



Dispensação por Usuário SUS

Período 24/02/2025 a 28/02/2025

Página 1 de 5

Fonte de Financiamento:

Origem Receita:

SUS

Subgrupo Origem Receita:

ESF PLANALTO II (SÃO JOSÉ DO EGITO - PE)

Estabelecimento de

CAF SÃO JOSÉ DO EGITO

Nº	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
----	------	---------	--------	--------	--------------------	-------------	------	----------	------	-----

Total:

60

2,40

Usuário SUS:

NOBERTINA MARIA DE JESUS

CNS 708 5003 2120 7276

221135130 26/02/2025 BR0267517U0042 - ATENOLOL 50 MG COMP. ATENDIDO FRANK ARTURO CASALLO DIAZ ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA 4C4927 29/04/2026 60 5,40

Total:

60

5,40

Fonte de Financiamento:

Origem Receita:

SUS

Subgrupo Origem Receita:

ESF PLANALTO III (SÃO JOSÉ DO EGITO - PE)

Estabelecimento de

CAF SÃO JOSÉ DO EGITO

Nº	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
----	------	---------	--------	--------	--------------------	-------------	------	----------	------	-----

Usuário SUS:

LIDIANE PEREIRA MACIEL

CNS 707 0018 5027 6732

221135276 26/02/2025 BR0267613U0042 - CAPTOPRIL 25 MG COMP. ATENDIDO FRANK ARTURO CASALLO DIAZ ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA 2403224 31/03/2026 60 2,40

Total:

60

2,40

Usuário SUS:

MARCIO JOSE BARROS DA SILVA

CNS 708 6060 7294 0786

221137611 26/02/2025 BR0267516 - ATENOLOL 25 MG COMPRIMIDO COMP. NÃO-ATENDIDO FRANK ARTURO CASALLO DIAZ

Total:

Usuário SUS:

MARIA DE FATIMA FERREIRA DA SILVA

CNS 701 1088 2322 3980

221136267 26/02/2025 BR0267613U0042 - CAPTOPRIL 25 MG COMP. ATENDIDO FRANK ARTURO CASALLO DIAZ ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA 2403224 31/03/2026 60 2,40

Total:

60

2,40

Fonte de Financiamento:

Origem Receita:

SUS

Subgrupo Origem Receita:

ESF RIACHO DO MEIO I (SÃO JOSÉ DO EGITO - PE)

Estabelecimento de

CAF SÃO JOSÉ DO EGITO

Nº	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
----	------	---------	--------	--------	--------------------	-------------	------	----------	------	-----

Usuário SUS:

LUCINEIDE MARIA LIBERALINO DA SILVA

CNS 704 0048 7943 8763

221139163 26/02/2025 BR0267516 - ATENOLOL 25 MG COMPRIMIDO COMP. NÃO-ATENDIDO CINTHIA MILENA VEIGA DE OLIVEIRA MARQUES

Fonte de Financiamento:		Origem Receita:			Subgrupo Origem Receita:		ESF RIACHO DO MEIO I (SÃO JOSÉ DO EGITO - PE)			
		SUS								
Estabelecimento de		CAF SÃO JOSÉ DO EGITO								
Nº	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
Total:										
Fonte de Financiamento:		Origem Receita:			Subgrupo Origem Receita:		ESF IPIRANGA I (SÃO JOSÉ DO EGITO - PE)			
		SUS								
Estabelecimento de		CAF SÃO JOSÉ DO EGITO								
Nº	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
Usuário SUS: LUCAS ROGRIGO ALVES DOS SANTOS					CNS 703 4052 6830 6214					
221140447	26/02/2025	BR0267651U0042 - ENALAPRIL, MALEATO 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	ATENDIDO	FRANK ARTURO CASALLO DIAZ	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2403296	22/07/2025	60	3,00
Total:									60	3,00
Fonte de Financiamento:		Origem Receita:			Subgrupo Origem Receita:		ESF PLANALTO I (SÃO JOSÉ DO EGITO - PE)			
		SUS								
Estabelecimento de		CAF SÃO JOSÉ DO EGITO								
Nº	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
Usuário SUS: CLEONICE ISAURA DE OLIVEIRA					CNS 700 0045 0820 1304					
221368618	28/02/2025	BR0267671U0042 - GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	ANDRÉA ABDON DA CUNHA MONTEIRO	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2415040	30/10/2026	30	1,50
Total:									30	1,50
Usuário SUS: LUCINEIDE DE OLIVEIRA HENRIQUE					CNS 706 8017 4369 8727					
221368142	28/02/2025	BR0267671U0042 - GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	FRANK ARTURO CASALLO DIAZ	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2415040	30/10/2026	30	1,50
Total:									30	1,50
Usuário SUS: MARIA DA GUIA LOPES DOS SANTOS					CNS 702 5023 4244 6930					
221138635	26/02/2025	BR0267671U0042 - GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	FRANK ARTURO CASALLO DIAZ	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2415040	30/10/2026	90	4,50
Total:									90	4,50

