



À PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE/PR

PREGÃO ELETRÔNICO nº 24/2023

Processo nº: 244/2023

JULGAMENTO: ITEM

Objeto: Aquisição de medicamentos para a Assistência Farmacêutica da Secretaria Municipal de Saúde, conforme quantidades, especificações, exigências e condições estabelecidas neste documento, conforme inciso I do § 1º do art. 18 da Lei nº 14.133, de 2021.

DADOS DA PROPONENTE:

Nome: CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES

CNPJ nº: 23.228.076/0001-74

Insc. Estadual: 907.03460-76

Insc. Municipal: 171454

Endereço: RUA MÁRIO CLAPIER URBINATTI, 1434 - JARDIM CANADÁ

CEP: 87.080-120

Cidade: MARINGÁ/PR

Fone: 44-3255-3774

E-mail: licitacao@cmhfarmaceutica.com.br

DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICREDI / 0718 / 73729-8

DADOS PARA ASSINATURA DO CONTRATO:

LEANDRO ROSSONI - Representante Legal - CPF: 068.074.369-39 / RG: 9.927.733-5.

PROPOSTA DE PREÇOS

Item: 008	Marca: E M S	UND: COMPRIMIDOS
Descrição: ACIDO ACETILSALICÍLICO DOSAGEM 100 MG (BR 0267502) - REGISTRO DA ANVISA: 102350508		
Quantidade: 180.000,00	Valor Unitário: 0,6600	Valor Total do Item 008: 118.800,00
Item: 042	Marca: WASSER FARMA	UND: AMPOLA
Descrição: BROMOPRIDA (BR0269958) IV/IM 5MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL - REGISTRO DA ANVISA: 145870005		
Quantidade: 2.000,00	Valor Unitário: 4,3000	Valor Total do Item 042: 8.600,00
Item: 043	Marca: PRATI	UND: COMPRIMIDOS
Descrição: BROMOPRIDA 10 MG (BR0269954) - REGISTRO DA ANVISA: 125680180		
Quantidade: 20.000,00	Valor Unitário: 0,2500	Valor Total do Item 043: 5.000,00
Item: 059	Marca: BIOLAB	UND: COMPRIMIDOS
Descrição: CARVEDILOL DOSAGEM 3,125MG (BR0267566) - REGISTRO DA ANVISA: 109740324		
Quantidade: 75.000,00	Valor Unitário: 0,1400	Valor Total do Item 059: 10.500,00
Item: 060	Marca: BIOLAB	UND: COMPRIMIDOS
Descrição: CARVEDILOL DOSAGEM 6,25MG (BR0267565) - REGISTRO DA ANVISA: 109740324		
Quantidade: 100.000,00	Valor Unitário: 0,1600	Valor Total do Item 060: 16.000,00
Item: 066	Marca: BLAU	UND: AMPOLA
Descrição: CEFTRIAXONA SODICA IV 1G -10ML PO LIOF IV FA (BR0268414) - REGISTRO DA ANVISA: 116370101		
Quantidade: 2.500,00	Valor Unitário: 12,1500	Valor Total do Item 066: 30.375,00
Item: 069	Marca: UNIAO	UND: AMPOLA
Descrição: CETOPROFENO 100MG/2ML IV (BR0448844) - REGISTRO DA ANVISA: 104971462		
Quantidade: 1.000,00	Valor Unitário: 5,6900	Valor Total do Item 069: 5.690,00
Item: 070	Marca: UNIAO	UND: AMPOLA
Descrição: CETOPROFENO 50MG/2ML IM (BR0448545) - REGISTRO DA ANVISA: 104971462		
Quantidade: 1.000,00	Valor Unitário: 4,6900	Valor Total do Item 070: 4.690,00
Item: 074	Marca: HYPOFARMA	UND: AMPOLA
Descrição: CIMETIDINA 150MG/ML (BR0340167) SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2ML - REGISTRO DA ANVISA: 103870025		
Quantidade: 2.000,00	Valor Unitário: 3,0800	Valor Total do Item 074: 6.160,00
Item: 075	Marca: RANBAXY	UND: COMPRIMIDOS
Descrição: CINARIZINA 75 MG (BR0267629) - REGISTRO DA ANVISA: 123520143		
Quantidade: 40.000,00	Valor Unitário: 0,4300	Valor Total do Item 075: 17.200,00
Item: 085	Marca: GERMED	UND: COMPRIMIDOS
Descrição: CLONAZEPAM 2 MG (BR0270119) - REGISTRO DA ANVISA: 105830836		
Quantidade: 50.000,00	Valor Unitário: 2,5000	Valor Total do Item 085: 125.000,00
Item: 099	Marca: HYPOFARMA	UND: AMPOLA
Descrição: COMPLEXO B (BR0274567) INJETÁVEL, AMPOLA DE 2ML - REGISTRO DA ANVISA: 103870029		
Quantidade: 3.500,00	Valor Unitário: 4,8800	Valor Total do Item 099: 17.080,00
Item: 104	Marca: TEUTO	UND: AMPOLA
Descrição: DEXAMETASONA 4MG/ML (BR0292427) INJETÁVEL, AMPOLA DE 2,5ML - REGISTRO DA ANVISA: 103700287		
Quantidade: 5.000,00	Valor Unitário: 3,8800	Valor Total do Item 104: 19.400,00



