
CAVERDILOL 25MG	COMPRIMIDO	60
CAVERDILOL 12,5MG	COMPRIMIDO	317
CAVERDILOL 6,25MG	COMPRIMIDO	91
CAVERDILOL 3,125MG	COMPRIMIDO	0
CEFALEXINA 250 MG/5ML	FRASCO	5
CEFALEXINA 500 MG	COMPRIMIDO	74
CETOCONAZOL 200 MG	COMPRIMIDO	120
CETOCONAZOL POMADA	TUBO	4
CIPROFLOXACINO 500 MG	COMPRIMIDO	39



PREFEITURA MUNICIPAL DE RONDON DO PARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 00,1G/G	TUBO	18
CLOPIDOGREL 75MG (BISSULFATO)	COMPRIMIDO	126
DEXAMETASONA CREME	TUBO	8
DEXAMETASONA XAROPE 120 ML	FRASCO	8
DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML	FRASCO	9
DICLOFENACO SÓDICO 50 MG	COMPRIMIDO	245
DIGOXINA 0,25MG	COMPRIMIDO	224
DIPIRONA 500MG	COMPRIMIDO	76
DIPIRONA MONOIDRATADA GOTAS	FRASCO	10
ENALAPRIL 20MG	COMPRIMIDO	68
FLUCONAZOL 150MG	COMPRIMIDO	25
FUROSEMIDA 40MG	COMPRIMIDO	106
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	216
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	COMPRIMIDO	15
HIDROXIDO DE ALUMÍNIO	FRASCO	5
IBUPROFENO 50 MG SOLUÇÃO	FRASCO	1
IBUPROFENO 300 MG	COMPRIMIDO	29
IBUPROFENO 600 MG	COMPRIMIDO	46



PREFEITURA MUNICIPAL DE RONDON DO PARÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

IPRATRIOIO (BROMETO) 0,25MG/ML	SOLUÇÃO INALATÓRIA	14
ITRACONAZOL 100MG	COMPRIMIDO	180
IVERMECTINA 6 Mg	COMPRIMIDO	8
LACTULOSE 667MG/ML	FRASCO	10
LEVOFLOXACINO 750 MG	COMPRIMIDO	0
LIDOCAINA GELEIA	TUBO	12
LORATADINA SUSP.	FRASCO	2
LORATADINA 10MG	COMPRIMIDO	39
LOSARTANA 50 MG	COMPRIMIDO	256
MEBENDAZOL SUPENSAO 30ML	FRASCO	9
METFORMINA 850 MG	COMPRIMIDO	34
METILDOPA 250MG	COMPRIMIDO	65
METILDOPA 500MG	COMPRIMIDO	36
METOCLOPRAMIDA GOTAS	FRASCO	0
METOPROLOL (SUCCINATO) 25MG	COMPRIMIDO	6
METOPROLOL (SUCCINATO) 50MG	COMPRIMIDO	23
METRONIDAZOL 250 MG	COMPRIMIDO	4
METRODINAZOL 40MG/ML	FRASCO	8
METRONIDAZOL+NISTATINA CVG	TUBO	1
NEOMICINA+BACITRACINA POMADA	TUBO	0
NIFEDIPINO 20MG	COMPRIMIDO	67
NIMESULIDA 100 MG	COMPRIMIDO	48
NIMESULIDA 50MG/ML	FRASCO	28



PREFEITURA MUNICIPAL DE RONDON DO PARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

NISTATINA 25.000 UI/G POMADA VAGINAL	TUBO	1
OLEO DE GIRASSOL	FRASCO	8
OLEO MINERAL	FRASCO	2
OMEPRAZOL 20 MG	COMPRIMIDO	212
PARACETAMOL 200MG/ML	FRASCO	3
PARACETAMOL 500 MG	COMPRIMIDO	128
PREDNISONA 5 MG	COMPRIMIDO	146
PREDNISONA 20 MG	COMPRIMIDO	249
PROPANOLOL 40 MG	COMPRIMIDO	84
RETEMIC 1 MG/ML	FRASCO	0
RETEMIC 5MG	COMPRIMIDO	0
SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE	FRASCO	2
SALBUTAMOL AEROSSOL ORAL 100MCG/DOSE	FRASCO	5
SECNIDAZOL 1.000MG	COMPRIMIDO	8
SIMETICONA 75MG/ML	FRASCO	3
SINVASTATINA 20 MG	COMPRIMIDO	237
SULFADIAZINA DE PRATA POMADA	Comprimido	7
SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA 400+80MG	COMPRIMIDO	78
SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA 40+8MG/ML – SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	14
SULFATO FERROSO 40 MG	COMPRIMIDO	285
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