

# HÓRUS

Sistema Nacional de Gestão  
da Assistência Farmacêutica

## SAÍDA POR DISPENSAÇÃO

UF: MARANHÃO

Município: FORTALEZA DOS NOGUEIRAS

Estabelecimento de Saúde:

SMS DE FORTALEZA DOS NOGUEIRAS

Período Selecionado: 1/1/2026 00:00:00 a 4/3/2026 00:00:00

Programa de Saúde:

(Todos)

Fonte Financiamento:

(Todos)

Origem Receita:

(Todos)

SubGrupo Origem Receita:

(Todos)

### Saída por Dispensação

Produto	CATMAT	Unidade de Medida	Nº Usuários Atendidos	Nº Dispensações	Qty Dispensada	Valor
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	BR0267502U0042	COMPRIMIDO	4	4	210	R\$ 2,10
ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	BR0267503U0042	COMPRIMIDO	25	25	910	R\$ 9,10
ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	BR0267507U0063	FRASCO	13	13	86	R\$ 0,86
ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	BR0267506U0042	COMPRIMIDO	27	27	288	R\$ 2,88
AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ML XAROPE 100 ML	BR0271660-1	FRASCO	12	12	19	R\$ 0,19
AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 60 ML	BR0271111U0110	FRASCO	12	12	32	R\$ 0,32
AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	BR0271089U0041	CAPSULA	13	13	419	R\$ 4,19
ANLÓDIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	BR0272434U0042	COMPRIMIDO	7	7	420	R\$ 60.003,60
AZITROMICINA 40 MG/ML 600 MG PÓ PARA SUSPENSÃO 15 ML ELENCO ESTADUAL	BR0314517U0108	FRASCO	1	1	2	R\$ 0,02
AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	BR0267140U0042	COMPRIMIDO	22	22	165	R\$ 1,65
CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	BR0267613U0042	COMPRIMIDO	3	3	180	R\$ 1,80
CARBONATO DE CÁLCIO (CÁLCIO ELEMENTAR) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	BR0270895U0042	COMPRIMIDO	29	29	1.650	R\$ 16,50
CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO	BR0267625U0042	COMPRIMIDO	23	23	662	R\$ 6,62
CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	BR0267632U0042	COMPRIMIDO	11	11	158	R\$ 1,58
DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G	BR0267643U0015	BISNAGA	4	4	9	R\$ 0,09
DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 100 ML	BR0268243U0062	FRASCO	13	13	22	R\$ 0,22
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML XAROPE 100 ML	BR0298454U0062	FRASCO	2	2	5	R\$ 0,05
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2 MG COMPRIMIDO	BR0267645U0042	COMPRIMIDO	1	1	10	R\$ 0,10
DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	BR0267203U0042	COMPRIMIDO	76	77	1.563	R\$ 45,33
DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	BR0267205U0063	FRASCO	26	26	86	R\$ 8,60
ENALAPRIL, MALEATO 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	BR0267651U0042	COMPRIMIDO	7	7	420	R\$ 4,20
ENALAPRIL, MALEATO 20 MG COMPRIMIDO	BR0267652U0042	COMPRIMIDO	10	10	600	R\$ 6,00
FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	BR0267662U0041	CAPSULA	10	10	156	R\$ 13,44
FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	BR0267663U0042	COMPRIMIDO	4	4	210	R\$ 21,00
GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	BR0267671U0042	COMPRIMIDO	24	24	1.230	R\$ 123,00
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	BR0267674U0042	COMPRIMIDO	34	34	1.230	R\$ 123,00
IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	BR0294643U0097	FRASCO	28	29	37	R\$ 3,70
IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	BR0267676U0042	COMPRIMIDO	64	64	1.379	R\$ 29,00
IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	BR0376767U0042	COMPRIMIDO	3	3	70	R\$ 0,70
LOSARTANA POTÁSSICA 100 MG COMPRIMIDO	BR0287473	COMPRIMIDO	1	1	60	R\$ 0,60

LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO	BR0268856U0042	COMPRIMIDO	86	87	5.180	R\$ 518,00
METFORMINA, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	BR0267690U0042	COMPRIMIDO	17	17	1.260	R\$ 12,60
METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	BR0267691U0042	COMPRIMIDO	36	36	3.118	R\$ 158,80
METRONIDAZOL 100 MG/G CREME VAGINAL 50 G	BR0345300	BISNAGA	5	5	8	R\$ 0,08
METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	BR0267717U0042	COMPRIMIDO	6	6	222	R\$ 2,22
OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	BR0267712U0041	CAPSULA	5	5	185	R\$ 1,85
OMEPRAZOL 40 MG CÁPSULA	BR0267713U0041	CAPSULA	6	6	270	R\$ 27,00
OMEPRAZOL 40 MG COMPRIMIDO	BR0267713	COMPRIMIDO	5	5	240	R\$ 2,40
PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	BR0267777U0063	FRASCO	9	9	34	R\$ 3,40
PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	BR0267777U0075	FRASCO	4	4	14	R\$ 0,14
PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	BR0267778U0042	COMPRIMIDO	15	15	448	R\$ 4,48
PERMETRINA 10 MG/ML LOÇÃO 60 ML	BR0267773U0110	FRASCO	1	1	5	R\$ 0,05
PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	BR0267743U0042	COMPRIMIDO	3	3	87	R\$ 0,87
PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	BR0267741U0042	COMPRIMIDO	3	3	150	R\$ 1,50
PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	BR0267772U0042	COMPRIMIDO	3	3	180	R\$ 1,80
SIMETICONA 75 MG/ML EMULSÃO ORAL, 10 ML	BR0412966U0063	FRASCO	1	1	2	R\$ 0,20
SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	BR0267747U0042	COMPRIMIDO	5	5	180	R\$ 1,80
SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	BR0267745U0042	COMPRIMIDO	14	14	570	R\$ 57,00
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	BR0308882U0042	COMPRIMIDO	1	1	30	R\$ 0,30
SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR) COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	BR0292344U0042	COMPRIMIDO	38	38	1.590	R\$ 159,00
<b>Total</b>			<b>772</b>	<b>775</b>	<b>26.061</b>	<b>R\$ 61.383,93</b>