Item: 114	Marca: HYPOFARMA	UND: AMPOLA
Descrição: DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML (BR0271003) SAL SÓDICO, USO SOLUÇÃO INJETÁVEL-3ML - REGISTRO DA ANVISA: 103870052		
Quantidade: 3.000,00	Valor Unitário: 1.9100	Valor Total do Item 114: 5.730,00
Item: 122	Marca: FARMACE	UND: AMPOLA
Descrição: DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML (BR0268252) 2ML IV/IM SOLUÇÃO INJETÁVEL - REGISTRO DA ANVISA: 110850018		
Quantidade: 7.000,00	Valor Unitário: 6,8100	Valor Total do Item 122: 47.670,00
Item: 130	Marca: MYLAN	UND: AMPOLA
Descrição: ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL SERINGA 0,4 ML (BR0272645) - REGISTRO DA ANVISA: 188300021		
Quantidade: 1.000,00	Valor Unitário: 22,8100	Valor Total do Item 130: 22.810,00
Item: 135	Marca: FARMACE	UND: AMPOLA
Descrição: ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO , DOSAGEM 20 MG/ML. INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL (BR0267282) - REGISTRO DA ANVISA: 110850043		
Quantidade: 2.000,00	Valor Unitário: 1.5600	Valor Total do Item 135: 3.120,00
Item: 136	Marca: HIPOLABOR	UND: AMPOLA
Descrição: ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA 4 MG+500 MG/ML INJETÁVEL (BR0270621) - REGISTRO DA ANVISA: 113430121		
Quantidade: 2.000,00	Valor Unitário: 12.9200	Valor Total do Item 136: 25.840,00
Item: 140	Marca: E M S	UND: COMPRIMIDOS
Descrição: ESPIRONOLACTONA DOSAGEM 100 MG (BR0267654) - REGISTRO DA ANVISA: 102350632		
Quantidade: 5.000,00	Valor Unitário: 0,8700	Valor Total do Item 140: 4.350,00
Item: 141	Marca: EUROFARMA	UND: COMPRIMIDOS
Descrição: ESPIRONOLACTONA DOSAGEM 25MG (BR0267653) - REGISTRO DA ANVISA: 100430952		
Quantidade: 120.000,00	Valor Unitário: 0,3300	Valor Total do Item 141: 39.600,00
Item: 159	Marca: TEUTO	UND: AMPOLA
Descrição: FUROSEMIDA 10MG/ML (BR0267666) SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE 2 ML. INTRAMUSCULAR. INTRAVENOSO - REGISTRO DA ANVISA: 103700343		
Quantidade: 1.500,00	Valor Unitário: 3,5200	Valor Total do Item 159: 5.280,00
Item: 175	Marca: CRISTALIA	UND: COMPRIMIDOS
Descrição: HALOPERIDOL DOSAGEM 5MG (BR0267669) - REGISTRO DA ANVISA: 102980020		
Quantidade: 30.000,00	Valor Unitário: 0,2900	Valor Total do Item 175: 8.700,00
Item: 176	Marca: CRISTALIA	UND: FRASCO
Descrição: HEPARINA SÓDICA 5000/0,25 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 0,25 ML (BR0268463) - REGISTRO DA ANVISA: 102980371		
Quantidade: 500,00	Valor Unitário: 10,3800	Valor Total do Item 176: 5.190,00
Item: 251	Marca: UNIAO	UND: AMPOLA
Descrição: OMEPRAZOL 40MG (BR0268160) USO INJETÁVEL - REGISTRO DA ANVISA: 104971461		
Quantidade: 1.000,00	Valor Unitário: 14,2500	Valor Total do Item 251: 14.250,00
Item: 278	Marca: HIPOLABOR	UND: AMPOLA
Descrição: PROMETAZINA 25 MG/ML (BR0267769) - REGISTRO DA ANVISA: 113430202		
Quantidade: 500,00	Valor Unitário: 3,5500	Valor Total do Item 278: 1.775,00
Item: 281	Marca: FARMOQUIMICA	UND: COMPRIMIDOS
Descrição: PROPATILNITRATO 10 MG COMPRIMIDO (BR0273135) - REGISTRO DA ANVISA: 103900182		
Quantidade: 10.000,00	Valor Unitário: 0,5200	Valor Total do Item 281: 5.200,00
Item: 282	Marca: FARMOQUIMICA	UND: COMPRIMIDOS
Descrição: PROPATILNITRATO 10 MG COMPRIMIDO (BR0273135) - REGISTRO DA ANVISA: 103900182		
Quantidade: 20.000,00	Valor Unitário: 0,5200	Valor Total do Item 282: 10.400,00
Item: 294	Marca: EUROFARMA	UND: COMPRIMIDOS
Descrição: RIVAROXABANA CONCENTRAÇÃO: 10MG (BR0394103) - REGISTRO DA ANVISA: 100431361		
Quantidade: 1.000,00	Valor Unitário: 2,3500	Valor Total do Item 294: 2.350,00
Item: 295	Marca: EUROFARMA	UND: COMPRIMIDOS
Descrição: RIVAROXABANA CONCENTRAÇÃO: 15MG (BR0412092) - REGISTRO DA ANVISA: 100431361		
Quantidade: 1.000,00	Valor Unitário: 3,2933	Valor Total do Item 295: 3.293,30
Item: 296	Marca: EUROFARMA	UND: COMPRIMIDOS
Descrição: RIVAROXABANA CONCENTRAÇÃO: 20MG (BR0412091) - REGISTRO DA ANVISA: 100431361		
Quantidade: 2.000,00	Valor Unitário: 3,0800	Valor Total do Item 296: 6.160,00
Item: 297	Marca: UNIAO	UND: AMPOLA
Descrição: SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EV ? ? AMPOLA 5 ML (BR0274989) - REGISTRO DA ANVISA: 104971447		



Quantidade: 300,00

Valor Unitário: 15,4400

Valor Total do Item 297: 4.632,00

Item: 303

Marca: GEOLAB

UND: COMPRIMIDOS

Descrição: SERTRALINA CLORIDRATO DOSAGEM 50MG (BR0272365) - REGISTRO DA ANVISA: 154230225

Quantidade: 50.000,00

Valor Unitário: 0.1700

Valor Total do Item 303: 8.500,00

Valor total da Proposta: 609.345,30 (SEISCENTOS E NOVE MIL, TREZENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E TRINTA CENTAVOS)

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias

PRAZO DE ENTREGA: 05(cinco) dias

LOCAL DE ENTREGA: Secretaria de Saúde; Rua Santos Dumont, 677, Centro, cidade de Santo Antonio do Sudoeste-Paraná.

PRAZO DE PAGAMENTO: 30 (trinta) dias úteis

PRAZO DE GARANTIA: Conforme edital.

PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.

A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

Declaramos que no preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.

MARINGÁ/PR, 24 de abril de 2023

LEANDRO ROSSONI
06807436939

Assinado digitalmente por LEANDRO ROSSONI:06807436939
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5,
OU=14259348000102, OU=Presencial, OU=Certificado PF A1,
CN=LEANDRO ROSSONI:06807436939
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.04.20 14:22:34-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES

CNPJ: 23.228.076/0001-74

LEANDRO ROSSONI

SÓCIO ADMINISTRADOR

RG Nº 9.927.733-5

CPF nº 06807436939



À PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE/PR

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 24/2023

Processo nº: 244/2023

JULGAMENTO: ITEM

Objeto: Aquisição de medicamentos para a Assistência Farmacêutica da Secretaria Municipal de Saúde, conforme quantidades, especificações, exigências e condições estabelecidas neste documento, conforme inciso I do § 1º do art. 18 da Lei nº 14.133, de 2021.

DADOS DA PROPONENTE:

Nome: CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES

CNPJ nº: 23.228.076/0001-74

Insc. Estadual: 907.03460-76

Insc. Municipal: 171454

Endereço: RUA MÁRIO CLAPIER URBINATTI, 1434 - JARDIM CANADÁ

CEP: 87.080-120

Cidade: MARINGÁ/PR

Fone: 44-3255-3774

E-mail: licitacao@cmhfarmaceutica.com.br

DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICREDI / 0718 / 73729-8

DADOS PARA ASSINATURA DO CONTRATO:

LEANDRO ROSSONI - Representante Legal - CPF: 068.074.369-39 / RG: 9.927.733-5.

PROPOSTA DE PREÇOS

Item 135	Marca FARMACE		
Descrição: ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO , DOSAGEM 20 MG/ML. INDICAÇÃO SOLUÇÃO NJETÁVEL (BR0267282) - REGISTRO DA ANVISA: 110850043			
Quantidade 2.000,00	UND AMPO	Valor Unitário 1.0810	Valor Total do Item 135: 2.162,00
Item 281	Marca FARMOQUIMICA		
Descrição: PROPATILNITRATO 10 MG COMPRIMIDO (BR0273135) - REGISTRO DA ANVISA: 103900182			
Quantidade 10.000,00	UND COMP	Valor Unitário 0,5175	Valor Total do Item 281: 5.175,00
Item 282	Marca FARMOQUIMICA		
Descrição: PROPATILNITRATO 10 MG COMPRIMIDO (BR0273135) - REGISTRO DA ANVISA: 103900182			
Quantidade 20.000,00	UND COMP	Valor Unitário 0,5175	Valor Total do Item 282: 10.350,00

Valor total da Proposta: 17.687,00 (DEZESSETE MIL, SEISCENTOS E OITENTA E SETE REAIS)

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias

PRAZO DE ENTREGA: 05(cinco) dias

LOCAL DE ENTREGA: Secretaria de Saúde; Rua Santos Dumont, 677, Centro, cidade de Santo Antonio do Sudoeste-Paraná.

PRAZO DE PAGAMENTO: 30 (trinta) dias úteis

PRAZO DE GARANTIA: Conforme edital.

PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.

A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

Declaramos que no preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.

MARINGÁ/PR, 24 de abril de 2023

LEANDRO ROSSONI:06807436939

Assinado de forma digital por LEANDRO ROSSONI:06807436939

Dados: 2023.04.25 08:52:10 -03'00'

CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES

CNPJ: 23.228.076/0001-74

LEANDRO ROSSONI

SÓCIO ADMINISTRADOR

RG Nº 9.927.733-5

CPF Nº 06807436939

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ACIDO ACETILSALICILICO

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	Autorização	1.00.235-1
Processo	25351.007423/0165	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	28/06/2001
Nome Comercial	ACIDO ACETILSALICILICO	Registro	102350508	Vencimento do registro	06/2026
Princípio Ativo	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO			Medicamento de referência	ASPIRINA
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			ATC	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 ATIVA	1023505080014	Comprimido	28/06/2001	36 meses
2	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 ATIVA	1023505080022	Comprimido	28/06/2001	36 meses
3	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 ATIVA	1023505080030	Comprimido	28/06/2001	36 meses
4	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 240 ATIVA	1023505080049	Comprimido	28/06/2001	36 meses
5	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1023505080057	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2001	24 meses
6	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023505080065	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2001	24 meses

7	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1023505080073	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2001	24 meses
8	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1023505080081	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2001	24 meses
9	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023505080091	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2001	24 meses
10	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023505080103	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2001	24 meses
11	100 MG COM CT BL AL/AL X 10 CANCELADA OU CADUCA	1023505080111	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2001	24 meses
12	100 MG COM CT BL AL/AL X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023505080121	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2001	24 meses
13	100 MG COM CT BL AL/AL X 30 CANCELADA OU CADUCA	1023505080138	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2001	24 meses
14	100 MG COM CT BL AL/AL X 60 CANCELADA OU CADUCA	1023505080146	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2001	24 meses
15	100 MG COM CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023505080154	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2001	24 meses
16	100 MG COM CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023505080162	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2001	24 meses
17	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 10 ATIVA	1023505080170	Comprimido	28/06/2001	24 meses
18	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 20 ATIVA	1023505080189	Comprimido	28/06/2001	24 meses
19	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 30 ATIVA	1023505080197	Comprimido	28/06/2001	24 meses
20	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 60 ATIVA	1023505080200	Comprimido	28/06/2001	24 meses
21	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 200 ATIVA	1023505080219	Comprimido	28/06/2001	24 meses
22	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 500 ATIVA	1023505080227	Comprimido	28/06/2001	24 meses
23	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023505080235	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2001	24 meses

24	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023505080243	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2001	24 meses
25	100 MG COM CT BL AL/AL X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023505080251	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2001	24 meses
26	100 MG COM CT BL AL/AL X 120 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023505080261	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2001	24 meses
27	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 100 ATIVA	1023505080278	Comprimido	28/06/2001	24 meses
28	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 120 ATIVA	1023505080286	Comprimido	28/06/2001	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: bromoprida