Fonte de Financiamento:		Origem Receita:			Subgrupo Origem Receita:					
		SUS			ESF PLANALTO II (SÃO JOSÉ DO EGITO - PE)					
Estabelecimento de		CAF SÃO JOSÉ DO EGITO								
Nº	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
Usuário SUS: EUNIZETE FERREIRA DE SOUSA PEREIRA					CNS 702 1047 9184 4297					
221135505	26/02/2025	BR0267651U0042 - ENALAPRIL, MALEATO 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	ATENDIDO	FRANK BRUNO DA COSTA LINS	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2403296	22/07/2025	120	6,00
Total:									120	6,00
Usuário SUS: IGNEZ MARIA DE JESUS					CNS 705 0070 8988 3359					
221138902	26/02/2025	BR0267671U0042 - GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	FRANK ARTURO CASALLO DIAZ	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2415040	30/10/2026	60	3,00
Total:									60	3,00
Usuário SUS: IVANILDA ALVES DOS SANTOS					CNS 706 2090 4824 5461					
221140690	26/02/2025	BR0267651U0042 - ENALAPRIL, MALEATO 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	ATENDIDO	FRANK ARTURO CASALLO DIAZ	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2403296	22/07/2025	60	3,00
Total:									60	3,00
Fonte de Financiamento:		Origem Receita:			Subgrupo Origem Receita:					
		SUS			ESF PLANALTO III (SÃO JOSÉ DO EGITO - PE)					
Estabelecimento de		CAF SÃO JOSÉ DO EGITO								
Nº	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
Usuário SUS: LIDIANE PEREIRA MACIEL					CNS 707 0018 5027 6732					
221135276	26/02/2025	BR0267671U0042 - GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	FRANK ARTURO CASALLO DIAZ	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2415040	30/10/2026	30	1,50
Total:									30	1,50
Fonte de Financiamento:		Origem Receita:			Subgrupo Origem Receita:					
		SUS			ESF RIACHO DO MEIO I (SÃO JOSÉ DO EGITO - PE)					
Estabelecimento de		CAF SÃO JOSÉ DO EGITO								
Nº	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
Usuário SUS: ELIZANGELA BEZERRA DE LIMA					CNS 700 8079 7134 8980					
221135690	26/02/2025	BR0267671U0042 - GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	COMP.	ATENDIDO	FRANK ARTURO CASALLO DIAZ	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2415040	30/10/2026	30	1,50
Total:									30	1,50

Fonte de Financiamento:		Origem Receita:			Subgrupo Origem Receita:					
		SUS			ESF SÃO JOÃO (SÃO JOSÉ DO EGITO - PE)					
Estabelecimento de		CAF SÃO JOSÉ DO EGITO								
Nº	Data	Produto	Unidad	Status	Prescritor(Médico)	Programa de	Lote	Validade	Qtde	VI.
Usuário SUS: KARINE SOARES DA SILVA					CNS 704 8040 3507 0742					
221367491	28/02/2025	BR0267651U0042 - ENALAPRIL, MALEATO 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	ATENDIDO	FRANK ARTURO CASALLO DIAZ	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2403296	22/07/2025	120	6,00
Total:									120	6,00