Nome da Empresa Detentora do Registro	WASSER FARMA LTDA	CNPJ	01.564.260/0001-52	Autorização	1.04.587-3
Processo	25351.989087/2016-74	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	08/08/2016
Nome Comercial	bromoprida	Registro	145870005	Vencimento do registro	08/2026
Princípio Ativo	BROMOPRIDA			Medicamento de referência	DIGESAN
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			ATC	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1458700050011	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/08/2016	48 meses
2	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ATIVA	1458700050021	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/08/2016	48 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BROMOPRIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.411295/2006-91	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	11/02/2008
Nome Comercial	BROMOPRIDA	Registro	125680180	Vencimento do registro	02/2028
Princípio Ativo	BROMOPRIDA			Medicamento de referência	PLAMET
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			ATC	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1256801800017	COMPRIMIDO SIMPLES	11/02/2008	24 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256801800025	COMPRIMIDO SIMPLES	11/02/2008	24 meses
Princípio Ativo	BROMOPRIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: - 73.856.593/0001-66 Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801800033	COMPRIMIDO SIMPLES	11/02/2008	24 meses
Princípio Ativo	BROMOPRIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: - 73.856.593/0001-66 Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256801800041	COMPRIMIDO SIMPLES	11/02/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256801800051	COMPRIMIDO SIMPLES	11/02/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANSX 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256801800068	COMPRIMIDO SIMPLES	11/02/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256801800076	COMPRIMIDO SIMPLES	11/02/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: carvedilol

Nome da Empresa Detentora do Registro	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	49.475.833/0001-06	Autorização	1.00.974-4
Processo	25351.423924/2021-64	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	21/06/2021
Nome Comercial	carvedilol	Registro	109740324	Vencimento do registro	03/2029
Princípio Ativo	CARVEDILOL			Medicamento de referência	COREG
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			ATC	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1097403240016	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
2	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1097403240024	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
3	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1097403240032	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
4	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1097403240040	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
5	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1097403240059	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
6	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1097403240067	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses

7	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1097403240075	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
8	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1097403240083	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
9	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1097403240091	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
10	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1097403240105	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
11	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1097403240113	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
12	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1097403240121	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
13	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1097403240131	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
14	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1097403240148	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
15	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1097403240156	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
16	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1097403240164	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
17	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1097403240172	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
18	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1097403240180	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
19	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1097403240199	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
20	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1097403240202	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
21	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1097403240210	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
22	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1097403240229	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
23	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1097403240237	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses

24	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1097403240245	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
25	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1097403240253	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
26	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1097403240261	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
27	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1097403240271	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
28	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1097403240288	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
29	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1097403240296	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
30	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1097403240301	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
31	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1097403240318	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
32	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1097403240326	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: TRIAXTON

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	CNPJ	58.430.828/0001-60	Autorização	1.01.637-7
Processo	25351.323709/2013-30	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	12/08/2013
Nome Comercial	TRIAXTON	Registro	116370101	Vencimento do registro	01/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADA , CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA			Medicamento de referência	ROCEFIN
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			ATC	CEFALOSPORINAS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CT FA VD III TRANS + DIL AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163701010010	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	12/08/2013	24 meses
2	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD III TRANS + 20 DIL AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163701010029	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	12/08/2013	24 meses
3	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD III TRANS + 20 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1163701010037	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	12/08/2013	24 meses
4	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD III TRANS ATIVA	1163701010045	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão	12/08/2013	24 meses
5	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 50 FA VD III TRANS ATIVA	1163701010053	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão	12/08/2013	24 meses

6	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD III TRANS ATIVA	1163701010061	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão	12/08/2013	24 meses
7	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CT FA VD I TRANS + DIL AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163701010071	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	12/08/2013	24 meses
8	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD I TRANS + 20 DIL AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163701010088	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	12/08/2013	24 meses
9	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD I TRANS + 20 DIL AMP PLAS TRANS X 10ML ATIVA	1163701010096	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	12/08/2013	24 meses
10	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD I TRANS ATIVA	1163701010101	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão	12/08/2013	24 meses
11	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 50 FA VD I TRANS ATIVA	1163701010118	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão	12/08/2013	24 meses
12	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD I TRANS ATIVA	1163701010126	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão	12/08/2013	24 meses
13	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IM CT FA VD I TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML ATIVA	1163701010134	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	22/06/2020	24 meses
14	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IM CT 5 FA VD I TRANS + 5 DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML ATIVA	1163701010142	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	12/08/2013	24 meses
15	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IM CT 10 FA VD I TRANS + 10 DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML ATIVA	1163701010150	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	12/08/2013	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cetoprofeno

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001-18	Autorização	1.00.497-7
Processo	25351.482782/2020-96	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	10/05/2021
Nome Comercial	cetoprofeno	Registro	104971462	Vencimento do registro	05/2031
Princípio Ativo	CETOPROFENO			Medicamento de referência	PROFENID
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS CETOPROFENO			ATC	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1049714620015	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/05/2021	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1049714620023	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/05/2021	24 meses
3	50 MG/ML SOL INJ IM CT 6 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1049714620031	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/05/2021	24 meses
4	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 24 ATIVA	1049714620041	Cápsula dura	10/05/2021	24 meses
5	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS ATIVA	1049714620058	Pó Liofilizado para Suspensão Injetável	10/05/2021	24 meses
6	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 6 ATIVA	1049714620066	Cápsula dura	10/05/2021	24 meses

7	25 MG/G GEL CT BG AL X 30 G ATIVA	1049714620074	GEL	10/05/2021	24 meses
8	25 MG/G GEL CT 25 BG AL X 30 G ATIVA	1049714620082	GEL	10/05/2021	24 meses
9	25 MG/G GEL CT 50 BG AL X 30 G ATIVA	1049714620090	GEL	10/05/2021	24 meses
10	25 MG/G GEL CT BG PLAS LAM X 30 G ATIVA	1049714620104	GEL	10/05/2021	24 meses
11	25 MG/G GEL CT 25 BG PLAS LAM X 30 G ATIVA	1049714620112	GEL	10/05/2021	24 meses
12	25 MG/G GEL CT 50 BG PLAS LAM X 30 G ATIVA	1049714620120	GEL	10/05/2021	24 meses
13	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 24 ATIVA	1049714620139	Cápsula dura	10/05/2021	24 meses
14	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 6 ATIVA	1049714620147	Cápsula dura	10/05/2021	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HYCIMET

Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	CNPJ	17.174.657/0001-78	Autorização	1.00.387-7
Processo	25000.015225/9715	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	09/08/1999
Nome Comercial	HYCIMET	Registro	103870025	Vencimento do registro	08/2029
Princípio Ativo	CIMETIDINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS			ATC	ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG/ML SOL INJ CT 100 VD INC X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1038700250010	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2001	24 meses
2	150 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1038700250029	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/08/1999	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CINARIZINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	73.663.650/0001-90	Autorização	1.02.352-8
Processo	25351.013510/2003-49	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	10/12/2003
Nome Comercial	CINARIZINA	Registro	123520143	Vencimento do registro	12/2028
Princípio Ativo	CINARIZINA			Medicamento de referência	STUGERON
Classe Terapêutica	VASODILATADORES			ATC	VASODILATADORES
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1235201430011	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1235201430021	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
Princípio Ativo	CINARIZINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	STUGERON				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD. • Endereço: INDUSTRIAL AREA 3 A.B. ROAD, DEWAS, 455 001, MADHYA PRADESH - ÍNDIA • Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1235201430038	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1235201430046	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
Princípio Ativo	CINARIZINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	STUGERON				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD. Endereço: INDUSTRIAL AREA 3 A.B. ROAD, DEWAS, 455 001, MADHYA PRADESH - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1235201430054	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1235201430062	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1235201430070	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000 ATIVA	1235201430089	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1235201430097	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000 ATIVA	1235201430100	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: clonazepam

Nome da Empresa Detentora do Registro	GERMED FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	45.992.062/0001-65	Autorização	1.00.583-3
Processo	25351.330412/2015-15	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	28/11/2016
Nome Comercial	clonazepam	Registro	105830836	Vencimento do registro	11/2026
Princípio Ativo	CLONAZEPAM			Medicamento de referência	RIVOTRIL
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			ATC	ANTICONVULSIVANTE
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20 ATIVA	1058308360017	Comprimido	28/11/2016	24 meses
2	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30 ATIVA	1058308360025	Comprimido	28/11/2016	24 meses
3	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 40 ATIVA	1058308360033	Comprimido	28/11/2016	24 meses
4	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60 ATIVA	1058308360041	Comprimido	28/11/2016	24 meses
5	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 400 ATIVA	1058308360051	Comprimido	28/11/2016	24 meses
6	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 450 ATIVA	1058308360068	Comprimido	28/11/2016	24 meses
7	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 500 ATIVA	1058308360076	Comprimido	28/11/2016	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HYPLEX B

Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	CNPJ	17.174.657/0001-78	Autorização	1.00.387-7
Processo	25000.001060/9082	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	18/03/1999
Nome Comercial	HYPLEX B	Registro	103870029	Vencimento do registro	03/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE TIAMINA, DEXPANTENOL, NICOTINAMIDA, RIBOFLAVINA-5-FOSFATO DE SÓDIO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS			ATC	POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1038700290012	SOLUÇÃO INJETAVEL	28/03/2001	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25000.001614/0086	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	21/03/2000
Nome Comercial	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA	Registro	103700287	Vencimento do registro	03/2025
Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA			Medicamento de referência	DECADRON
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			ATC	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2,0 MG /ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML ATIVA	1037002870015	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/03/2000	24 meses
2	4,0 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2,5 ML CANCELADA OU CADUCA	1037002870023	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/03/2000	24 meses
3	2,0 MG /ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML ATIVA	1037002870031	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/03/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	2,0 MG /ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 1 ML (EMB HOSP) ATIVA	1037002870041	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/03/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	4,0 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037002870058	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/03/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	4,0 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2,5 ML ATIVA	1037002870066	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/03/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	4,0 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2,5 ML (EMB HOSP) ATIVA	1037002870074	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/03/2000	24 meses
Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A CNPJ: - 17.159.229/0001-76 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: 				

Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	4,0 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2,5 ML CANCELADA OU CADUCA	1037002870082	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/03/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	4,0 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037002870090	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/03/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	4,0 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2,5 ML ATIVA	1037002870104	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/03/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	4,0 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2,5 ML ATIVA	1037002870112	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/03/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	4,0 MG/ML SOL INJ CX 120 AMP VD AMB X 2,5 ML ATIVA	1037002870120	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/03/2000	24 meses
13	4,0 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2,5 ML CANCELADA OU CADUCA	1037002870139	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/03/2000	24 meses
14	4,0 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 2,5 ML CANCELADA OU CADUCA	1037002870147	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/03/2000	24 meses
15	4,0 MG/ML SOL INJ CX 120 AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037002870155	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/03/2000	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DICLOFENACO SÓDICO

Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	CNPJ	17.174.657/0001-78	Autorização	1.00.387-7
Processo	25351.054455/2003-47	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	26/08/2004
Nome Comercial	DICLOFENACO SÓDICO	Registro	103870052	Vencimento do Registro	08/2024
Princípio Ativo	DICLOFENACO SÓDICO			Medicamento de referência	VOLTAREN
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML ATIVA	1038700520018	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/08/2004	24 meses
Princípio Ativo	DICLOFENACO SÓDICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - 17.174.657/0001-78 - RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL 				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DIPIFARMA

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	CNPJ	06.628.333/0001-46	Autorização	1.01.085-1
Processo	25351.023133/0013	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	26/03/2001
Nome Comercial	DIPIFARMA	Registro	110850018	Vencimento do registro	03/2026
Princípio Ativo	DIPIRONA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS			ATC	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1108500180013	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses
2	500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1108500180021	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/07/2002	24 meses
4	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1108500180048	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CUTENOX

Nome da Empresa Detentora do Registro	MYLAN LABORATORIOS LTDA	CNPJ	11.643.096/0001-22	Autorização	1.08.830-7
Processo	25351.001747/2017-06	Categoria Regulatória		Data do registro	05/06/2017
Nome Comercial	CUTENOX	Registro	188300021	Vencimento do registro	07/2027
Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTITROMBOTICO			ATC	ANTITROMBOTICO
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,2 ML 01 ATIVA	1883000210012	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses
2	40 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,4 ML ATIVA	1883000210020	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses
3	60 MG SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENCHIDA X 0,6 ML ATIVA	1883000210039	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses
4	80 MG SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENCHIDA X 0,8 ML ATIVA	1883000210047	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses
5	20 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1883000210055	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses

6	40 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1883000210063	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses
7	60 MG SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENCHIDA X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1883000210071	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses
8	80 MG SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENCHIDA X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1883000210081	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses
9	20 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC PREENC X 0,2 ML ATIVA	1883000210098	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses
10	20 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1883000210101	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses
11	40 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC PREENC X 0,4 ML ATIVA	1883000210111	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses
12	40 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1883000210128	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	CNPJ	06.628.333/0001-46	Autorização	1.01.085-1
Processo	25351.026651/2011-29	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	27/03/2017
Nome Comercial	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	Registro	110850043	Vencimento do registro	03/2027
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA			Medicamento de referência	BUSCOPAN
Classe Terapêutica	ANTIESPASMÓDICOS			ATC	ANTIESPASMÓDICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML ATIVA	1108500430011	SOLUÇÃO INJETÁVEL	27/03/2017	24 meses
2	20MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1ML ATIVA	1108500430028	SOLUÇÃO INJETÁVEL	27/03/2017	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.053562/2005-10	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	25/07/2005
Nome Comercial	butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada	Registro	113430121	Vencimento do registro	07/2025
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, dipirona monoidratada			Medicamento de referência	Buscopan Composto
Classe Terapêutica	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS-ASSOC MEDICAMENTOSAS			ATC	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS-ASSOC MEDICAMENTOSAS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV CT 3 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1134301210019	SOLUÇÃO INJETÁVEL	25/07/2005	24 meses
2	(4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1134301210027	SOLUÇÃO INJETÁVEL	25/07/2005	24 meses
3	(4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1134301210035	SOLUÇÃO INJETÁVEL	25/07/2005	24 meses
4	4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1134301210043	SOLUÇÃO INJETÁVEL	25/07/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ESPIRONOLACTONA

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	Autorização	1.00.235-1
Processo	25351.019336/2003-48	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	22/09/2003
Nome Comercial	ESPIRONOLACTONA	Registro	102350632	Vencimento do Registro	09/2023
Princípio Ativo	ESPIRONOLACTONA			Medicamento de referência	ALDACTONE
Classe Terapêutica	DIURETICOS SIMPLES			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1023506320019	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) ATIVA	1023506320027	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
3	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1023506320035	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) ATIVA	1023506320043	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC) ATIVA	1023506320051	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1023506320061	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 16 ATIVA	1023506320078	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC) ATIVA	1023506320086	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1023506320094	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1023506320108	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC) ATIVA	1023506320116	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) ATIVA	1023506320124	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1023506320132	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
Princípio Ativo	ESPIRONOLACTONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 12.424.020/0001-79 - MANAUS - AM - BRASIL • EMS S/A - 57.507.378/0003-65 - HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL 1				

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1023506320140	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1023506320159	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 75 (EMB FRAC) ATIVA	1023506320167	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1023506320175	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

18	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 75 (EMB HOSP) ATIVA	1023506320183	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1023506320191	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 75 (EMB HOSP) ATIVA	1023506320205	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1023506320213	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
Princípio Ativo	ESPIRONOLACTONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 12.424.020/0001-79 - MANAUS - AM - BRASIL • EMS S/A - 57.507.378/0003-65 - HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1023506320221	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
Princípio Ativo	ESPIRONOLACTONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 12.424.020/0001-79 - MANAUS - AM - BRASIL • EMS S/A - 57.507.378/0003-65 - HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Espironolactona

Nome da Empresa Detentora do Registro	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	CNPJ	61.190.096/0001-92	Autorização	1.00.043-8
Processo	25351.265688/2005-35	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	14/08/2006
Nome Comercial	Espironolactona	Registro	100430952	Vencimento do registro	08/2026
Princípio Ativo	ESPIRONOLACTONA			Medicamento de referência	Aldactone
Classe Terapêutica	DIURETICOS SIMPLES			ATC	DIURETICOS SIMPLES
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1004309520019	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1004309520027	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1004309520035	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1004309520043	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
Princípio Ativo	ESPIRONOLACTONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A CNPJ: - 61.190.096/0008-69 Endereço: ITAPEVI - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: • Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapas de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1004309520051	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1004309520061	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
7	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1004309520078	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
8	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1004309520086	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
Princípio Ativo	ESPIRONOLACTONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A CNPJ: - 61.190.096/0008-69 Endereço: ITAPEVI - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: • Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapas de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				

Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4 CANCELADA OU CADUCA	1004309520094	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16 CANCELADA OU CADUCA	1004309520108	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1004309520116	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1004309520124	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1004309520132	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 ATIVA	1004309520140	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 ATIVA	1004309520159	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1004309520167	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1004309520175	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 ATIVA	1004309520183	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 ATIVA	1004309520191	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

20	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1004309520205	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 CANCELADA OU CADUCA	1004309520213	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FUROSEMIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25351.031322/0033	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	31/10/2001
Nome Comercial	FUROSEMIDA	Registro	103700343	Vencimento do registro	10/2026
Princípio Ativo	FUROSEMIDA			Medicamento de referência	LASIX
Classe Terapêutica	DIURETICOS SIMPLES			ATC	DIURETICOS SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1037003430019	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	24 meses
2	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037003430027	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	24 meses
3	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037003430035	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	24 meses
4	40 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20 ATIVA	1037003430043	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	24 meses
5	40 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 100 ATIVA	1037003430051	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	24 meses

6	40 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 300 ATIVA	1037003430061	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	24 meses
7	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 20 ATIVA	1037003430078	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	24 meses
8	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 100 ATIVA	1037003430086	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	24 meses
9	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 300 ATIVA	1037003430094	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	24 meses

Detalhe do Produto: HALO

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001-51	Autorização	1.00.298-1
Processo	25992.007918/75	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	27/10/2000
Nome Comercial	HALO	Registro	102980020	Vencimento do registro	02/2026
Princípio Ativo	HALOPERIDOL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS			ATC	NEUROLEPTICOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT FR VD AMB X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800200010	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
5	10 MG COM CT FR VD AMB X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029800200053	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
6	2 MG COM CT FR VD AMB X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800200061	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	5 MG COM CT FR VD AMB X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029800200075	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	2 MG COM CT FR VD AMB X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029800200088	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	10 MG COM CT FR VD AMB X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800200096	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	1 MG COM CT ENV AL POLIET X 10 CANCELADA OU CADUCA	1029800200113	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	5 MG COM CT ENV AL POLIET X 10 CANCELADA OU CADUCA	1029800200121	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800200134	SOLUÇÃO ORAL	22/02/2001	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	2 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 10 ML ATIVA	1029800200142	SOLUÇÃO ORAL	22/02/2001	36 meses
Princípio Ativo	HALOPERIDOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. CNPJ: - 44.734.671/0001-51 Endereço: ITAPIRA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029800200156	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	5 MG COM CX 10 FR VD AMB X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800200164	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	5 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800200172	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	10 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800200180	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 PORT 344/98 L C 1 CANCELADA OU CADUCA	1029800200199	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	10 MG COM CX 10 FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800200202	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

21	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1029800200210	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	1 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1029800200229	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	24 meses
Princípio Ativo	HALOPERIDOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. CNPJ: - 48.344.725/0001-23 Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: • Fabricante: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. CNPJ: - 44.734.671/0001-51 Endereço: ITAPIRA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	5 MG COM CT FR VD AMB X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029800200237	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1029800200245	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1029800200253	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2001	24 meses
Princípio Ativo	HALOPERIDOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. CNPJ: - 48.344.725/0001-23 Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: • Fabricante: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. CNPJ: - 44.734.671/0001-51 Endereço: ITAPIRA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				

Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 PORT 344/98 L C 1 CANCELADA OU CADUCA	1029800200261	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	10 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 PORT 344/98 L C 1 EMB HOSP CANCELADA OU CADUCA	1029800200271	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	5 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800200288	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/10/2000	36 meses
Princípio Ativo	HALOPERIDOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 44.734.671/0008-28 Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. CNPJ: - 44.734.671/0001-51 Endereço: ITAPIRA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária 				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	2 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1029800200296	SOLUÇÃO ORAL	27/10/2000	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	2 MG/ML SOL GOT OR CX 10 FR GOT PLAS OPC X 20 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1029800200301	SOLUÇÃO ORAL	27/10/2000	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

31	5 MG/ML SOL INJ IM CX 36 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800200318	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/10/2000	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	5 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800200326	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/10/2000	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HEMOFOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001-51	Autorização	1.00.298-1
Processo	25351.317406/2008-35	Categoria Regulatória	Biológico	Data do registro	11/05/2009
Nome Comercial	HEMOFOL	Registro	102980371	Vencimento do registro	05/2029
Princípio Ativo	heparina suína, heparina sódica suína			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTICOAGULANTES			ATC	ANTICOAGULANTES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5000 UI/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 5 ML ATIVA	1029803710015	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/05/2009	24 meses
2	5000 UI/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 5 ML ATIVA	1029803710023	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/05/2009	24 meses
3	5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML ATIVA	1029803710031	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/05/2009	24 meses
4	5000 UI/ML SOL INJ IV CX 1 EST PLAS X 1 FA VD TRANS X 5 ML (EMB HOSP) ATIVA	1029803710041	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/05/2009	24 meses
5	5000 UI/ML SOL INJ IV CX 20 EST PLAS X 1 FA VD TRANS X 5 ML (EMB HOSP) ATIVA	1029803710058	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/05/2009	24 meses
6	5000 UI/0,25 ML SOL INJ SC CX 36 AMP VD TRANS X 0,25 ML (EMB HOSP) ATIVA	1029803710066	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/05/2009	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: omeprazol

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001-18	Aut
Processo	25351.482057/2020-18	Categoria Regulatória	Genérico	Dat reg
Nome Comercial	omeprazol	Registro	104971461	Ver do
Princípio Ativo	OMEPRAZOL, OMEPRAZOL SÓDICO			Meo de
Classe Terapêutica	ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS SIMPLES			ATC
Parecer Público	-			Bul Ele
Rotulagem	• OMEPRAZOL_LAYOUT DE EMBALAGEM.PDF - 1 de 1			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 7 ATIVA	1049714610011	CÁPSULA DURA	03/05/2021	24 meses
2	20 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 14 ATIVA	1049714610028	CÁPSULA DURA	03/05/2021	24 meses
3	20 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28 ATIVA	1049714610036	CÁPSULA DURA	03/05/2021	24 meses
4	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 7 ATIVA	1049714610044	CÁPSULA DURA	03/05/2021	24 meses
5	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1049714610052	CÁPSULA DURA	03/05/2021	24 meses
6	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1049714610060	CÁPSULA DURA	03/05/2021	24 meses

7	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56 ATIVA	1049714610079	CÁPSULA DURA	03/05/2021	24 meses
8	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 70 ATIVA	1049714610087	CÁPSULA DURA	03/05/2021	24 meses
9	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 98 ATIVA	1049714610095	CÁPSULA DURA	03/05/2021	24 meses
10	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 210 ATIVA	1049714610109	CÁPSULA DURA	03/05/2021	24 meses
11	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 504 ATIVA	1049714610117	CÁPSULA DURA	03/05/2021	24 meses
12	40 MG PO SOL INJ CT 25 FA VD TRANS + 25 AMP DIL X 10ML ATIVA	1049714610125	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	03/05/2021	24 meses
13	40 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 10ML ATIVA	1049714610133	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	03/05/2021	24 meses
14	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB FRAC) ATIVA	1049714610141	CÁPSULA DURA	03/05/2021	24 meses
15	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1049714610151	CÁPSULA DURA	03/05/2021	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PROMETAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.654377/2021-67	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	04/10/2021
Nome Comercial	PROMETAZOL	Registro	113430202	Vencimento do registro	10/2027
Princípio Ativo	PROMETAZINA, CLORIDRATO DE PROMETAZINA			Medicamento de referência	FENERGAN
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			ATC	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1134302020019	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/10/2021	24 meses
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1134302020027	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/10/2021	24 meses
3	25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1134302020035	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/10/2021	24 meses
4	25 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134302020043	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/10/2021	24 meses
5	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134302020051	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/10/2021	24 meses

6	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134302020061	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/10/2021	24 meses
---	--	---------------	-------------------	------------	-------------

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SUSTRATE

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMOQUÍMICA S/A	CNPJ	33.349.473/0001-58	Autorização	1.00.390-6
Processo	25351.351960/2011-67	Categoria Regulatória	Novo	Data do registro	24/10/2011
Nome Comercial	SUSTRATE	Registro	103900182	Vencimento do registro	10/2026
Princípio Ativo	PROPATILNITRATO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	NITRITOS NITRATOS E SEMELHANTES			ATC	NITRITOS NITRATOS E SEMELHANTES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 ATIVA	1039001820010	COMPRIMIDO SIMPLES	24/10/2011	24 meses
2	10MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50 ATIVA	1039001820029	COMPRIMIDO SIMPLES	24/10/2011	24 meses
3	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1039001820037	COMPRIMIDO SIMPLES	24/10/2011	24 meses
4	10MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1039001820045	COMPRIMIDO SIMPLES	24/10/2011	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: rivaroxabana

Nome da Empresa Detentora do Registro	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	CNPJ	61.190.096/0001-92	Autorização	1.00.043-8
Processo	25351.176111/2020-99	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	03/11/2021
Nome Comercial	rivaroxabana	Registro	100431361	Vencimento do registro	11/2031
Princípio Ativo	RIVAROXABANA			Medicamento de referência	XARELTO
Classe Terapêutica	AGENTES ANTITROMBÓTICOS			ATC	AGENTES ANTITROMBÓTICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 5 ATIVA	1004313610019	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10 ATIVA	1004313610027	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
3	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 15 ATIVA	1004313610035	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
4	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30 ATIVA	1004313610043	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
5	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 45 ATIVA	1004313610051	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses

6	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60 ATIVA	1004313610061	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
7	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 5 ATIVA	1004313610078	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
8	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10 ATIVA	1004313610086	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
9	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15 ATIVA	1004313610094	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
10	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1004313610108	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
11	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 45 ATIVA	1004313610116	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
12	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 ATIVA	1004313610124	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
13	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 5 ATIVA	1004313610132	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
14	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10 ATIVA	1004313610140	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
15	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 15 ATIVA	1004313610159	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
16	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30 ATIVA	1004313610167	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
17	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 45 ATIVA	1004313610175	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
18	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60 ATIVA	1004313610183	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
19	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 5 ATIVA	1004313610191	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses

20	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10 ATIVA	1004313610205	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
21	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15 ATIVA	1004313610213	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
22	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1004313610221	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
23	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 45 ATIVA	1004313610231	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
24	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 ATIVA	1004313610248	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
25	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 5 ATIVA	1004313610256	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
26	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10 ATIVA	1004313610264	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
27	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 15 ATIVA	1004313610272	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
28	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30 ATIVA	1004313610280	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
29	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 45 ATIVA	1004313610299	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
30	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60 ATIVA	1004313610302	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
31	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 5 ATIVA	1004313610310	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
32	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10 ATIVA	1004313610329	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
33	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15 ATIVA	1004313610337	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses

34	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1004313610345	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
35	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 45 ATIVA	1004313610353	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses
36	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 ATIVA	1004313610361	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SUCROFER

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001-18	Autorização	1.00.497-7
Processo	25351.617376/2020-51	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	03/11/2020
Nome Comercial	SUCROFER	Registro	104971447	Vencimento do registro	01/2027
Princípio Ativo	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	NUTRIENTES PARENTERAIS			ATC	NUTRIENTES PARENTERAIS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SOL INJ IV CX AMP VD TRANS X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1049714470013	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/11/2020	36 meses
2	20 MG/ML SOL INJ IV CX 5 AMP VD TRANS X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1049714470021	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/11/2020	36 meses
3	20 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1049714470031	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/11/2020	36 meses
4	20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 5 ML ATIVA	1049714470048	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/11/2020	24 meses
6	20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 5 ML ATIVA	1049714470064	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/11/2020	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE SERTRALINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.092451/2012-15	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	29/02/2016
Nome Comercial	CLORIDRATO DE SERTRALINA	Registro	154230225	Vencimento do Registro	02/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA			Medicamento de referência	ZOLOFT
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			ATC	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 ATIVA	1542302250010	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
2	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1542302250029	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1542302250037	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1542302250045	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1542302250053	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542302250061	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1542302250071	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) ATIVA	1542302250088	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB HOSP) ATIVA	1542302250096	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 490 (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1542302250101	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1542302250118	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 02.814.497/0002-98 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL • GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

12	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 ATIVA	1542302250126	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1542302250223	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1542302250231	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1542302250241	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1542302250258	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542302250266	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1542302250274	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) ATIVA	1542302250282	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB HOSP) ATIVA	1542302250290	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 490 (EMB HOSP) ATIVA	1542302250304	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1542302250312	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses