



COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

5320 - MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE
MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE
BRASIL, SN, CENTRO
SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR - 85710000
CNPJ 75.927.582/0001-55

ITENS GANHOS

Nº 3878

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 24/2023

RECEBIMENTO PROPOSTAS: 24/04/2023 08:30:00 | DATA DE ABERTURA: 24/04/2023 08:31:00 | LANCES: 24/04/2023 09:00:00

DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA

Rod BR 480, 180, CENTRO, CEP 99740000, Barão de Cotegipe-RS
CNPJ 02.520.829/0001-40



11. Itens e Preços

Table with 13 columns: Item, Produto / Princípio Ativo, Emb. Pri., Emb. Sec., Quant., Un., Tipo, Nome Com., Nro. Registro, Marca, Vlr. Max. Município, Vlr. Unit. Proposta, Vlr. Total. Contains 3 items (15, 16, 33) with detailed descriptions and pricing.

Assinado de forma digital por SUEMA TUSSI BRUNELO:44844328034
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF
A3, ou=AC VALID RFB V5, ou=AR SENHA DIGITAL, ou=Presencial,
ou=19520630000115, cn=SUEMA TUSSI BRUNELO:44844328034
Dados: 2023.04.25 10:24:33 -03'00'



COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

5320 - MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE
MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE
BRASIL, SN, CENTRO
SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR - 85710000
CNPJ 75.927.582/0001-55

ITENS GANHOS

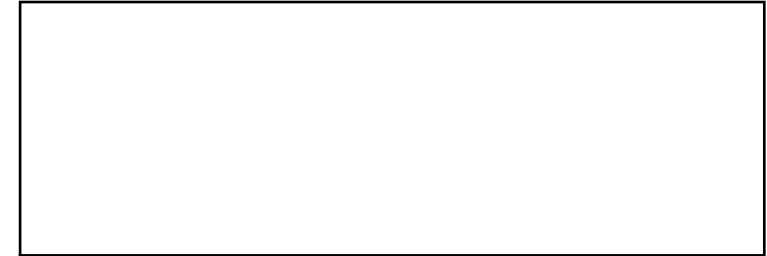
Nº 3878

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 24/2023

RECEBIMENTO PROPOSTAS: 24/04/2023 08:30:00 | DATA DE ABERTURA: 24/04/2023 08:31:00 | LANCES: 24/04/2023 09:00:00

DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA

Rod BR 480, 180, CENTRO, CEP 99740000, Barão de Cotegipe-RS
CNPJ 02.520.829/0001-40



11. Itens e Preços

Table with 13 columns: Item, Produto / Princípio Ativo, Emb. Pri., Emb. Sec., Quant., Un., Tipo, Nome Com., Nro. Registro, Marca, Vlr. Max. Município, Vlr. Unit. Proposta, Vlr. Total. Contains 3 items (34, 137, 146) with detailed descriptions and pricing.

Assinado de forma digital por SUEMA TUSSI BRUNELO:44844328034
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB
e-CPF A3, ou=AC VALID RFB V5, ou=AR SENHA DIGITAL, ou=Presencial,
ou=19520630000115, cn=SUEMA TUSSI BRUNELO:44844328034
Dados: 2023.04.25 10:24:48 -03'00'



COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

**5320 - MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE**  
MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE  
BRASIL, SN, CENTRO  
SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR - 85710000  
CNPJ 75.927.582/0001-55

ITENS GANHOS

Nº 3878

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 24/2023

RECEBIMENTO PROPOSTAS: 24/04/2023 08:30:00 | DATA DE ABERTURA: 24/04/2023 08:31:00 | LANCES: 24/04/2023 09:00:00

### DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA

Rod BR 480, 180, CENTRO, CEP 99740000, Barão de Cotegipe-RS  
CNPJ 02.520.829/0001-40



## 11. Itens e Preços

Item	Produto / Princípio Ativo	Emb. Pri.	Emb. Sec.	Quant.	Un.	Tipo	Nome Com.	Nro. Registro	Marca	Vlr. Max. Município	Vlr. Unit. Proposta	Vlr. Total
160	FUROSEMIDA DOSAGEM 40 MG (BR0267663) -UNIDADE: COMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22256	BL C/ 20	CX C/ 500	120.000	CP	GENÉRICO	GENERICO	1134301530031 Val. 28/02/2028	HIPOLABOR	0,1000	<b>0,050</b>	6.000,00
Cód. GGREM: 511609203115112   Cód. CATMAT: BR0267663   Cód. Alfandegário(NCM): 30049076   Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA (CNPJ 19.570.720/0001-10)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR   Concentração: 40MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 40MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO SIMPLES   Cód. GTIN: 7898123902546												
198	LACTULOSE (BR0383750) CONCENTRAÇÃO 667 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA XAROPE 120ML -UNIDADE: FRASC - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22294	FR C/ 120 ML	CX C/ 50	1.000	FR	SIMILAR	LACTBEN	ISENTO Val. 31/12/2099	MAYBEN	5,5400	<b>4,980</b>	4.980,00
Cód. CATMAT: BR0305247-2   Cód. Alfandegário(NCM): 21069030   Fabricante: MAYBEN PHARMACEUTICAL LTDA (CNPJ 31.170.914/0001-24)   Acondicionamento: FRASCO PLASTICO AMBAR   Concentração: 667 MG/ML   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 120ML   Forma Farmacêutica/Apresentação: XAROPE   Cód. GTIN: 7898969326322												
236	NEOMICINA (BR0273167) COMPOSIÇÃO ASSOCIADA COM BACITRACINA, CONCENTRAÇÃO 5MG + 250UI/G, TIPO MEDICAMENTO POMADA -UNIDADE: BISN - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22334	TB C/ 10 G	CX C/ 200	2.000	BN	GENÉRICO	GENERICO	1256801280064 Val. 30/07/2025	PRATI DONADUZZI	2,5400	<b>2,080</b>	4.160,00
Cód. GGREM: 528524406164118   Cód. CATMAT: BR0273167   Cód. Alfandegário(NCM): 30042069   Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA (CNPJ 73.856.593/0001-66)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BISNAGA DE ALUMINIO   Concentração: 10GR   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 10GR   Forma Farmacêutica/Apresentação: POMADA DERMATOLOGICA   Cód. GTIN: 7898148291496												
277	PRESERVATIVO MASCULINO LÁTEX DE BORRACHA NATURAL LUBRIFICADO LISO *Item desonerado de ICMS de acordo com o Convênio 87/02 e alterações.		CX C/ 144	13.000	SA	SIMILAR	RILEX	80950310011 Val. 01/09/2024	INOVATEX	0,3400	<b>0,340</b>	4.420,00
Cód. Alfandegário(NCM): 40141000   Fabricante: INDUSTRIA DE ARTEFATOS DE BORRACHA INOVATEX LTDA (CNPJ 14.469.133/0001-16)   Pais Origem: Brasil   Cód. GTIN: 7898903991487												

Barão de Cotegipe, 25/04/2023

Assinado de forma digital por SUEMA TUSSI BRUNELO:44844328034  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A3, ou=AC VALID RFB V5, ou=AR SENHA DIGITAL, ou=Presencial, ou=19520630000115, cn=SUEMA TUSSI BRUNELO:44844328034  
Dados: 2023.04.25 10:24:58 -03'00'

Página 3 de 6



COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

5320 - MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE
MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE
BRASIL, SN, CENTRO
SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR - 85710000
CNPJ 75.927.582/0001-55

ITENS GANHOS

Nº 3878

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 24/2023

RECEBIMENTO PROPOSTAS: 24/04/2023 08:30:00 | DATA DE ABERTURA: 24/04/2023 08:31:00 | LANCES: 24/04/2023 09:00:00

DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA

Rod BR 480, 180, CENTRO, CEP 99740000, Barão de Cotegipe-RS
CNPJ 02.520.829/0001-40



11. Itens e Preços

Table with 13 columns: Item, Produto / Princípio Ativo, Emb. Pri., Emb. Sec., Quant., Un., Tipo, Nome Com., Nro. Registro, Marca, Vlr. Max. Município, Vlr. Unit. Proposta, Vlr. Total. Contains items 291, 304, and 311 with detailed descriptions and pricing.

Assinado de forma digital por SUEMA TUSSI BRUNELO:44844328034
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB
e-CPF A3, ou=AC VALID RFB V5, ou=AR SENHA DIGITAL, ou=Presencial,
ou=19520630000115, cn=SUEMA TUSSI BRUNELO:44844328034
Dados: 2023.04.25 10:25:17 -03'00'



COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

**5320 - MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE**  
MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE  
BRASIL, SN, CENTRO  
SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR - 85710000  
CNPJ 75.927.582/0001-55

ITENS GANHOS

Nº 3878

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 24/2023



RECEBIMENTO PROPOSTAS: 24/04/2023 08:30:00 | DATA DE ABERTURA: 24/04/2023 08:31:00 | LANCES: 24/04/2023 09:00:00

**DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA**

Rod BR 480, 180, CENTRO, CEP 99740000, Barão de Cotegipe-RS  
CNPJ 02.520.829/0001-40

**11. Itens e Preços**

Item	Produto / Princípio Ativo	Emb. Pri.	Emb. Sec.	Quant.	Un.	Tipo	Nome Com.	Nro. Registro	Marca	Vlr. Max. Município	Vlr. Unit. Proposta	Vlr. Total
------	---------------------------	-----------	-----------	--------	-----	------	-----------	---------------	-------	------------------------	---------------------	------------

**Valor Total da Proposta: R\$ 131.680,00**  
(CENTO E TRINTA E UM MIL, SEISCENTOS E OITENTA REAIS)

Assinado de forma digital por SUEMA TUSSI BRUNELO:44844328034  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB  
e-CPF A3, ou=AC VALID RFB V5, ou=AR SENHA DIGITAL, ou=Presencial,  
ou=19520630000115, cn=SUEMA TUSSI BRUNELO:44844328034  
Dados: 2023.04.25 10:25:27 -03'00'

**2. Condições de Pagamento:** 30 dias após a entrega

**3. Prazo de Entrega:** 5 dias corridos

**4. Validade da Proposta:** 60 dias

**5. Validade dos Produtos:** 70 Por Cento

**6. Vigência do Contrato:** 12 meses da assinatura

## 7. Observações

Comunicamos que não realizamos fracionamento de embalagens secundárias conforme Art. 4º, incisos XVI da Lei 5.991/73, Art. 10 da RDC 80/06 e Art. 58 da RDC 430/20. Sendo assim, solicitamos que os empenhos e ordens de fornecimento sejam adequados as embalagens mencionadas nesta proposta.

## 8. Declaração

Declaramos que nos preços ofertados estão inclusos todos os tributos, taxas, fretes e quaisquer outros encargos, concordamos e nos submetemos a todas as condições do presente processo licitatório. Garantimos a entrega total dos produtos ofertados nos prazos e quantidades estabelecidos no Edital e seus anexos.

## 9. Outras Declarações

Identificação da Empresa

Razão Social: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 02.520.829/0001-40

Endereço: Rodovia BR 480 – 180 \*\* Bairro: Centro \*\* Município: Barão de Cotegipe – RS \*\* Cep. 99740-000

Inscrição Estadual: 170/0004112 \*\*\* Inscrição Municipal: 450

E-mail Contratos: licitacao2@dimaster.com.br

E-mail Pedido/Empenho: faturamento@dimaster.com.br

Telefone: (54) 3523 -2600

Dados Bancários: Banco do Brasil \*\*\* Agência: 5122-5 \*\*\* Conta Corrente: 7468-3

Dados do responsável para assinatura do Contrato:

Suema Tussi Brunelo \*\*\* RG. 1038690028 – SSP/RS \*\*\* CPF. 448.443.280-34

Data de Nascimento: 19/01/1969 \*\*\* Nacionalidade: Brasileira \*\*\* Estado civil: Casada \*\*\* Função na empresa: Procuradora

End. Residencial: Rua Augusto Berton - 66 – Centro \*\*\* Barão de Cotegipe – RS \*\*\* CEP: 99740-000

A validade desta proposta é de 60 (sessenta) dias corridos, contados da data da abertura da sessão pública de PREGÃO ELETRÔNICO.

A apresentação da proposta implicará na plena aceitação das condições estabelecidas neste edital e seus anexos.

---

Assinatura

Barão de Cotegipe, 25/04/2023

Página 6 de 6

Assinado de forma digital por SUEMA TUSSI BRUNELO:44844328034

DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB

e-CPF A3, ou=AC VALID RFB V5, ou=AR SENHA DIGITAL, ou=Presencial,

ou=19520630000115, cn=SUEMA TUSSI BRUNELO:44844328034

Dados: 2023.04.25 10:25:37 -03'00'



COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

**5320 - MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE**  
 MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE  
 BRASIL, SN, CENTRO  
 SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR - 85710000  
 CNPJ 75.927.582/0001-55

PROPOSTA FINANCEIRA

Nº 3878

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 24/2023



RECEBIMENTO PROPOSTAS: 24/04/2023 08:30:00 | DATA DE ABERTURA: 24/04/2023 08:31:00 | LANCES: 24/04/2023 09:00:00

**DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA**

Rod BR 480, 180, CENTRO, CEP 99740000, Barão de Cotegipe-RS  
 CNPJ 02.520.829/0001-40

**11. Itens e Preços**

Item	Produto / Princípio Ativo	Emb. Pri.	Emb. Sec.	Quant.	Un.	Tipo	Nome Com.	Nro. Registro	Marca	Vlr. Max. Município	Vlr. Unit. Proposta	Vlr. Total
7	ACICLOVIR 200 MG (BR0268370) -UNIDADE: COMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 18861	BL C/10	CX C/ 450	8.000	CP	GENÉRICO	GENERICO	1256801630049 Val. 30/10/2027	PRATI DONADUZZI	0,2300	<b>0,230</b>	1.840,00
<p>  Cód. GGREM: 528520060173307   Cód. CATMAT: BR0268370   Cód. Alfandegário(NCM): 30049069   Fabricante: PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA (CNPJ 73.856.593/0001-66)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 200MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 200MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO SIMPLES   Cód. GTIN: 7898148298396  </p>												
8	ACIDO ACETILSALICÍLICO DOSAGEM 100 MG (BR 0267502)	BL C/ 10	CX C/ 500	180.000	CP	SIMILAR	SALICETIL	1003800430034 Val. 30/05/2029	BRASTERAPICA	0,6600	<b>0,060</b>	10.800,00
<p>  Cód. GGREM: 504913100009004   Cód. CATMAT: BR0267502   Cód. Alfandegário(NCM): 30039034   Fabricante: BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA (CNPJ 46.179.008/0001-68)   Pais Origem: Brasil   Concentração: 100MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 100MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO SIMPLES   Cód. GTIN: 7898100241897  </p>												
9	ACIDO FOLICO DOSAGEM 5MG (BR0267503)?? -UNIDADE: COMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 18863	BL C/ 20	CX C/ 500	60.000	CP	ESPECÍFICO	AFOLIC	1384100500167 Val. 30/12/2026	NATULAB	0,0600	<b>0,060</b>	3.600,00
<p>  Cód. GGREM: 540413050007603   Cód. CATMAT: BR0267503   Cód. Alfandegário(NCM): 30045090   Fabricante: NATULAB LABORATÓRIO S.A (CNPJ 02.456.955/0001-83)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 5MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 5MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO REVESTIDO   Cód. GTIN: 7898133136580  </p>												
10	AGUA DESTILADA ASPECTO FISÍCO ESTÉRIL E APIROGÊNICA 10ML (BR0276839-4) -UNIDADE: AMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22120	AMP C/10ML	CX C/ 1	1.500	FA	SIMILAR	FARMACE -AGUA	1108500110066 Val. 30/03/2025	FARMACE	0,5400	<b>0,500</b>	750,00
<p>  Cód. GGREM: 508300101152419   Cód. CATMAT: BR0276839   Cód. Alfandegário(NCM): 30039099   Fabricante: FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA (CNPJ 06.628.333/0001-46)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 10ML   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 10ML   Forma Farmacêutica/Apresentação: SOLUCAO INJETAVEL   Cód. GTIN: 7898166040328  </p>												



COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

**5320 - MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE**  
MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE  
BRASIL, SN, CENTRO  
SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR - 85710000  
CNPJ 75.927.582/0001-55

PROPOSTA FINANCEIRA

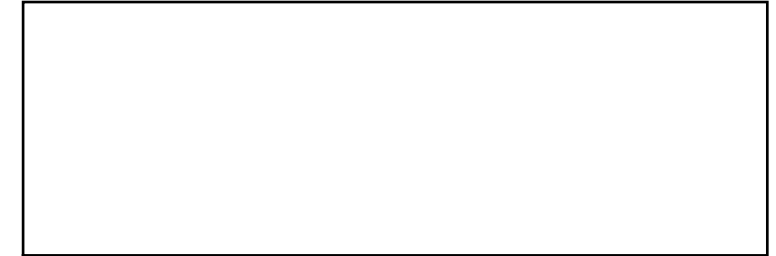
Nº 3878

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 24/2023

RECEBIMENTO PROPOSTAS: 24/04/2023 08:30:00 | DATA DE ABERTURA: 24/04/2023 08:31:00 | LANCES: 24/04/2023 09:00:00

### DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA

Rod BR 480, 180, CENTRO, CEP 99740000, Barão de Cotegipe-RS  
CNPJ 02.520.829/0001-40



## 11. Itens e Preços

Item	Produto / Princípio Ativo	Emb. Pri.	Emb. Sec.	Quant.	Un.	Tipo	Nome Com.	Nro. Registro	Marca	Vlr. Max. Município	Vlr. Unit. Proposta	Vlr. Total
11	ALBENDAZOL DOSAGEM 400 MG (BR0267506) -UNIDADE: COMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 18865	BL C/ 10	CX C/ 100	1.600	CP	GENÉRICO	GENERICO	1256800520029 Val. 30/07/2027	PRATI DONADUZZI	0,5200	<b>0,500</b>	800,00
Cód. GGREM: 528500208117116   Cód. CATMAT: BR0267506   Cód. Alfandegário(NCM): 30049063   Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA (CNPJ 73.856.593/0001-66)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE   Concentração: 400MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 400MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO MASTIGÁVEL   Cód. GTIN: 7898148295227												
15	ALOPURINOL DOSAGEM 300 MG (BR0267509)?? -UNIDADE: COMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 18868	BL C/ 10	CX C/ 500	40.000	CP	GENÉRICO	GENERICO	1256801910068 Val. 30/03/2028	PRATI DONADUZZI	0,4200	<b>0,410</b>	16.400,00
Cód. GGREM: 528530006113111   Cód. CATMAT: BR0267509   Cód. Alfandegário(NCM): 30049069   Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA (CNPJ 73.856.593/0001-66)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 300MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 300MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO SIMPLES   Cód. GTIN: 7899547503937												
16	AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ML XAROPE FRASCO 100 ML (BR0271660- 1)?? -UNIDADE: FRASC - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 18859	FR C/ 100ML	CX C/ 50	5.000	FR	SIMILAR	BRONQTRAT	1384100230291 Val. 30/11/2025	NATULAB	3,5300	<b>3,520</b>	17.600,00
Cód. GGREM: 540420050012907   Cód. CATMAT: BR0271660   Cód. Alfandegário(NCM): 30049039   Fabricante: NATULAB LABORATÓRIO S.A (CNPJ 02.456.955/0001-83)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO AMBAR   Concentração: 3MG/ML   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 100ML   Forma Farmacêutica/Apresentação: XAROPE   Cód. GTIN: 7899470806600												
20	AMIODARONA DOSAGEM 200 MG (0267510)?? -UNIDADE: COMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 18869	BL C/ 10	CX C/ 500	50.000	CP	SIMILAR	AMIORON	1542300020042 Val. 30/01/2028	GEOLAB	0,5200	<b>0,520</b>	26.000,00
Cód. GGREM: 510400104112415   Cód. CATMAT: BR0267510   Cód. Alfandegário(NCM): 30049054   Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A (CNPJ 03.485.572/0001-04)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 200MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 200MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO SIMPLES   Cód. GTIN: 7899095210028												





COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

**5320 - MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE**  
 MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE  
 BRASIL, SN, CENTRO  
 SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR - 85710000  
 CNPJ 75.927.582/0001-55

PROPOSTA FINANCEIRA

Nº 3878

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 24/2023



RECEBIMENTO PROPOSTAS: 24/04/2023 08:30:00 | DATA DE ABERTURA: 24/04/2023 08:31:00 | LANCES: 24/04/2023 09:00:00

**DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA**

Rod BR 480, 180, CENTRO, CEP 99740000, Barão de Cotegipe-RS

CNPJ 02.520.829/0001-40

**11. Itens e Preços**

Item	Produto / Princípio Ativo	Emb. Pri.	Emb. Sec.	Quant.	Un.	Tipo	Nome Com.	Nro. Registro	Marca	Vlr. Max. Município	Vlr. Unit. Proposta	Vlr. Total
21	AMITRIPTILINA CLORIDRATO ??DOSAGEM 25MG (BR0267512)?? -UNIDADE: COMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 18870	BL C/ 20	CX C/ 100	100.000	CP	GENÉRICO	GENERICO	1037005100040 Val. 30/01/2028	TEUTO	0,1100	<b>0,110</b>	11.000,00
<p>  Cód. GGREM: 520728801112119   Cód. CATMAT: BR0267512   Cód. Alfandegário(NCM): 30049039   Fabricante: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A (CNPJ 17.159.229/0001-76)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO E PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 25MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 25MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO REVESTIDO   Cód. GTIN: 7896112124443  </p>												
24	AMOXICILINA CONCENTRAÇÃO 500 MG (BR271089) CÁPSULA OU COMPRIMIDO (BR0271089)?? -UNIDADE: COMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 18871	BL C/ 21	CX C/ 840	80.000	CS	GENÉRICO	GENERICO	1256801470068 Val. 30/08/2028	PRATI DONADUZZI	0,3100	<b>0,300</b>	24.000,00
<p>  Cód. GGREM: 528528618115113   Cód. CATMAT: BR0271089   Cód. Alfandegário(NCM): 30041012   Fabricante: PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA (CNPJ 73.856.593/0001-66)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 500MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 500MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: CAPSULA DURA   Cód. GTIN: 7898148298945  </p>												
27	ANLODIPINO BESILATO DOSAGEM 5MG (BR0272434)?? - UNIDADE: COMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 18875	BL C/ 20	CX C/ 500	220.000	CP	SIMILAR	BESILAPIN	1542302430043 Val. 30/09/2026	GEOLAB	0,0400	<b>0,040</b>	8.800,00
<p>  Cód. GGREM: 510401306118412   Cód. CATMAT: BR0272434   Cód. Alfandegário(NCM): 30049069   Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S/A (CNPJ 03.485.572/0001-04)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO   Concentração: 5MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 5MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO SIMPLES   Cód. GTIN: 7899095258037  </p>												
28	ATENOLOL DOSAGEM 50 MG (BR0267517)?? -UNIDADE: COMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 18876	BL C/ 15	CX C/ 30	40.000	CP	GENÉRICO	GENERICO	1039201680093 Val. 30/08/2026	VITAMEDIC	0,0900	<b>0,080</b>	3.200,00
<p>  Cód. GGREM: 533509301116117   Cód. CATMAT: BR0267517   Cód. Alfandegário(NCM): 30049042   Fabricante: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA (CNPJ 30.222.814/0001-31)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 50MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 50MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO SIMPLES   Cód. GTIN: 7898049793631  </p>												



COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

**5320 - MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE**  
 MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE  
 BRASIL, SN, CENTRO  
 SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR - 85710000  
 CNPJ 75.927.582/0001-55

PROPOSTA FINANCEIRA

Nº 3878

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 24/2023



RECEBIMENTO PROPOSTAS: 24/04/2023 08:30:00 | DATA DE ABERTURA: 24/04/2023 08:31:00 | LANCES: 24/04/2023 09:00:00

**DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA**

Rod BR 480, 180, CENTRO, CEP 99740000, Barão de Cotegipe-RS  
 CNPJ 02.520.829/0001-40

**11. Itens e Preços**

Item	Produto / Princípio Ativo	Emb. Pri.	Emb. Sec.	Quant.	Un.	Tipo	Nome Com.	Nro. Registro	Marca	Vlr. Max. Município	Vlr. Unit. Proposta	Vlr. Total
30	AZITROMICINA DOSAGEM 40MG/ML APRESENTAÇÃO SUSPENÇÃO ORAL 15ML (BR0314517-1) -UNIDADE: FRASC - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22128	FR C/ 15ML	CX C/ 50	3.000	FR	GENÉRICO	GENERICO	1256801850081 Val. 30/05/2028	PRATI DONADUZZI	8,6800	<b>8,680</b>	26.040,00
<p>  Cód. GGREM: 528512030112506   Cód. CATMAT: BR0314517   Cód. Alfandegário(NCM): 30042029   Fabricante: PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA (CNPJ 73.856.593/0001-66)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO OPACO   Concentração: 40MG/ML   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 15ML   Forma Farmacêutica/Apresentação: PO PARA SUSPENSAO ORAL   Cód. GTIN: 7899547501490  </p>												
31	AZITROMICINA DOSAGEM 500MG (BR0267140)?? -UNIDADE: COMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 18878	BL C/ 10	CX C/ 150	25.000	CP	GENÉRICO	GENERICO	1256801830102 Val. 30/06/2028	PRATI DONADUZZI	1,4500	<b>1,420</b>	35.500,00
<p>  Cód. GGREM: 528528518110111   Cód. CATMAT: BR0267140   Cód. Alfandegário(NCM): 30042029   Fabricante: PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA (CNPJ 73.856.593/0001-66)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 500MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 500MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO REVESTIDO   Cód. GTIN: 7899547502138  </p>												
33	BECLOMETASONA DIPROPIONATO CONCENTRAÇÃO 50 MCG/DOSE, FORMA FARMACEUTICA AEROSSOL BUCAL, CARACTERÍSTICA??ADICIONAL FRASCO DOSEADOR C/ BOCAL AEROGADOR (BR0346586) ?? -UNIDADE: FRASC - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 18879 *Item desonerado de ICMS de acordo com o Convênio 87/02 e alterações.	FR C/200DOSE	CX C/ 1	400	FR	GENÉRICO	GENERICO	1101302940014 Val. 30/05/2032	GLENMARK	26,4200	<b>20,350</b>	8.140,00
<p>  Cód. GGREM: 521922070021206   Cód. CATMAT: BR0346586-2   Cód. Alfandegário(NCM): 30043290   Fabricante: GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA (CNPJ 44.363.661/0001-57)   Pais Origem: INDIA   Acondicionamento: TUBO DE ALUMINIO PRESSURIZADO   Concentração: 50MCG/DOSE   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 5MCG/DOSE   Forma Farmacêutica/Apresentação: SOLUÇÃO COM PROPONENTE   Cód. GTIN: 7897473206090  </p>												



COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

**5320 - MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE**  
 MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE  
 BRASIL, SN, CENTRO  
 SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR - 85710000  
 CNPJ 75.927.582/0001-55

PROPOSTA FINANCEIRA

Nº 3878

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 24/2023



RECEBIMENTO PROPOSTAS: 24/04/2023 08:30:00 | DATA DE ABERTURA: 24/04/2023 08:31:00 | LANCES: 24/04/2023 09:00:00

**DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA**

Rod BR 480, 180, CENTRO, CEP 99740000, Barão de Cotegipe-RS  
 CNPJ 02.520.829/0001-40

**11. Itens e Preços**

Item	Produto / Princípio Ativo	Emb. Pri.	Emb. Sec.	Quant.	Un.	Tipo	Nome Com.	Nro. Registro	Marca	Vlr. Max. Município	Vlr. Unit. Proposta	Vlr. Total
34	BECLOMETASONA DIPROPIONATO CONCENTRAÇÃO 250 MCG/DOSE FORMA FARMACÉUTIC AERROSSOL BUCAL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL FRASCO DOSEADOR C/ BOCAR AEROGADOR FRASCO 200 DOSES (BR0267581) - UNIDADE: FRASC - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22130 *Item desonerado de ICMS de acordo com o Convênio 87/02 e alterações.	FR C/200DOSE S	CX C/ 1	400	FR	GENÉRICO	GENERICO	1101302770011 Val. 31/10/2025	GLENMARK	37,6200	<b>37,600</b>	15.040,00
Cód. GGREM: 521915120019406   Cód. CATMAT: BR0346586   Cód. Alfandegário(NCM): 30043290   Fabricante: GLENMARK FARMACÉUTICA LTDA (CNPJ 44.363.661/0001-57)   Pais Origem: INDIA   Acondicionamento: TUBO DE ALUMINIO PRESSURIZADO   Concentração: 250MCG/DOSE   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 25MCG/DOSE   Forma Farmacêutica/Apresentação: SOLUÇÃO COM PROPONENTE   Cód. GTIN: 7897473207103												
35	BENZILPENICILINA (BR0270612) APRESENTAÇÃO BENZATINA, DOSAGEM 1.200.000 PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL USO INTRAMUSCULAR -UNIDADE: AMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22131	FR/AMP C/ 1,086957g	CX C/ 50	2.000	FA	SIMILAR	BEPEBEN	1037001000092 Val. 30/05/2026	TEUTO	12,7200	<b>12,700</b>	25.400,00
Cód. GGREM: 520703503150416   Cód. CATMAT: BR0270612   Cód. Alfandegário(NCM): 30041013   Fabricante: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A (CNPJ 17.159.229/0001-76)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR   Concentração: 1.200.000UI   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 1.200.000UI   Forma Farmacêutica/Apresentação: PO PARA SUSPENSÃO INJETAVEL   Cód. GTIN: 7896112125051												
42	BROMOPRIDA (BR0269958) IV/IM 5MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL -UNIDADE: AMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22138	AMP C/ 2 ML	CX C/ 100	2.000	AP	GENÉRICO	GENERICO	1134301300034 Val. 30/04/2026	HIPOLABOR	4,3000	<b>4,000</b>	8.000,00
Cód. GGREM: 511608701154111   Cód. CATMAT: BR0269958   Cód. Alfandegário(NCM): 30049045   Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA (CNPJ 19.570.720/0001-10)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: AMPOLA DE VIDRO AMBAR   Concentração: 5MG/ML   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 2ML   Forma Farmacêutica/Apresentação: SOLUCAO INJETAVEL   Cód. GTIN: 7898123906100												



COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

**5320 - MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE**  
 MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE  
 BRASIL, SN, CENTRO  
 SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR - 85710000  
 CNPJ 75.927.582/0001-55

PROPOSTA FINANCEIRA

Nº 3878

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 24/2023



RECEBIMENTO PROPOSTAS: 24/04/2023 08:30:00 | DATA DE ABERTURA: 24/04/2023 08:31:00 | LANCES: 24/04/2023 09:00:00

**DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA**

Rod BR 480, 180, CENTRO, CEP 99740000, Barão de Cotegipe-RS  
 CNPJ 02.520.829/0001-40

**11. Itens e Preços**

Item	Produto / Princípio Ativo	Emb. Pri.	Emb. Sec.	Quant.	Un.	Tipo	Nome Com.	Nro. Registro	Marca	Vlr. Max. Município	Vlr. Unit. Proposta	Vlr. Total
49	CAPTOPRIL CONCENTRAÇÃO 25 MG (BR0267613) - UNIDADE: COMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22145 *Item desonerado de ICMS de acordo com o Convênio 87/02 e alterações.	BL C/20	CX C/ 500	10.000	CP	GENÉRICO	GENERICO	1003800980026 Val. 30/09/2025	BRASTERAPICA	0,0600	<b>0,040</b>	400,00
Cód. GGREM: 504916030010106   Cód. CATMAT: BR0267613   Cód. Alfandegário(NCM): 30049069   Fabricante: BRASTERÁPICA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA (CNPJ 46.179.008/0003-20)   País Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 25MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 25MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO SIMPLES   Cód. GTIN: 7898100242924												
61	CEFALEXINA 500 MG (BR0267625-2) -UNIDADE: CAPS - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22157	BL C/ 8	CX C/ 200	50.000	CS	REFERÊNCI A / ÉTICO	KEFORAL	1556200010053 Val. 30/12/2025	ABL	0,6700	<b>0,670</b>	33.500,00
Cód. GGREM: 501300404115414   Cód. CATMAT: BR0267625   Cód. Alfandegário(NCM): 30042052   Fabricante: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA (CNPJ 05.439.635/0001-03)   País Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 500MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 500MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: CAPSULA MOLE   Cód. GTIN: 7898911244957												
66	CEFTRIAXONA SÓDICA IV 1G -10ML PO LIOF IV FA (BR0268414) -UNIDADE: AMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22162	FR/AMP C/ 1 G	CX C/ 50	2.500	FA	SIMILAR	AMPLOSPEC	1006300030058 Val. 30/11/2026	BIOCHIMICO	12,1500	<b>6,000</b>	15.000,00
Cód. GGREM: 513400302156415   Cód. CATMAT: BR0268414   Cód. Alfandegário(NCM): 30042059   Fabricante: INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA (CNPJ 33.258.401/0001-03)   País Origem: Brasil   Acondicionamento: FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE   Concentração: 1G   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 1G   Forma Farmacêutica/Apresentação: PO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL   Cód. GTIN: 7897406111156												
70	CETOPROFENO 50MG/2ML IM (BR0448545) -UNIDADE: AMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22166	AMP C/ 2 ML	CX C/ 100	1.000	AP	GENÉRICO	GENERICO	1134301950020 Val. 30/05/2028	HIPOLABOR	4,6900	<b>3,000</b>	3.000,00
Cód. GGREM: 511618080045106   Cód. CATMAT: BR0340100   Cód. Alfandegário(NCM): 30049029   Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA (CNPJ 19.570.720/0001-10)   País Origem: Brasil   Acondicionamento: AMPOLA DE VIDRO AMBAR   Concentração: 50MG/ML   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 2ML   Forma Farmacêutica/Apresentação: SOLUCAO INJETAVEL   Cód. GTIN: 7898470683594												



COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

**5320 - MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE**  
 MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE  
 BRASIL, SN, CENTRO  
 SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR - 85710000  
 CNPJ 75.927.582/0001-55

PROPOSTA FINANCEIRA

Nº 3878

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 24/2023



RECEBIMENTO PROPOSTAS: 24/04/2023 08:30:00 | DATA DE ABERTURA: 24/04/2023 08:31:00 | LANCES: 24/04/2023 09:00:00

**DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA**

Rod BR 480, 180, CENTRO, CEP 99740000, Barão de Cotegipe-RS  
 CNPJ 02.520.829/0001-40

**11. Itens e Preços**

Item	Produto / Princípio Ativo	Emb. Pri.	Emb. Sec.	Quant.	Un.	Tipo	Nome Com.	Nro. Registro	Marca	Vlr. Max. Município	Vlr. Unit. Proposta	Vlr. Total
76	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO DOSAGEM 500 MG (BR0267632) -UNIDADE: COMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22172 *Item desonerado de ICMS de acordo com o Convênio 87/02 e alterações.	BL C/ 15	CX C/ 300	15.000	CP	GENÉRICO	GENERICO	1256801500099 Val. 30/06/2027	PRATI DONADUZZI	0,3100	<b>0,300</b>	4.500,00
Cód. GGREM: 528526008115113   Cód. CATMAT: BR0267632   Cód. Alfandegário(NCM): 30049069   Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA (CNPJ 73.856.593/0001-66)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 500MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 500MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO REVESTIDO   Cód. GTIN: 7898148292004												
84	CLONAZEPAM (BR0270120) DOSAGEM 2,5MG/ML APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO ORAL GOTAS 20ML -UNIDADE: FRASC - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22180	FR C/ 20ML	CX C/ 200	1.300	FR	GENÉRICO	GENERICO	1134301660022 Val. 30/04/2029	HIPOLABOR	3,0400	<b>3,000</b>	3.900,00
Cód. GGREM: 511611702131115   Cód. CATMAT: BR0270120   Cód. Alfandegário(NCM): 30049069   Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA (CNPJ 19.570.720/0001-10)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: FRASCO PLASTICO OPACO GOTEJADOR OCUMETRO   Concentração: 2,5MG/ML   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 20ML   Forma Farmacêutica/Apresentação: SOLUCAO ORAL   Cód. GTIN: 7898470680081												
85	CLONAZEPAM 2 MG (BR0270119) -UNIDADE: COMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22181	BL C/ 20	CX C/ 480	50.000	CP	SIMILAR	ZILEPAM	1542301750311 Val. 30/07/2026	GEOLAB	2,5000	<b>0,080</b>	4.000,00
Cód. GGREM: 510420060182407   Cód. CATMAT: BR0270119   Cód. Alfandegário(NCM): 30049069   Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A (CNPJ 03.485.572/0001-04)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO   Concentração: 2MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 2MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO SIMPLES   Cód. GTIN: 7899095258853												
89	CLORETO DE SODIO CONCENTRAÇÃO 0,9% (BR037547-2) FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO NASAL 30ML -UNIDADE: FRASC - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22185	FR C/ 30ML	CX C/ 100	2.000	FR	SIMILAR	NASOJET	NOTIF. SIMPLIF. Val. 17/04/2029	NATULAB	2,8400	<b>2,000</b>	4.000,00
Cód. CATMAT: BR0375474   Cód. Alfandegário(NCM): 30039019   Fabricante: NATULAB LABORATÓRIO S.A (CNPJ 02.456.955/0001-83)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO AMBAR   Concentração: 30ML   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 30ML   Forma Farmacêutica/Apresentação: SOLUÇÃO NASAL   Cód. GTIN: 7899470805306												



COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

**5320 - MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE**  
 MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE  
 BRASIL, SN, CENTRO  
 SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR - 85710000  
 CNPJ 75.927.582/0001-55

PROPOSTA FINANCEIRA

Nº 3878

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 24/2023



RECEBIMENTO PROPOSTAS: 24/04/2023 08:30:00 | DATA DE ABERTURA: 24/04/2023 08:31:00 | LANCES: 24/04/2023 09:00:00

**DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA**

Rod BR 480, 180, CENTRO, CEP 99740000, Barão de Cotegipe-RS  
 CNPJ 02.520.829/0001-40

**11. Itens e Preços**

Item	Produto / Princípio Ativo	Emb. Pri.	Emb. Sec.	Quant.	Un.	Tipo	Nome Com.	Nro. Registro	Marca	Vlr. Max. Município	Vlr. Unit. Proposta	Vlr. Total
93	CLORIDRATO LIDOCAINA 2% (BR0269846) GEL 2% GEL TUBO/BISNAGA 30 G -UNIDADE: UN - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22189	TB C/30GR	CX C/ 100	300	BN	SIMILAR	LABCAINA	1410700560082 Val. 30/01/2026	PHARLAB	4,3000	<b>4,300</b>	1.290,00
Cód. GGREM: 527904803167410   Cód. CATMAT: BR0269846   Cód. Alfandegário(NCM): 30049043   Fabricante: PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. (CNPJ 02.501.297/0001-02)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BISNAGA DE ALUMINIO   Concentração: 20MG/G   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 20MG/G   Forma Farmacêutica/Apresentação: GEL   Cód. GTIN: 7898216364961												
104	DEXAMETASONA 4MG/ML (BR0292427) INJETÁVEL, AMPOLA DE 2,5ML -UNIDADE: AMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22200	AMP C/ 2,5 ML	CX C/ 100	5.000	AP	GENÉRICO	GENERICO	1108500320060 Val. 30/12/2025	FARMACE	3,8800	<b>3,000</b>	15.000,00
Cód. GGREM: 508303002155112   Cód. CATMAT: BR0292427   Cód. Alfandegário(NCM): 30039099   Fabricante: FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA (CNPJ 06.628.333/0001-46)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: VIDRO TRANSPARENTE   Concentração: 4MG/ML   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 2,5ML   Forma Farmacêutica/Apresentação: SOLUCAO INJETAVEL   Cód. GTIN: 7898166040786												
105	DEXAMETASONA DOSAGEM 0,1% APRESENTAÇÃO CREME 10 GRAMAS (BR0267643) -UNIDADE: BISN - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22201	TB C/ 10 G	CX C/ 100	1.200	BN	GENÉRICO	GENERICO	1256801260020 Val. 30/07/2025	PRATI DONADUZZI	2,1700	<b>2,150</b>	2.580,00
Cód. GGREM: 528524002160110   Cód. CATMAT: BR0267643   Cód. Alfandegário(NCM): 30043999   Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA (CNPJ 73.856.593/0001-66)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BISNAGA DE ALUMINIO   Concentração: 1MG/G   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 10G   Forma Farmacêutica/Apresentação: CREME DERMATOLÓGICO   Cód. GTIN: 7898148294602												
107	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO CONCENTRAÇÃO 0,4MG/ML (BR0298454) APRESENTAÇÃO FARMACÊUTICA XAROPE 100ML -UNIDADE: FRASC - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22203	FR C/ 100ML	CX C/ 1	4.000	FR	SIMILAR	POLARADEX	1384100200023 Val. 30/10/2025	NATULAB	6,2300	<b>3,250</b>	13.000,00
Cód. GGREM: 540401401139417   Cód. CATMAT: BR0267646   Cód. Alfandegário(NCM): 30049069   Fabricante: NATULAB LABORATÓRIO S.A (CNPJ 02.456.955/0001-83)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO AMBARFRASCO DE PLASTICO AMBAR   Concentração: 0,4MG/ML   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 100ML   Forma Farmacêutica/Apresentação: SOLUCAO ORAL   Cód. GTIN: 7898133131066												



COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

**5320 - MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE**  
MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE  
BRASIL, SN, CENTRO  
SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR - 85710000  
CNPJ 75.927.582/0001-55

PROPOSTA FINANCEIRA

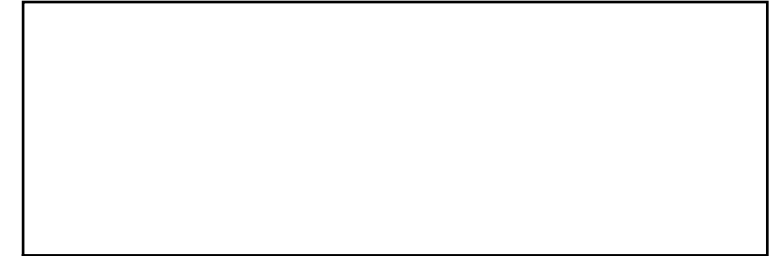
Nº 3878

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 24/2023

RECEBIMENTO PROPOSTAS: 24/04/2023 08:30:00 | DATA DE ABERTURA: 24/04/2023 08:31:00 | LANCES: 24/04/2023 09:00:00

### DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA

Rod BR 480, 180, CENTRO, CEP 99740000, Barão de Cotegipe-RS  
CNPJ 02.520.829/0001-40



## 11. Itens e Preços

Item	Produto / Princípio Ativo	Emb. Pri.	Emb. Sec.	Quant.	Un.	Tipo	Nome Com.	Nro. Registro	Marca	Vlr. Max. Município	Vlr. Unit. Proposta	Vlr. Total
108	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO DOSAGEM 2MG (BR0267645) -UNIDADE: COMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22204	BL C/ 20	CX C/ 500	50.000	CP	SIMILAR	HYSTIN	1542300120020 Val. 30/03/2028	GEOLAB	0,1200	<b>0,100</b>	5.000,00
<small>  Cód. GGREM: 510401102113412   Cód. CATMAT: BR0267645   Cód. Alfandegário(NCM): 30049069   Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A (CNPJ 03.485.572/0001-04)   País Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 2MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 2MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO SIMPLES   Cód. GTIN: 7899095210172  </small>												
120	DIOSMINA +HESPERIDINA 450+50 MG COMPRIMIDO (BR0273818) -UNIDADE: COMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22216	BL C/ 10	CX C/ 60	30.000	CP	ESPECÍFICO	FLAVENOS	1097401240051 Val. 30/05/2026	BIOLAB	0,7600	<b>0,760</b>	22.800,00
<small>  Cód. GGREM: 504113010050703   Cód. CATMAT: BR0273818   Cód. Alfandegário(NCM): 30049039   Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA (CNPJ 49.475.833/0014-12)   País Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 450 MG + 50 MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 450 MG + 50 MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO REVESTIDO   Cód. GTIN: 7896112419648  </small>												
121	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML (BR0267205) APRESENTAÇÃO FR C/ 10ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS 10ML -UNIDADE: FRASC - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22217	CX C/ 100		2.000	FR	GENÉRICO	GENERICO	1108500300027 Val. 30/11/2025	FARMACE	1,6400	<b>1,600</b>	3.200,00
<small>  Cód. GGREM: 508302905135110   Cód. CATMAT: BR0267203   Cód. Alfandegário(NCM): 30039099   Fabricante: FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA (CNPJ 06.628.333/0001-46)   País Origem: Brasil   Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR   Concentração: 500 MG/ML   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 10ML   Forma Farmacêutica/Apresentação: SOLUCAO ORAL   Cód. GTIN: 7898166040854  </small>												
122	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML (BR0268252) 2ML IV/IM SOLUÇÃO INJETÁVEL -UNIDADE: AMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22218	AMP C/ 2ML	CX C/ 100	7.000	AP	SIMILAR	DIPIFARMA	1108500180048 Val. 30/03/2026	FARMACE	6,8100	<b>2,450</b>	17.150,00
<small>  Cód. GGREM: 508300903151414   Cód. CATMAT: BR0268252   Cód. Alfandegário(NCM): 30039099   Fabricante: FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA (CNPJ 06.628.333/0001-46)   País Origem: Brasil   Acondicionamento: AMPOLA DE VIDRO AMBAR   Concentração: 500MG/ML   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 2ML   Forma Farmacêutica/Apresentação: SOLUCAO INJETAVEL   Cód. GTIN: 7898166041004  </small>												



COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

**5320 - MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE**  
MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE  
BRASIL, SN, CENTRO  
SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR - 85710000  
CNPJ 75.927.582/0001-55

PROPOSTA FINANCEIRA

Nº 3878

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 24/2023

RECEBIMENTO PROPOSTAS: 24/04/2023 08:30:00 | DATA DE ABERTURA: 24/04/2023 08:31:00 | LANCES: 24/04/2023 09:00:00

### DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA

Rod BR 480, 180, CENTRO, CEP 99740000, Barão de Cotegipe-RS  
CNPJ 02.520.829/0001-40



## 11. Itens e Preços

Item	Produto / Princípio Ativo	Emb. Pri.	Emb. Sec.	Quant.	Un.	Tipo	Nome Com.	Nro. Registro	Marca	Vlr. Max. Município	Vlr. Unit. Proposta	Vlr. Total
123	DIPIRONA SÓDICA DOSAGEM 500 MG (BR0267203) - UNIDADE: COMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22219	BL C/ 10	CX C/ 500	150.000	CP	GENÉRICO	GENERICO	1256800410029 Val. 30/01/2027	PRATI DONADUZZI	0,2100	<b>0,200</b>	30.000,00
Cód. GGREM: 528502502111126   Cód. CATMAT: BR0267203   Cód. Alfandegário(NCM): 30049069   Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA (CNPJ 73.856.593/0001-66)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 500MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 500MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO SIMPLES   Cód. GTIN: 7898148294121												
128	ENALAPRIL MALEATO DOSAGEM 20 MG (BR0267652) - UNIDADE: COMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22224	BL C/ 20	CX C/ 500	120.000	CP	GENÉRICO	GENERICO	1048100980163 Val. 30/09/2025	CIMED	0,0800	<b>0,080</b>	9.600,00
Cód. GGREM: 526217090015406   Cód. CATMAT: BR0267652   Cód. Alfandegário(NCM): 30039077   Fabricante: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA (CNPJ 02.814.497/0002-98)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE PVC/PVDC/ ALUMINIO   Concentração: 20MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 20MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO SIMPLES   Cód. GTIN: 7898075317160												
133	ESCOPOLAMINA BULTIBROMETO (BR0270620) APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM10MG + 250MG -UNIDADE: COMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22229	BL C/ 20	CX C/ 20	130.000	CP	SIMILAR	BELSPAN	1057101070011 Val. 30/08/2025	BELFAR	0,4800	<b>0,470</b>	61.100,00
Cód. GGREM: 503401301113414   Cód. CATMAT: BR0270620   Cód. Alfandegário(NCM): 30049099   Fabricante: BELFAR LTDA (CNPJ 18.324.343/0001-77)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 250MG+10MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 250MG+10MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO REVESTIDO   Cód. GTIN: 7897917001397												
134	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO (BR0270622) APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM 6,67MG + 333MG/ML, INDICAÇÃO SOLUÇÃO ORAL -UNIDADE: FRASC - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22230	FR C/ 20ML	CX C/ 200	5.000	FR	SIMILAR	BUSCOPLEX	1384100660040 Val. 30/06/2025	NATULAB	8,4500	<b>8,400</b>	42.000,00
Cód. GGREM: 540415120009703   Cód. CATMAT: BR0267281   Cód. Alfandegário(NCM): 30044990   Fabricante: NATULAB LABORATÓRIO S.A (CNPJ 02.456.955/0001-83)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO AMBAR   Concentração: 6,67MG/ML+333,4MG/ML   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 20ML   Forma Farmacêutica/Apresentação: SOLUCAO ORAL   Cód. GTIN: 7899470802596												





COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

**5320 - MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE**  
 MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE  
 BRASIL, SN, CENTRO  
 SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR - 85710000  
 CNPJ 75.927.582/0001-55

PROPOSTA FINANCEIRA

Nº 3878

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 24/2023



RECEBIMENTO PROPOSTAS: 24/04/2023 08:30:00 | DATA DE ABERTURA: 24/04/2023 08:31:00 | LANCES: 24/04/2023 09:00:00

**DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA**

Rod BR 480, 180, CENTRO, CEP 99740000, Barão de Cotegipe-RS  
 CNPJ 02.520.829/0001-40

**11. Itens e Preços**

Item	Produto / Princípio Ativo	Emb. Pri.	Emb. Sec.	Quant.	Un.	Tipo	Nome Com.	Nro. Registro	Marca	Vlr. Max. Município	Vlr. Unit. Proposta	Vlr. Total
137	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG (BR0267283) - UNIDADE: COMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22233	BL C/ 15	CX C/ 30	60.000	CP	SIMILAR	COLIPAN	1201900290014 Val. 30/08/2029	GREEN PHARMA	0,6700	<b>0,561</b>	33.660,00
Cód. GGREM: 510820090017107   Cód. CATMAT: BR0267283   Cód. Alfandegário(NCM): 30049099   Fabricante: GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA (CNPJ 33.408.105/0001-33)   País Origem: Brasil   Acondicionamento: ENVELOPE DE ALUMINIO   Concentração: 10MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 10MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO REVESTIDO   Cód. GTIN: 0742832304771												
141	ESPIRONOLACTONA DOSAGEM 25MG (BR0267653) - UNIDADE: COMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22237	BL C/ 15	CX C/ 30	120.000	CP	GENÉRICO	GENERICO	1542302660049 Val. 30/08/2027	GEOLAB	0,3300	<b>0,300</b>	36.000,00
Cód. GGREM: 510417110162806   Cód. CATMAT: BR0267653   Cód. Alfandegário(NCM): 30043220   Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A (CNPJ 03.485.572/0001-04)   País Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 25MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 25MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO SIMPLES   Cód. GTIN: 7899095256453												
146	EXTRATO MEDICINAL PRINCIPIO ATIVO GUACO (BR397280-1) (MIKANIA GLOMERATA SPRENG.), CONCENTRAÇÃO O,1 ML/ ML, FORMA FARMACÊUTICA XAROPE100ML -UNIDADE: FRASC - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22242	FR C/ 100ML	CX C/ 50	8.000	FR	SIMILAR	XAROPE DE	1384100320142 Val. 30/04/2026	NATULAB	2,3500	<b>2,340</b>	18.720,00
Cód. CATMAT: BR0433940   Cód. Alfandegário(NCM): 30049099   Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO AMBAR   Concentração: 35MG/ML   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 100ML   Forma Farmacêutica/Apresentação: XAROPE   Cód. GTIN: 7899470802992												
147	FENITOINA SODICA DOSAGEM 100MG (BR0267657) - UNIDADE: COMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22243	BL C/ 20	CX C/ 500	30.000	CP	GENÉRICO	GENERICO	1134301930038 Val. 30/01/2027	HIPOLABOR	0,1400	<b>0,130</b>	3.900,00
Cód. GGREM: 511617030043806   Cód. CATMAT: BR0267657   Cód. Alfandegário(NCM): 30049065   Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA (CNPJ 19.570.720/0001-10)   País Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR   Concentração: 100MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 100MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO SIMPLES   Cód. GTIN: 7898470682900												



COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

**5320 - MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE**  
MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE  
BRASIL, SN, CENTRO  
SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR - 85710000  
CNPJ 75.927.582/0001-55

PROPOSTA FINANCEIRA

Nº 3878

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 24/2023

RECEBIMENTO PROPOSTAS: 24/04/2023 08:30:00 | DATA DE ABERTURA: 24/04/2023 08:31:00 | LANCES: 24/04/2023 09:00:00

### DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA

Rod BR 480, 180, CENTRO, CEP 99740000, Barão de Cotegipe-RS  
CNPJ 02.520.829/0001-40



## 11. Itens e Preços

Item	Produto / Princípio Ativo	Emb. Pri.	Emb. Sec.	Quant.	Un.	Tipo	Nome Com.	Nro. Registro	Marca	Vlr. Max. Município	Vlr. Unit. Proposta	Vlr. Total
157	FLUOXETINA DOSAGEM 20MG (BR0273009) -UNIDADE: CAPS - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22253	BL C/ 10	CX C/ 500	130.000	CS	GENÉRICO	GENERICO	1134301690053 Val. 30/07/2029	HIPOLABOR	0,0900	<b>0,090</b>	11.700,00
Cód. GGREM: 511611803116111   Cód. CATMAT: BR0273009-1   Cód. Alfandegário(NCM): 30049039   Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA (CNPJ 19.570.720/0007-06)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 20MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 20MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: CAPSULA DURA   Cód. GTIN: 7898123909095												
160	FUROSEMIDA DOSAGEM 40 MG (BR0267663) -UNIDADE: COMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22256	BL C/ 20	CX C/ 500	120.000	CP	GENÉRICO	GENERICO	1134301530031 Val. 28/02/2028	HIPOLABOR	0,1000	<b>0,090</b>	10.800,00
Cód. GGREM: 511609203115112   Cód. CATMAT: BR0267663   Cód. Alfandegário(NCM): 30049076   Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA (CNPJ 19.570.720/0001-10)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR   Concentração: 40MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 40MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO SIMPLES   Cód. GTIN: 7898123902546												
179	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO (BR0267674) - UNIDADE: COMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22275 *Item desonerado de ICMS de acordo com o Convênio 87/02 e alterações.	BL C/ 20	CX C/ 500	25.000	CP	GENÉRICO	GENERICO	1438102100053 Val. 30/05/2028	CIMED	0,0400	<b>0,040</b>	1.000,00
Cód. GGREM: 506417080033506   Cód. CATMAT: BR0267674   Cód. Alfandegário(NCM): 30049079   Fabricante: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA (CNPJ 02.814.497/0002-98)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO PVC TRANSPARENTE   Concentração: 25MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 25MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO SIMPLES   Cód. GTIN: 7896523210087												
183	HIDROXIDO DE ALUMINIO (BR0340783) CONCENTRAÇÃO 61,5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSÃO ORAL 100ML -UNIDADE: FRASC - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22279	FR C/ 100 ML	CX C/ 50	4.000	FR	SIMILAR	ALUMIMAX	NOTIF. SIMPLIF. Val. 12/08/2025	NATULAB	2,7100	<b>2,710</b>	10.840,00
Cód. CATMAT: BR0340783   Cód. Alfandegário(NCM): 30049099   Fabricante: NATULAB LABORATÓRIO S.A (CNPJ 02.456.955/0001-83)   Pais Origem: Brasil   Concentração: 60MG/ML   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 100ML   Forma Farmacêutica/Apresentação: SUSPENSAO ORAL   Cód. GTIN: 7898133134432												



COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

**5320 - MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE**  
 MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE  
 BRASIL, SN, CENTRO  
 SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR - 85710000  
 CNPJ 75.927.582/0001-55

PROPOSTA FINANCEIRA

Nº 3878

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 24/2023



RECEBIMENTO PROPOSTAS: 24/04/2023 08:30:00 | DATA DE ABERTURA: 24/04/2023 08:31:00 | LANCES: 24/04/2023 09:00:00

**DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA**

Rod BR 480, 180, CENTRO, CEP 99740000, Barão de Cotegipe-RS  
 CNPJ 02.520.829/0001-40

**11. Itens e Preços**

Item	Produto / Princípio Ativo	Emb. Pri.	Emb. Sec.	Quant.	Un.	Tipo	Nome Com.	Nro. Registro	Marca	Vlr. Max. Município	Vlr. Unit. Proposta	Vlr. Total
186	IBUPROFENO DOSAGEM 300 MG (BR0267677) -UNIDADE: COMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22282	BL C/ 10	CX C/ 500	35.000	CP	SIMILAR	ALGY-FLANDERIL	1039200650042 Val. 30/05/2025	VITAMEDIC	0,1700	<b>0,170</b>	5.950,00
<p>  Cód. GGREM: 533500303116412   Cód. CATMAT: BR0267677   Cód. Alfandegário(NCM): 30049029   Fabricante: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA (CNPJ 30.222.814/0001-31)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 300MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 300MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO SIMPLES   Cód. GTIN: 7898049792450  </p>												
188	IBUPROFENO DOSAGEM 600MG (BR0267676) -UNIDADE: COMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22284	BL C/ 10	CX C/ 500	200.000	CP	GENÉRICO	GENERICO	1256801610031 Val. 30/10/2028	PRATI DONADUZZI	0,2300	<b>0,230</b>	46.000,00
<p>  Cód. GGREM: 528529503117111   Cód. CATMAT: BR0267676   Cód. Alfandegário(NCM): 30049029   Fabricante: PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA (CNPJ 73.856.593/0001-66)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 600MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 600MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO REVESTIDO   Cód. GTIN: 7898148295173  </p>												
198	LACTULOSE (BR0383750) CONCENTRAÇÃO 667 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA XAROPE 120ML -UNIDADE: FRASC - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22294	FR C/ 120 ML	CX C/ 50	1.000	FR	SIMILAR	LACTBEN	ISENTO Val. 31/12/2099	MAYBEN	5,5400	<b>5,540</b>	5.540,00
<p>  Cód. CATMAT: BR0305247-2   Cód. Alfandegário(NCM): 21069030   Fabricante: MAYBEN PHARMACEUTICAL LTDA (CNPJ 31.170.914/0001-24)   Acondicionamento: FRASCO PLASTICO AMBAR   Concentração: 667 MG/ML   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 120ML   Forma Farmacêutica/Apresentação: XAROPE   Cód. GTIN: 7898969326322  </p>												
208	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO 100 MG COMPRIMIDO (BR0268129) -UNIDADE: COMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22305	BL C/ 10	CX C/ 500	50.000	CP	GENÉRICO	GENERICO	1134301940025 Val. 30/06/2027	HIPOLABOR	0,7500	<b>0,730</b>	36.500,00
<p>  Cód. GGREM: 511618050044506   Cód. CATMAT: BR0268129   Cód. Alfandegário(NCM): 30049079   Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA (CNPJ 19.570.720/0001-10)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 100MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 100MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO REVESTIDO   Cód. GTIN: 7898470682986  </p>												



COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

**5320 - MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE**  
 MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE  
 BRASIL, SN, CENTRO  
 SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR - 85710000  
 CNPJ 75.927.582/0001-55

PROPOSTA FINANCEIRA

**Nº 3878**

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 24/2023



RECEBIMENTO PROPOSTAS: 24/04/2023 08:30:00 | DATA DE ABERTURA: 24/04/2023 08:31:00 | LANCES: 24/04/2023 09:00:00

**DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA**

Rod BR 480, 180, CENTRO, CEP 99740000, Barão de Cotegipe-RS  
 CNPJ 02.520.829/0001-40

**11. Itens e Preços**

Item	Produto / Princípio Ativo	Emb. Pri.	Emb. Sec.	Quant.	Un.	Tipo	Nome Com.	Nro. Registro	Marca	Vlr. Max. Município	Vlr. Unit. Proposta	Vlr. Total
216	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO (BR0268856) -UNIDADE: COMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22314 *Item desonerado de ICMS de acordo com o Convênio 87/02 e alterações.	BL C/ 30	CX C/ 960	40.000	CP	GENÉRICO	GENERICO	1256802020228 Val. 30/01/2029	PRATI DONADUZZI	0,0800	<b>0,080</b>	3.200,00
<p>  Cód. GGREM: 528517090131706   Cód. CATMAT: BR0268856   Cód. Alfandegário(NCM): 30049069   Fabricante: PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA (CNPJ 73.856.593/0001-66)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 50 MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 50 MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO REVESTIDO   Cód. GTIN: 7899547529142  </p>												
217	MEBENDAZOL 20 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL FRASCO 30 ML (BR0267694) -UNIDADE: FRASC - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22315	FR C/ 30 ML	CX C/ 50	300	FR	SIMILAR	HELMILAB	1384100360020 Val. 30/07/2029	NATULAB	1,6700	<b>1,670</b>	501,00
<p>  Cód. GGREM: 540413050007103   Cód. CATMAT: BR0267694   Cód. Alfandegário(NCM): 30049099   Fabricante: NATULAB LABORATÓRIO S.A (CNPJ 02.456.955/0001-83)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: FRASCO AMBAR   Concentração: 20MG/ML   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 30ML   Forma Farmacêutica/Apresentação: SUSPENSAO ORAL   Cód. GTIN: 7898133131608  </p>												
219	METFORMINA, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO (BR0267690) -UNIDADE: COMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22317	BL C/ 10	CX C/ 400	10.000	CP	GENÉRICO	GENERICO	1256801510061 Val. 30/03/2028	PRATI DONADUZZI	0,2000	<b>0,190</b>	1.900,00
<p>  Cód. GGREM: 528530304114116   Cód. CATMAT: BR0267690   Cód. Alfandegário(NCM): 30049049   Fabricante: PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA (CNPJ 73.856.593/0001-66)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 500MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 500MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO REVESTIDO   Cód. GTIN: 7898148291281  </p>												



COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

**5320 - MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE**  
 MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE  
 BRASIL, SN, CENTRO  
 SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR - 85710000  
 CNPJ 75.927.582/0001-55

PROPOSTA FINANCEIRA

Nº 3878

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 24/2023



RECEBIMENTO PROPOSTAS: 24/04/2023 08:30:00 | DATA DE ABERTURA: 24/04/2023 08:31:00 | LANCES: 24/04/2023 09:00:00

**DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA**

Rod BR 480, 180, CENTRO, CEP 99740000, Barão de Cotegipe-RS  
 CNPJ 02.520.829/0001-40

**11. Itens e Preços**

Item	Produto / Princípio Ativo	Emb. Pri.	Emb. Sec.	Quant.	Un.	Tipo	Nome Com.	Nro. Registro	Marca	Vlr. Max. Município	Vlr. Unit. Proposta	Vlr. Total
220	METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO (BR0267691) -UNIDADE: COMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22318 *Item desonerado de ICMS de acordo com o Convênio 87/02 e alterações.	BL C/ 10	CX C/ 200	10.000	CP	GENÉRICO	GENERICO	1256801510027 Val. 30/03/2028	PRATI DONADUZZI	0,1300	<b>0,130</b>	1.300,00
Cód. GGREM: 528516070130106   Cód. CATMAT: BR0267691   Cód. Alfandegário(NCM): 30049049   Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA (CNPJ 73.856.593/0001-66)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 850MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 850MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO REVESTIDO   Cód. GTIN: 7898148291304												
227	METOPROLOL (BR0276657) PRINCÍPIO ATIVO SAL SUCCINATO, DOSAGEM 50 MG, APRESENTAÇÃO LIBERAÇÃO CONTROLADA -UNIDADE: COMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22324	BL C/ 10	CX C/ 30	50.000	CP	SIMILAR	DOZOITO	1049202420130 Val. 30/06/2030	BIOLAB	0,6500	<b>0,650</b>	32.500,00
Cód. GGREM: 506920110034207   Cód. CATMAT: BR0276657   Cód. Alfandegário(NCM): 30049039   Fabricante: BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA (CNPJ 33.150.764/0001-12)   Pais Origem: INDIA   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 50MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 50MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA   Cód. GTIN: 7896112402671												
228	METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA ( BR0276656) -UNIDADE: COMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22326	BL C/ 10	CX C/ 30	50.000	CP	SIMILAR	DOZOITO	1049202420068 Val. 30/06/2030	BIOLAB	0,3500	<b>0,350</b>	17.500,00
Cód. GGREM: 506920110034107   Cód. CATMAT: BR0276656   Cód. Alfandegário(NCM): 30049039   Fabricante: BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA (CNPJ 33.150.764/0001-12)   Pais Origem: INDIA   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 25MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 25MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA   Cód. GTIN: 7896112402664												
231	METRONIDAZOL DOSAGEM 250 MG (BR0267717) -UNIDADE: COMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22329	BL C/ 20	CX C/ 600	12.000	CP	GENÉRICO	GENERICO	1256801820034 Val. 30/01/2028	PRATI DONADUZZI	0,2400	<b>0,210</b>	2.520,00
Cód. GGREM: 528503906117116   Cód. CATMAT: BR0267717   Cód. Alfandegário(NCM): 30049066   Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA (CNPJ 73.856.593/0001-66)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO   Concentração: 250MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 250MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO REVESTIDO   Cód. GTIN: 7898148294459												



COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

**5320 - MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE**  
 MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE  
 BRASIL, SN, CENTRO  
 SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR - 85710000  
 CNPJ 75.927.582/0001-55

PROPOSTA FINANCEIRA

Nº 3878

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 24/2023



RECEBIMENTO PROPOSTAS: 24/04/2023 08:30:00 | DATA DE ABERTURA: 24/04/2023 08:31:00 | LANCES: 24/04/2023 09:00:00

**DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA**

Rod BR 480, 180, CENTRO, CEP 99740000, Barão de Cotegipe-RS  
 CNPJ 02.520.829/0001-40

**11. Itens e Preços**

Item	Produto / Princípio Ativo	Emb. Pri.	Emb. Sec.	Quant.	Un.	Tipo	Nome Com.	Nro. Registro	Marca	Vlr. Max. Município	Vlr. Unit. Proposta	Vlr. Total
236	NEOMICINA (BR0273167) COMPOSIÇÃO ASSOCIADA COM BACITRACINA, CONCENTRAÇÃO 5MG + 250UI/G, TIPO MEDICAMENTO POMADA -UNIDADE: BISN - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22334	TB C/ 10 G	CX C/ 200	2.000	BN	GENÉRICO	GENERICO	1256801280064 Val. 30/07/2025	PRATI DONADUZZI	2,5400	<b>2,500</b>	5.000,00
Cód. GGREM: 528524406164118   Cód. CATMAT: BR0273167   Cód. Alfandegário(NCM): 30042069   Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA (CNPJ 73.856.593/0001-66)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BISNAGA DE ALUMINIO   Concentração: 10GR   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 10GR   Forma Farmacêutica/Apresentação: POMADA DERMATOLOGICA   Cód. GTIN: 7898148291496												
239	NIMESULIDA 100 MG (BR0273710) -UNIDADE: COMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22337	BL C/ 12	CX C/ 600	200.000	CP	GENÉRICO	GENERICO	1438101770039 Val. 30/11/2025	CIMED	0,1200	<b>0,120</b>	24.000,00
Cód. GGREM: 506417070033106   Cód. CATMAT: BR0273710   Cód. Alfandegário(NCM): 30039049   Fabricante: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA (CNPJ 02.814.497/0002-98)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO E PLASTICO TRASNARENTE   Concentração: 100MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 100MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO SIMPLES   Cód. GTIN: 7896523212692												
247	NORTRIPTILINA CLORIDATO DOSAGEM 25MG (BR0271606) - UNIDADE: CAPS - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22345	BL C/ 10	CX C/ 30	20.000	CS	SIMILAR	PAMELOR	1044002150074 Val. 30/10/2029	CELLERA	0,4000	<b>0,380</b>	7.600,00
Cód. GGREM: 541718110023317   Cód. CATMAT: BR0271606   Cód. Alfandegário(NCM): 30049039   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 25MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 25MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: CAPSULA GELATINOSA DURA   Cód. GTIN: 7893454101699												
251	OMEPRAZOL 40MG (BR0268160) USO INJETÁVEL -UNIDADE: FR/AMP C/ AMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22349	CX C/ 20 10ML		1.000	FA	SIMILAR	OPRAZON	1163700960015 Val. 30/10/2028	BLAU	14,2500	<b>14,000</b>	14.000,00
Cód. GGREM: 504414010048318   Cód. CATMAT: BR0268160   Cód. Alfandegário(NCM): 30049069   Fabricante: BLAU FARMACÊUTICA S.A. (CNPJ 58.430.828/0013-01)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE   Concentração: 40MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 10ML   Forma Farmacêutica/Apresentação: PO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL   Cód. GTIN: 7896014688272												



COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

**5320 - MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE**  
 MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE  
 BRASIL, SN, CENTRO  
 SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR - 85710000  
 CNPJ 75.927.582/0001-55

PROPOSTA FINANCEIRA

Nº 3878

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 24/2023



RECEBIMENTO PROPOSTAS: 24/04/2023 08:30:00 | DATA DE ABERTURA: 24/04/2023 08:31:00 | LANCES: 24/04/2023 09:00:00

**DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA**

Rod BR 480, 180, CENTRO, CEP 99740000, Barão de Cotegipe-RS  
 CNPJ 02.520.829/0001-40

**11. Itens e Preços**

Item	Produto / Princípio Ativo	Emb. Pri.	Emb. Sec.	Quant.	Un.	Tipo	Nome Com.	Nro. Registro	Marca	Vlr. Max. Município	Vlr. Unit. Proposta	Vlr. Total
252	OMEPRAZOL CONCENTRAÇÃO 20 MG (BR0267712) - UNIDADE: CAPS - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22350	BL C/ 14	CX C/ 490	300.000	CS	GENÉRICO	GENERICO	1542303130116 Val. 30/10/2030	GEOLAB	0,1200	<b>0,110</b>	33.000,00
<p>  Cód. GGREM: 510421100185806   Cód. CATMAT: BR0267712   Cód. Alfandegário(NCM): 30049069   Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A (CNPJ 03.485.572/0001-04)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 20MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 20MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS   Cód. GTIN: 7899095200975  </p>												
256	PARACETAMOL DOSAGEM 500MG (BR0267778) -UNIDADE: COMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22354	BL C/ 10	CX C/ 500	300.000	CP	GENÉRICO	GENERICO	1134301010036 Val. 30/06/2028	HIPOLABOR	0,1000	<b>0,100</b>	30.000,00
<p>  Cód. GGREM: 511607702114115   Cód. CATMAT: BR0267778   Cód. Alfandegário(NCM): 30049045   Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA (CNPJ 19.570.720/0007-06)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR   Concentração: 500MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 500MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO SIMPLES   Cód. GTIN: 7898123905141  </p>												
261	PERMETRINA CONCENTRAÇÃO 50MG/ML (BR0363597) FORMA FARMACEUTICA LOÇÃO 60ML -UNIDADE: FRASC - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22359	FR C/ 60 ML	CX C/ 50	250	FR	SIMILAR	PERMENATI	1476100110100 Val. 30/09/2029	NATIVITA	3,7100	<b>3,700</b>	925,00
<p>  Cód. GGREM: 542016110004503   Cód. CATMAT: BR0363597   Cód. Alfandegário(NCM): 30049021   Fabricante: NATIVITA IND.COM. LTDA. (CNPJ 65.271.900/0001-19)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO OPACO   Concentração: 5%   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 60 ML   Forma Farmacêutica/Apresentação: LOÇÃO   Cód. GTIN: 7897848502895  </p>												
262	PERMETRINA DOSAGEM 10MG/ML INDICAÇÃO LOÇÃO 60ML (BR0267773) -UNIDADE: FRASC - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22360	FR C/60 ML	CX C/ 50	1.000	FR	SIMILAR	PERMENATI	1476100110038 Val. 30/09/2029	NATIVITA	2,3500	<b>2,350</b>	2.350,00
<p>  Cód. GGREM: 542016110004303   Cód. CATMAT: BR0267773   Cód. Alfandegário(NCM): 30049021   Fabricante: NATIVITA IND.COM. LTDA. (CNPJ 65.271.900/0001-19)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO OPACO   Concentração: 1%   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 60ML   Forma Farmacêutica/Apresentação: LOÇÃO   Cód. GTIN: 7897848501560  </p>												



COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

**5320 - MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE**  
 MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE  
 BRASIL, SN, CENTRO  
 SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR - 85710000  
 CNPJ 75.927.582/0001-55

PROPOSTA FINANCEIRA

Nº 3878

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 24/2023



RECEBIMENTO PROPOSTAS: 24/04/2023 08:30:00 | DATA DE ABERTURA: 24/04/2023 08:31:00 | LANCES: 24/04/2023 09:00:00

**DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA**

Rod BR 480, 180, CENTRO, CEP 99740000, Barão de Cotegipe-RS  
 CNPJ 02.520.829/0001-40

**11. Itens e Preços**

Item	Produto / Princípio Ativo	Emb. Pri.	Emb. Sec.	Quant.	Un.	Tipo	Nome Com.	Nro. Registro	Marca	Vlr. Max. Município	Vlr. Unit. Proposta	Vlr. Total
274	PREDNISOLONA (BR0448595) COMPOSIÇÃO FOSFATO SÓDICO, CONCENTRAÇÃO 3 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO ORAL 60ML -UNIDADE: FRASC - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22372	FR C/1	CX C/ 50	3.000	FR	GENÉRICO	GENERICO	1134301840039 Val. 30/09/2027	HIPOLABOR	5,4800	<b>5,480</b>	16.440,00
Cód. GGREM: 511612110040006   Cód. CATMAT: BR0268150   Cód. Alfandegário(NCM): 30043999   Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA (CNPJ 19.570.720/0001-10)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO AMBAR   Concentração: 3MG/ML   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 60ML   Forma Farmacêutica/Apresentação: SOLUCAO ORAL   Cód. GTIN: 7898470681637												
277	PRESERVATIVO MASCULINO LÁTEX DE BORRACHA NATURAL LUBRIFICADO LISO *Item desonerado de ICMS de acordo com o Convênio 87/02 e alterações.		CX C/ 144	13.000	SA	SIMILAR	RILEX	80950310011 Val. 01/09/2024	INOVATEX	0,3400	<b>0,340</b>	4.420,00
Cód. Alfandegário(NCM): 40141000   Fabricante: INDUSTRIA DE ARTEFATOS DE BORRACHA INOVATEX LTDA (CNPJ 14.469.133/0001-16)   Pais Origem: Brasil   Cód. GTIN: 7898903991487												
291	RISPERIDONA 1 MG//ML SOLUÇÃO ORAL COM PIPETA DOSADORA (BR0284106) -UNIDADE: FRASC - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22389 *Item desonerado de ICMS de acordo com o Convênio 87/02 e alterações.	FR C/ 30ML	CX C/ 100	300	FR	GENÉRICO	GENERICO	1256802320078 Val. 30/04/2027	PRATI DONADUZZI	11,4300	<b>11,400</b>	3.420,00
Cód. GGREM: 528512050119906   Cód. CATMAT: BR0284106   Cód. Alfandegário(NCM): 30049069   Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA (CNPJ 73.856.593/0001-66)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO OPACO   Concentração: 1MG/ML   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 30ML   Forma Farmacêutica/Apresentação: SOLUCAO ORAL   Cód. GTIN: 7899547503685												





COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

**5320 - MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE**  
MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE  
BRASIL, SN, CENTRO  
SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR - 85710000  
CNPJ 75.927.582/0001-55

PROPOSTA FINANCEIRA

Nº 3878

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 24/2023

RECEBIMENTO PROPOSTAS: 24/04/2023 08:30:00 | DATA DE ABERTURA: 24/04/2023 08:31:00 | LANCES: 24/04/2023 09:00:00

### DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA

Rod BR 480, 180, CENTRO, CEP 99740000, Barão de Cotegipe-RS

CNPJ 02.520.829/0001-40



## 11. Itens e Preços

Item	Produto / Princípio Ativo	Emb. Pri.	Emb. Sec.	Quant.	Un.	Tipo	Nome Com.	Nro. Registro	Marca	Vlr. Max. Município	Vlr. Unit. Proposta	Vlr. Total
292	RISPERIDONA DOSAGEM 1 MG (BR0272839) -UNIDADE: COMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22390 *Item desonerado de ICMS de acordo com o Convênio 87/02 e alterações.	BL C/ 15	CX C/ 300	10.000	CP	GENÉRICO	GENERICO	1256802690071 Val. 30/09/2028	PRATI DONADUZZI	0,1400	<b>0,140</b>	1.400,00
Cód. GGREM: 528518120144706   Cód. CATMAT: BR0272839   Cód. Alfandegário(NCM): 30049069   Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA (CNPJ 73.856.593/0001-66)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO E PLÁSTICO TRANSPARENTE   Concentração: 1MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 1MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO REVESTIDO   Cód. GTIN: 7899547530094												
293	RISPERIDONA DOSAGEM 2MG (BR0268149) -UNIDADE: COMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22391 *Item desonerado de ICMS de acordo com o Convênio 87/02 e alterações.	BL C/ 15	CX C/ 300	15.000	CP	GENÉRICO	GENERICO	1256802690193 Val. 30/09/2028	PRATI DONADUZZI	0,1400	<b>0,140</b>	2.100,00
Cód. GGREM: 528518120145906   Cód. CATMAT: BR0268149   Cód. Alfandegário(NCM): 30049069   Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA (CNPJ 73.856.593/0001-66)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 2MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 2MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO REVESTIDO   Cód. GTIN: 7899547530216												
303	SERTRALINA CLORIDRATO DOSAGEM 50MG (BR0272365) - UNIDADE: COMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22401	BL C/ 20	CX C/ 500	50.000	CP	GENÉRICO	GENERICO	1438101800116 Val. 30/04/2026	CIMED	0,1700	<b>0,170</b>	8.500,00
Cód. GGREM: 506421080049306   Cód. CATMAT: BR0272365   Cód. Alfandegário(NCM): 30049039   Fabricante: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA (CNPJ 02.814.497/0002-98)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 50MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 50MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO REVESTIDO   Cód. GTIN: 7896523201030												
304	SIMETICONA CONCENTRAÇÃO 75MG/ML (BR0412965-1) FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO ORAL- GOTAS 10ML - UNIDADE: FRASC - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22402	FR C/ 10ML	CX C/ 200	4.000	FR	ESPECÍFICO	LUFBEM	ISENTO Val. 11/06/2031	NATULAB	1,9100	<b>1,900</b>	7.600,00
Cód. CATMAT: BR0352042   Cód. Alfandegário(NCM): 30049099   Fabricante: NATULAB LABORATÓRIO S.A (CNPJ 02.456.955/0001-83)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: FRASCO GOTEJADOR DE PLASTICO OPACO   Concentração: 75MG/ML   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 10ML   Forma Farmacêutica/Apresentação: EMULSÃO   Cód. GTIN: 7899470807188												



COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

**5320 - MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE**  
 MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE  
 BRASIL, SN, CENTRO  
 SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR - 85710000  
 CNPJ 75.927.582/0001-55

PROPOSTA FINANCEIRA

Nº 3878

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 24/2023



RECEBIMENTO PROPOSTAS: 24/04/2023 08:30:00 | DATA DE ABERTURA: 24/04/2023 08:31:00 | LANCES: 24/04/2023 09:00:00

**DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA**

Rod BR 480, 180, CENTRO, CEP 99740000, Barão de Cotegipe-RS  
 CNPJ 02.520.829/0001-40

**11. Itens e Preços**

Item	Produto / Princípio Ativo	Emb. Pri.	Emb. Sec.	Quant.	Un.	Tipo	Nome Com.	Nro. Registro	Marca	Vlr. Max. Município	Vlr. Unit. Proposta	Vlr. Total
305	SINVASTATINA DOSAGEM 20MG (BR0267747) -UNIDADE: COMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22403 *Item desonerado de ICMS de acordo com o Convênio 87/02 e alterações.	BL C/ 20	CX C/ 500	120.000	CP	GENÉRICO	GENERICO	1438101690086 Val. 30/05/2025	CIMED	0,1200	<b>0,120</b>	14.400,00
Cód. GGREM: 506417080033406   Cód. CATMAT: BR0267747   Cód. Alfandegário(NCM): 30039069   Fabricante: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA (CNPJ 02.814.497/0002-98)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 20MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 20MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO REVESTIDO   Cód. GTIN: 7896523215259												
306	SINVASTATINA DOSAGEM 40MG (BR0267745) -UNIDADE: COMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22404 *Item desonerado de ICMS de acordo com o Convênio 87/02 e alterações.	BL C/ 15	CX C/ 30	100.000	CP	GENÉRICO	GENERICO	1438101690124 Val. 30/05/2025	CIMED	0,2000	<b>0,200</b>	20.000,00
Cód. GGREM: 506415120030106   Cód. CATMAT: BR0267745   Cód. Alfandegário(NCM): 30039069   Fabricante: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA (CNPJ 02.814.497/0002-98)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE   Concentração: 40MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 40MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO REVESTIDO   Cód. GTIN: 7896523215273												
309	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (BR0272089) 1%, CREME DE POTE 400G -UNIDADE: POTE - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22407	PT C/ 400GR	CX C/ 24	60	PT	GENÉRICO	GENERICO	1476100230041 Val. 30/09/2027	NATIVITA	44,1200	<b>44,000</b>	2.640,00
Cód. GGREM: 542016110003606   Cód. CATMAT: BR0272089   Cód. Alfandegário(NCM): 30049072   Fabricante: NATIVITA IND.COM. LTDA. (CNPJ 65.271.900/0001-19)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: POTE   Concentração: 10MG/GR   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 400GR   Forma Farmacêutica/Apresentação: CREME DERMATOLÓGICO   Cód. GTIN: 7897848502482												



COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

**5320 - MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE**  
 MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE  
 BRASIL, SN, CENTRO  
 SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR - 85710000  
 CNPJ 75.927.582/0001-55

PROPOSTA FINANCEIRA

Nº 3878

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 24/2023



RECEBIMENTO PROPOSTAS: 24/04/2023 08:30:00 | DATA DE ABERTURA: 24/04/2023 08:31:00 | LANCES: 24/04/2023 09:00:00

**DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA**

Rod BR 480, 180, CENTRO, CEP 99740000, Barão de Cotegipe-RS  
 CNPJ 02.520.829/0001-40

**11. Itens e Preços**

Item	Produto / Princípio Ativo	Emb. Pri.	Emb. Sec.	Quant.	Un.	Tipo	Nome Com.	Nro. Registro	Marca	Vlr. Max. Município	Vlr. Unit. Proposta	Vlr. Total
311	SULFAMETOXAZOL (BR0308882) COMPOSIÇÃO 183ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO 400MG + 80MG -UNIDADE: COMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22409	BL C/ 10	CX C/ 200	16.000	CP	GENÉRICO	GENERICO	1256802090021 Val. 30/06/2029	PRATI DONADUZZI	0,2900	<b>0,280</b>	4.480,00
<p>  Cód. GGREM: 528516020129306   Cód. CATMAT: BR0308882   Cód. Alfandegário(NCM): 30049072   Fabricante: PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA (CNPJ 73.856.593/0001-66)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 400+80MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 400+80MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO SIMPLES   Cód. GTIN: 7899547504729  </p>												
315	SULFATO FERROSO DOSAGEM FERRO 40MG DE FERRO II (BR0292344) -UNIDADE: COMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22413	BL C/ 20	CX C/ 500	80.000	CP	SIMILAR	MASFEROL	NOTIF. SIMPLIF. Val. 25/08/2027	NATULAB	0,0700	<b>0,070</b>	5.600,00
<p>  Cód. CATMAT: BR0292344   Cód. Alfandegário(NCM): 30039099   Fabricante: NATULAB LABORATÓRIO S.A (CNPJ 02.456.955/0001-83)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO E PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 40MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 40MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO REVESTIDO   Cód. GTIN: 7899470807232  </p>												
319	TIAMINA DOSAGEM 300MG (BR0272341) -UNIDADE: COMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22417	BL C/ 10	CX C/ 600	10.000	CP	GENÉRICO	NERVAMIN	1256802230052 Val. 30/06/2026	PRATI DONADUZZI	0,4700	<b>0,350</b>	3.500,00
<p>  Cód. GGREM: 528531602119416   Cód. CATMAT: BR0272341   Cód. Alfandegário(NCM): 30045090   Fabricante: PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA (CNPJ 73.856.593/0001-66)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 300MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 300MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO REVESTIDO   Cód. GTIN: 7899547507164  </p>												
322	TRAMADOL CLORIDRATO DOSAGEM 50MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL (BR0292382) -UNIDADE: AMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22420	AMPOLA C/ 1ML	CX C/ 100	500	AP	GENÉRICO	GENERICO	1134301560036 Val. 30/07/2028	HIPOLABOR	4,0800	<b>3,400</b>	1.700,00
<p>  Cód. GGREM: 511611301153118   Cód. CATMAT: BR0292382   Cód. Alfandegário(NCM): 30039049   Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA (CNPJ 19.570.720/0001-10)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE   Concentração: 50MG/1ML   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 50MG/1ML   Forma Farmacêutica/Apresentação: SOLUCAO INJETAVEL   Cód. GTIN: 7898123908845  </p>												



COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

**5320 - MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE**  
MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE  
BRASIL, SN, CENTRO  
SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR - 85710000  
CNPJ 75.927.582/0001-55

PROPOSTA FINANCEIRA

Nº 3878

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 24/2023

RECEBIMENTO PROPOSTAS: 24/04/2023 08:30:00 | DATA DE ABERTURA: 24/04/2023 08:31:00 | LANCES: 24/04/2023 09:00:00

### DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA

Rod BR 480, 180, CENTRO, CEP 99740000, Barão de Cotegipe-RS  
CNPJ 02.520.829/0001-40



## 11. Itens e Preços

Item	Produto / Princípio Ativo	Emb. Pri.	Emb. Sec.	Quant.	Un.	Tipo	Nome Com.	Nro. Registro	Marca	Vlr. Max. Município	Vlr. Unit. Proposta	Vlr. Total
324	VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPRÓICO) CONCENTRAÇÃO 250MG (BR0267504) -UNIDADE: CAPS - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22422	FR C/ 25	CX C/ 25	13.000	CS	SIMILAR	EPILENIL	1097400460023 Val. 28/02/2025	BIOLAB	0,4900	<b>0,490</b>	6.370,00
Cód. GGREM: 504102601113414   Cód. CATMAT: BR0267504   Cód. Alfandegário(NCM): 30049029   Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA (CNPJ 49.475.833/0014-12)   País Origem: Brasil   Acondicionamento: FRASCO DE VIDRO AMBAR   Concentração: 250MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 250MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: CAPSULA MOLE   Cód. GTIN: 7896112426646												
325	VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPRÓICO) CONCENTRAÇÃO 500MG (BR0267505) -UNIDADE: COMP - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22423	FR C/ 50	CX C/ 50	23.000	CP	SIMILAR	EPILENIL	1097400460112 Val. 28/02/2025	BIOLAB	1,5700	<b>0,900</b>	20.700,00
Cód. GGREM: 504102603116410   Cód. CATMAT: BR0267504   Cód. Alfandegário(NCM): 30049029   Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA (CNPJ 49.475.833/0014-12)   País Origem: Brasil   Acondicionamento: FRASCO DE VIDRO AMBAR   Concentração: 500MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 500MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO REVESTIDO   Cód. GTIN: 7896112430063												
328	VENLAFAXINA (BR0272380) COMPOSIÇÃO SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO 150 MG APRESENTAÇÃO LIBERAÇÃO CONTROLADA -UNIDADE: CAPS - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22426	BL C/ 6	CX C/ 30	10.000	CS	GENÉRICO	GENERICO	1542302500149 Val. 30/11/2026	GEOLAB	1,7800	<b>1,780</b>	17.800,00
Cód. GGREM: 510417020145306   Cód. CATMAT: BR0272380   Cód. Alfandegário(NCM): 30049099   Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A (CNPJ 03.485.572/0001-04)   País Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 150MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 150MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA   Cód. GTIN: 7899095256989												
331	VENLAFAXINA COMPOSIÇÃO SAL CLORIDRATO CONCENTRAÇÃO 75MG (BR0272382) -UNIDADE: UN - CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO 22427	BL C/ 7	CX C/ 28	20.000	CP	GENÉRICO	GENERICO	1235202050166 Val. 30/08/2026	RANBAXY	0,6900	<b>0,690</b>	13.800,00
Cód. GGREM: 529916014118114   Cód. CATMAT: BR0272382   Cód. Alfandegário(NCM): 30049099   Fabricante: RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA (CNPJ 73.663.650/0001-90)   País Origem: INDIA   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO   Concentração: 75MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 75MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO SIMPLES   Cód. GTIN: 7897076909527												



COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

**5320 - MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE**  
MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE  
BRASIL, SN, CENTRO  
SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR - 85710000  
CNPJ 75.927.582/0001-55

PROPOSTA FINANCEIRA

**Nº 3878**

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 24/2023



RECEBIMENTO PROPOSTAS: 24/04/2023 08:30:00 | DATA DE ABERTURA: 24/04/2023 08:31:00 | LANCES: 24/04/2023 09:00:00

**DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA**

Rod BR 480, 180, CENTRO, CEP 99740000, Barão de Cotegipe-RS

CNPJ 02.520.829/0001-40

**11. Itens e Preços**

Item	Produto / Princípio Ativo	Emb. Pri.	Emb. Sec.	Quant.	Un.	Tipo	Nome Com.	Nro. Registro	Marca	Vlr. Max. Município	Vlr. Unit. Proposta	Vlr. Total
------	---------------------------	-----------	-----------	--------	-----	------	-----------	---------------	-------	------------------------	---------------------	------------

**Valor Total da Proposta: R\$ 1.085.706,00**  
(UM MILHAO, OITENTA E CINCO MIL, SETECENTOS E SEIS REAIS)

**2. Condições de Pagamento:** 30 dias após a entrega

**3. Prazo de Entrega:** 5 dias corridos

**4. Validade da Proposta:** 60 dias

**5. Validade dos Produtos:** 70 Por Cento

**6. Vigência do Contrato:** 12 meses da assinatura

## 7. Observações

Comunicamos que não realizamos fracionamento de embalagens secundárias conforme Art. 4º, incisos XVI da Lei 5.991/73, Art. 10 da RDC 80/06 e Art. 58 da RDC 430/20. Sendo assim, solicitamos que os empenhos e ordens de fornecimento sejam adequados as embalagens mencionadas nesta proposta.

## 8. Declaração

Declaramos que nos preços ofertados estão inclusos todos os tributos, taxas, fretes e quaisquer outros encargos, concordamos e nos submetemos a todas as condições do presente processo licitatório. Garantimos a entrega total dos produtos ofertados nos prazos e quantidades estabelecidos no Edital e seus anexos.

## 9. Outras Declarações

Identificação da Empresa

Razão Social: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 02.520.829/0001-40

Endereço: Rodovia BR 480 – 180 \*\* Bairro: Centro \*\* Município: Barão de Cotegipe – RS \*\* Cep. 99740-000

Inscrição Estadual: 170/0004112 \*\*\* Inscrição Municipal: 450

E-mail Contratos: licitacao2@dimaster.com.br

E-mail Pedido/Empenho: faturamento@dimaster.com.br

Telefone: (54) 3523 -2600

Dados Bancários: Banco do Brasil \*\*\* Agência: 5122-5 \*\*\* Conta Corrente: 7468-3

Dados do responsável para assinatura do Contrato:

Suema Tussi Brunelo \*\*\* RG. 1038690028 – SSP/RS \*\*\* CPF. 448.443.280-34

Data de Nascimento: 19/01/1969 \*\*\* Nacionalidade: Brasileira \*\*\* Estado civil: Casada \*\*\* Função na empresa: Procuradora

End. Residencial: Rua Augusto Berton - 66 – Centro \*\*\* Barão de Cotegipe – RS \*\*\* CEP: 99740-000

A validade desta proposta é de 60 (sessenta) dias corridos, contados da data da abertura da sessão pública de PREGÃO ELETRÔNICO.

A apresentação da proposta implicará na plena aceitação das condições estabelecidas neste edital e seus anexos.

---

Assinatura

Barão de Cotegipe, 19/04/2023

Assinado de forma digital por SUEMA TUSSI BRUNELO:44844328034  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,  
ou=RFB e-CPF A3, ou=AC VALID RFB V5, ou=AR SENHA DIGITAL, ou=Presencial,  
ou=19520630000115, cn=SUEMA TUSSI BRUNELO:44844328034  
Dados: 2023.04.19 10:05:07 -03'00'

Página 24 de 24

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITLARES LTDA

## CNPJ

02.520.829/0001-40

## Nome Fantasia

DIMASTER LTDA

## Endereço na Internet

WWW.DIMASTER.COM.BR

## SAC

5435232600

## Endereço Completo

RODOVIA BR 480, Nº 180 - CENTRO CEP: 99.740-000

## Cidade/UF

BARÃO DE COTEGIPE/RS

## Responsável Técnico

MONICA DEVALIERE

## Responsável Legal

ODAIR JOSE BALESTRIN

## Dados do Cadastro

## Cadastro Nº

1.05307-2

## Data do Cadastro

05/06/2002

## Situação

Ativa

## Nº do Processo

25025.042335/2000-56

## Cadastro

1 - Medicamento

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Medicamento

## Distribuir

- Medicamento

## Expedir

- Medicamento

## Transportar

- Medicamento

[Voltar](#)





ALVES URZEDA FARMACIA LTDA / 40.962.669/0001-89  
25351.623686/2021-95 / 7816894  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2313620211

FARMACIA SAO FELIX ERELI / 39.870.040/0001-20  
25351.639714/2021-96 / 7817275  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2361791218

UNIONTECH COMERCIO DE MATERIAIS DE LABOTARIO EIRELI /  
15.642.667/0001-65  
25351.623206/2021-96 / 8225963  
860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - VAREJISTA /  
2312433214

DROGARIA SAMORA MACHEL LTDA / 23.849.419/0001-18  
25351.623710/2021-96 / 7815945  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2313687211

FARMACIA SÃO JOSÉ - LUZ&ZARDO LTDA / 42.081.080/0001-05  
25351.650955/2021-96 / 7818375  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2399074211

COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/0948-30  
25351.634402/2021-96 / 7817625  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2345487213

DEYSE KAROLINE SANTOS FERNANDES BARBOSA EIRELI / 40.821.188/0001-53  
25351.317199/2021-96 / 7817872  
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS /  
1718107211

MASTER MEDIC COMERCIO ATACADISTA DE MATERIAIS DE HIGIENIZAÇÃO E  
HOSPITALARES EIRELI / 07.381.075/0001-09  
25351.634113/2021-97 / 1257861  
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS -  
DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2344655212

JMC COMERCIAL DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA / 38.481.607/0001-03  
25351.623693/2021-97 / 7816357  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2313638213

W. G. DE OLIVEIRA SANTOS & CIA LTDA / 40.538.659/0001-10  
25351.618185/2021-97 / 7817461  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2297037211

FW4 ADMINISTRADORA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA /  
11.750.616/0040-02  
25351.606718/2021-98 / 7816556  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2259099214

BEMOL S/A / 04.565.289/0055-30  
25351.628878/2021-98 / 7816071  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2329104214

Farmácia Viver Bem LTDA / 41.353.713/0001-16  
25351.623647/2021-98 / 7817167  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2313486211

AFC LOGÍSTICA EIRELI / 25.117.806/0001-95  
25351.655985/2021-99 / 4034831  
746 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -  
ARMAZENADORA (SOMENTE MATRIZ) / 2414500212

DAIANE GOMES SOARES EIRELI / 36.180.021/0001-83  
25351.656523/2021-99 / 7818071  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2415828213

**RESOLUÇÃO RE Nº 2.453, DE 23 DE JUNHO DE 2021**

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

FARMA SAUDE E BELEZA LTDA / 12.508.787/0006-90  
25351.747297/2010-00 / 0724392  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL /  
2329485210

DROGATIVA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 01.553.902/0001-18  
25351.268005/2005-00 / 0438519  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL /  
2314396217

JOSE WYLDEMBERG ANDRE / 04.154.421/0004-70  
25351.592785/2019-01 / 7687119  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE  
ATIVIDADES / 2343706215

EMPREENDIMIENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/0582-30  
25351.236761/2014-01 / 7193805  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE  
ATIVIDADES / 2297319212

RONALDO ADRIANO VIANA E CIA LTDA / 40.541.932/0001-66  
25351.194585/2021-01 / 7792393  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL /  
2329492212

HEARST LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA / 28.634.665/0001-76  
25351.322391/2021-02 / 8222572  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO  
DE ATIVIDADES / 2344412212

FRANCIS COUTO LIMA / 13.732.269/0001-04  
25351.658850/2020-02 / 7773411  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE  
ATIVIDADES / 2397659214

DAIANE CARLA DA SILVA LTDA / 37.426.044/0001-98  
25351.735609/2020-04 / 7737820

7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL /  
2362303219

E. R. NOGUEIRA DE SOUZA - ME. / 08.868.768/0001-93  
25351.552934/2013-04 / 7026401  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE  
ATIVIDADES / 2247017214

TRES PHARMA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS LTDA ME / 26.401.571/0001-21  
25351.480039/2017-04 / 1169160  
7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS -  
DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 2295747210

GABRIELA DE GOES BRAINER EIRELI / 04.916.492/0001-10  
25351.190270/2020-04 / 7815868  
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS /  
4391465209

W&W FARMACIAS MAIS POPULAR LTDA / 03.149.395/0001-87  
25351.215232/2015-04 / 7380660  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL /  
2255915219

MARILANE DE CASTRO SANTOS / 37.242.584/0001-11  
25351.612315/2020-05 / 7732287  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL /  
2329490216

DROGARIA MACHADO LTDA - ME / 03.668.154/0001-44  
25351.663552/2013-05 / 7057073  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE  
ATIVIDADES / 2297327213

USLEY C. CORREIA FARMACIA / 27.244.867/0001-49  
25351.179727/2018-05 / 7576353  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL /  
2399425218

ALVOBRAS IND. COM. IMP. E EXP. DE SANEANTES E COMESTICOS DA AMAZONIA  
LTDA / 21.747.543/0001-47  
25351.382800/2019-05 / 4011769  
724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -  
RAZÃO SOCIAL / 2295808219

DIMED S/A - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS / 92.665.611/0109-97  
25351.424042/2014-06 / 7270285  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE  
ATIVIDADES / 2399445212

MATOS & LIMA - PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA ME / 11.086.652/0001-07  
25351.374434/2014-06 / 7229876  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO /  
2346186211

FARMÁCIA BIOCENTER LTDA ME / 95.818.514/0001-65  
25351.006528/2008-07 / 0522963  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE  
ATIVIDADES / 2399443216

FARMÁCIA SHOW DE PREÇO EIRELI / 29.484.469/0001-25  
25351.555736/2018-07 / 7601925  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL /  
2259641211

DROGARIA RODRIGUES & VILELA LTDA - ME / 25.226.235/0001-27  
25351.365826/2018-08 / 7594401  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO /  
2247023219

SET FREE SOLUÇÕES COMERCIAIS LTDA / 20.035.120/0001-31  
25351.513054/2019-08 / 8188883  
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL /  
2398081214

BMD - COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA. / 09.603.161/0001-44  
25351.086861/2017-08 / 2091976  
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -  
ENDEREÇO MATRIZ / 2397853213

EMPREENDIMIENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/0527-04  
25351.447312/2016-08 / 7484502  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO /  
2346184215

valdenir antonio tusset farmacia / 33.090.029/0001-60  
25351.237510/2019-08 / 7649526  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO /  
1846937210

JEFFERSON RUY DE CARVALHO - EPP / 28.700.499/0001-69  
25351.576190/2019-09 / 4014609  
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -  
ENDEREÇO MATRIZ / 2397996219

PARIS FARMACIAS LTDA / 40.736.087/0001-84  
25351.406635/2021-09 / 7804224  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE  
ATIVIDADES / 2346085217

FARMA MEDICAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA /  
40.273.753/0001-95  
25351.004324/2021-09 / 1250434  
7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS -  
DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2398269213

EMPREENDIMIENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/0665-00  
25351.728458/2013-09 / 7065693  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE  
ATIVIDADES / 2297317216

FARMACIA MILLAFARMA LTDA / 08.021.856/0001-55  
25351.115870/2009-09 / 0589774  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO /  
2346190210

IOMAFARMA LTDA / 04.026.973/0001-50  
25351.767084/2014-10 / 7343920



25351.599774/2019-44 / 7687184  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL /  
2399419213

DROGARIA SAO CAETANO BURITIS LTDA / 33.240.708/0001-79  
25351.003318/2020-45 / 7700819  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL /  
2362315212

DROGARIA SAO PAULO III EIRELI ME / 07.765.788/0001-76  
25351.277688/2009-45 / 0597766  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE  
ATIVIDADES / 2361100216

MEDCOSTA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA / 10.801.805/0001-98  
25023.026323/2009-46 / 8059007  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO /  
2327979218

D. AQUINO & B. DA SILVA SANTOS LTDA / 40.152.790/0001-45  
25351.070411/2021-46 / 7786002  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE  
ATIVIDADES / 2358325218

BIOFÓRMULA FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA. / 03.487.422/0001-21  
25351.517234/2014-46 / 7332611  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO /  
2329512211

L A X IACK IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA /  
38.252.493/0001-20  
25351.463019/2021-47 / 8223460  
7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2360669214

SEBOLD INDUSTRIA DE COSMETICOS LTDA / 39.655.478/0001-95  
25351.530816/2021-47 / 4033944  
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -  
AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2031366211

CML BRASIL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA ME / 22.516.839/0001-10  
25351.545221/2015-48 / 7415184  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO /  
2247029218

DROGARIA VIDA E SAUDE DE FRIBURGO LTDA - ME / 11.862.823/0001-42  
25351.410528/2014-48 / 7232797  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO /  
2329506216

DROGARIA JAICOENSE LTDA / 04.028.956/0001-52  
25351.297750/2014-49 / 7184290  
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 2374439216

HRJ TRANSPORTE E LOGISTICA EIRELI - ME / 27.914.460/0001-81  
25351.452169/2017-49 / 2095765  
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -  
AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2260780211

DROGARIA SÃO LUIZ LTDA / 32.879.445/0001-80  
25351.193282/2019-49 / 7645391  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL /  
2399423211

EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/0280-80  
25351.116053/2017-49 / 7503261  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO /  
2346173210

FARMA SERRA GRANDE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA /  
29.664.147/0001-68  
25351.439115/2019-50 / 7672011  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL /  
2329494219

Ciprus Industrial LTDA / 40.935.855/0001-29  
25351.524503/2021-50 / 4033913  
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -  
AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2295949211

COMERCIAL DRUGSTORE LTDA / 05.230.009/0021-56  
25351.188047/2005-50 / 0433620  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO /  
2346194212

ALESSANDRA REIS DA SILVA -ME / 33.142.822/0001-66  
25351.365762/2020-51 / 7762332  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE  
ATIVIDADES / 2346147211

J. I. NEVES DA SILVA ME / 06.890.208/0002-90  
25351.233745/2017-51 / 7515290  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL /  
2399417217

A/Z FEONCO LOG DISTRIBUIDORA HOSPITALAR E FARMACEUTICA LTDA /  
40.060.286/0001-15  
25351.589728/2021-51 / 8225261  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO  
DE ATIVIDADES / 2258177219

LINS E COSTA DROGARIA LTDA / 26.244.887/0001-57  
25351.292118/2017-51 / 7520670  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL /  
2399415211

FLORA PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA S.A / 08.505.736/0001-23  
25351.148613/2007-52 / 3035489  
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ /  
2328008216

DROGARIA MERCURIO LTDA / 03.187.556/0001-27  
25351.607860/2021-52 /  
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL /  
2312618214

3R COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 02.474.917/0001-53

25351.184780/2002-52 / 0036857  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE  
ATIVIDADES / 2346081214

MARIANO E OLIVEIRA DROGARIA LTDA ME / 28.704.936/0001-12  
25351.018506/2018-53 / 7563208  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL /  
2399431212

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS / 84.683.481/0207-98  
25351.023569/2011-55 / 0740150  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO /  
2329510214

**DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITLARES LTDA / 02.520.829/0001-**

**40**

**25025.042335/2000-56 / 1053072**

**7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -**

**DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2398147215**

HS MED COMERCIO DE ARTIGOS HOSPITALARES LTDA - EPP / 00.064.780/0001-  
33

25351.296213/2017-56 / 2094648  
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -  
ENDEREÇO MATRIZ / 2258379211

SOLUCOES IMPLANTES ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA /  
25.370.077/0001-84

25351.598511/2017-56 / 8159893  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO /  
1605801216

drogaria terrafarma de lima duarte ltda.-me / 09.199.748/0001-30  
25351.053684/2008-59 / 0529606  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO /  
2362356210

GBX COMERCIO EXTERIOR EIRELI / 07.646.646/0001-90  
25351.589686/2021-59 / 4034451  
7187 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -  
AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE CLASSE / 2397981211

J. I. NEVES DA SILVA ME / 06.890.208/0001-00  
25351.714159/2014-60 / 7340235  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL /  
2399427214

Matheus Antonio da Silva Slayfer / 14.926.884/0001-14  
25351.374551/2014-61 / 7218169  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE  
ATIVIDADES / 2297337211

Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar LTDA /  
21.487.927/0001-78

25351.698072/2018-61 / 1181917  
7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 2258319218

DISMEPE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI - EPP /  
10.878.183/0001-04

25351.637482/2014-62 / 1123539  
7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 2328380212

25351.637482/2014-62 / 1123539  
7151 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
DISTRIBUIDORA - RAZÃO SOCIAL / 2328181210

BAGGIO & WALLAU FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA / 04.885.747/0001-25  
25351.182654/2002-63 / 0041570  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL /  
2362311210

DSM PRODUTOS NUTRICIONAIS BRASIL S.A. / 56.992.951/0001-49  
25351.210985/2021-63 / 4034754  
7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia  
e drogaria) / 2136379216

DROGARIA LARANJEIRAS LTDA ME / 24.476.693/0001-51  
25351.273180/2016-63 / 7471911  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL /  
2346067219

FLORA PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA S.A / 08.505.736/0001-23  
25351.204465/2007-63 / 2044706  
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -  
ENDEREÇO MATRIZ / 2328217214

DROGARIA J K LTDA / 29.715.315/0001-05  
25351.216494/2002-63 / 0287650  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE  
ATIVIDADES / 2329498211

crismed comercial hospitalar ltda / 04.192.876/0002-19  
25351.174088/2019-64 / 8177205  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO /  
2344667211

WINNING TRADING S.A. / 13.352.623/0001-75  
25351.051838/2020-64 / 8195272  
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL /  
2344592211

RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/0061-92  
25351.713958/2010-65 / 0713311  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL /  
2314398213

J & C DROGARIA E PERFUMARIA LTDA / 23.293.825/0001-47  
25351.788071/2015-65 / 7439573  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL /  
2362307211

DROGARIA & PERFUMARIA SUPER FARMA EIRELI / 35.949.683/0001-02  
25351.284206/2021-66 / 7796927  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE  
ATIVIDADES / 2362317219





<b>Autorização de Funcionamento Comum nº:</b> 8.01968-8
<b>Expediente da Petição:</b> 0080846/12-6
<b>Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:</b>
Material de uso médico fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados na classe de risco III, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

<b>Fabricante:</b> ANTEIS S.A.
<b>Endereço:</b> CHEMIN D'ETRAZ, 2 - LONAY
<b>País:</b> SUÍÇA
<b>Importador:</b> DERMALIS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PA-RA SAÚDE LTDA   <b>CNPJ:</b> 07.866.991/0001-39
<b>Autorização de Funcionamento Comum nº:</b> 8.04191-1
<b>Expediente da Petição:</b> 0363968/14-1
<b>Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:</b>
Material de uso médico fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados nas classes de risco III, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

<b>Fabricante:</b> FINESSE MEDICAL LIMITED
<b>Endereço:</b> ROYAL CANAL BUSINESS PARK, UNIT 4, ATHLONE ROAD, LONGFORD
<b>País:</b> IRLANDA
<b>Importador:</b> NEVE INDÚSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA   <b>CNPJ:</b> 54.858.014/0001-70
<b>Autorização de Funcionamento Comum nº:</b> 1.02240-0
<b>Expediente da Petição:</b> 0053008/14-5
<b>Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:</b>
Material de uso médico fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados nas classes de risco III, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

<b>Fabricante:</b> NUVASIVE INC
<b>Endereço:</b> 7475 LUSK BOULEVARD - SAN DIEGO - CA, 92121
<b>País:</b> ESTADOS UNIDOS DA AMERICA
<b>Importador:</b> MEGA SURGICAL COMERCIO E REPRESENTA-ÇÔES LTDA   <b>CNPJ:</b> 01.213.619/0001-47
<b>Autorização de Funcionamento Comum nº:</b> 8.00746-4
<b>Expediente da Petição:</b> 1008249/13-2
<b>Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:</b>
Material de uso médico das classes III e IV fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

<b>Fabricante:</b> CELLUMED CO., LTD
<b>Endereço:</b> 412 ACETECHNO 9TH, 345-30, GASAN-DONG, GEUMCHEON-GU, SEOUL
<b>País:</b> COREIA DO SUL
<b>Importador:</b> LIFE X - IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE MATERIAL CIRÚRGICO LTDA - EPP   <b>CNPJ:</b> 11.624.165/0001-50
<b>Autorização de Funcionamento Comum nº:</b> 8.06934-1
<b>Expediente da Petição:</b> 0788905/13-4
<b>Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:</b>
Material de uso médico fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados na(s) classe(s) de risco III e IV, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

<b>Fabricante:</b> ZIMMER INC.
<b>Endereço:</b> 1800 WEST CENTER STREET - WARSAW - INDIANA - 46580 - EUA
<b>País:</b> EUA
<b>Importador:</b> BRASMED IMPLANTES ESPECIALIZADOS LTDA   <b>CNPJ:</b> 01.774.505/0001-76
<b>Autorização de Funcionamento Comum nº:</b> 8.00827-4
<b>Expediente da Petição:</b> 0401281/14-0
<b>Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:</b>
Material de uso médico fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados na(s) classe(s) de risco III, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

<b>Fabricante:</b> NIPRO DIAGNOSTICS
<b>Endereço:</b> 2400 N. W 55TH COURT - FORT LAUDERDALE - FLORIDA
<b>País:</b> EUA
<b>Importador:</b> NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDICOR LTDA   <b>CNPJ:</b> 13.333.090/0001-84

**RESOLUÇÃO - RE Nº 3.102, DE 14 DE AGOSTO DE 2014**

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 12 e o art. 25 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Conceder Renovação de Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos, constantes do anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102014081800148

<b>Autorização de Funcionamento Comum nº:</b> 8.07886-2
<b>Expediente da Petição:</b> 0381862/14-4
<b>Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:</b>
Diagnóstico <i>in vitro</i> de uso médico fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados na classe de risco III, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

**RESOLUÇÃO - RE Nº 3.098, DE 14 DE AGOSTO DE 2014**

O Superintendente Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações,

considerando o parecer da área técnica competente, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Concessão de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde da(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

<b>Fabricante:</b> W. L. GORE & ASSOCIATES, INC. (MEDICAL EAST)
<b>Endereço:</b> 1500 N. FOURTH STREET - FAGSTAFF - ARIZONA - AZ 86004
<b>País:</b> EUA
<b>Importador:</b> W. L. GORE & ASSOCIATES DO BRASIL LTDA.   <b>CNPJ:</b> 03.806.796/0001-62
<b>Autorização de Funcionamento Comum nº:</b> 8.00679-3
<b>Expediente da Petição:</b> 0218421/12-4
<b>Motivo:</b> Conforme §2º do art. 8º da Resolução RDC nº. 39/2013

**RESOLUÇÃO - RE Nº 3.099, DE 14 DE AGOSTO DE 2014**

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações,

Considerando a Resolução - RE Nº 1.447, de 19 de abril de 2013, publicada no Diário Oficial da União Nº 76, de 22 de abril de 2013, Seção 1, página 48, e em Suplemento ANVISA, página 267;

Considerando, ainda, o parecer da área técnica competente resolve:

Art. 1º Conceder à empresa, na forma do ANEXO, a modificação no Certificado de Boas Práticas de Fabricação a partir da publicação desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

Onde se lê:

<b>Fabricante:</b> INNOGENETICS N.V.
<b>Endereço:</b> TECHNOLOGIEPARK 6, B9052 - ZWIJNAARDE - GHENT
<b>País:</b> BELGICA
<b>Importador:</b> INSTITUTO EM DIAGNOSTICO MOLECULAR THERANOSTICA (IDTM) LTDA   <b>CNPJ:</b> 04.770.389/0001-05
<b>Autorização de Funcionamento Comum nº:</b> 804.331-5
<b>Expediente da Petição:</b> 0713145/12-3
<b>Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:</b>
Produtos para diagnósticos <i>in vitro</i> fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados na(s) classe(s) de risco III, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 61, de 18 de novembro de 2011.

Leia-se:

<b>Fabricante:</b> FUJIREBIO EUROPE N.V
<b>Endereço:</b> TECHNOLOGIEPARK 6, B9052 - ZWIJNAARDE - GHENT
<b>País:</b> BELGICA
<b>Importador:</b> FUJIREBIO DIAGNOSTICOS DO BRASIL LTDA   <b>CNPJ:</b> 04.770.389/0001-05
<b>Autorização de Funcionamento Comum nº:</b> 804.331-5
<b>Expediente da Petição:</b> 0713145/12-3
<b>Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:</b>
Produtos para diagnósticos <i>in vitro</i> fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados na(s) classe(s) de risco III e IV, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 61, de 18 de novembro de 2011.

ANEXO

EMPRESA: AEROMAR TRANSPORTES LTDA  
 ENDEREÇO: RUA ROSA DE MORAES, Nº 445  
 BAIRRO: ÁGUA FUNDA CEP: 04155000 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 49.358.138/0001-56  
 PROCESSO: 25351.077429/2008-00 AUTORIZ/MS: 1.07296.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: B D L FARMA DISTRIBUIDORA ATACADISTA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA-ME  
 ENDEREÇO: Rua José Danúnciação nº 122  
 BAIRRO: Jardim de Alah CEP: 28540000 - CORDEIRO/RJ  
 CNPJ: 17.117.822/0001-50  
 PROCESSO: 25351.009325/2013-01 AUTORIZ/MS: 1.09526.4  
 ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: MEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA BARÃO DE BONITO, Nº 224  
 BAIRRO: VARZEA CEP: 50740080 - RECIFE/PE  
 CNPJ: 08.348.650/0001-34  
 PROCESSO: 25019.006521/2006-04 AUTORIZ/MS: 1.06908.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: JOFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO: AV. URUCARÁ, Nº372  
 BAIRRO: CACHOEIRINHA CEP: 69065180 - MANAUS/AM  
 CNPJ: 02.746.021/0001-86  
 PROCESSO: 25351.221498/2012-04 AUTORIZ/MS: 1.09204.1  
 ATIVIDADE/CLASSE

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.



BAIRRO: VILAR DOS TELES CEP: 25515126 - SÃO JOÃO DE MERITI/RJ  
CNPJ: 05.999.089/0001-65  
PROCESSO: 25351.000391/2004-45 AUTORIZ/MS: 1.05821.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: ARAGUAIA MÉDICA - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA C-18, Nº 421, QUADRA 178, LOTE 11  
BAIRRO: SETOR SUDOESTE CEP: 74303030 - GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 07.037.808/0001-92  
PROCESSO: 25351.140470/2006-50 AUTORIZ/MS: 1.06592.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: COMERCIAL V.C. SANTOS SILVA LTDA  
ENDEREÇO: R SENA MADUREIRA 415  
BAIRRO: OURO PRETO CEP: 31340000 - BELO HORIZONTE/MG  
CNPJ: 04.668.343/0001-80  
PROCESSO: 25351.004930/2002-53 AUTORIZ/MS: 1.05288.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: Phoenix Distribuidora de Medicamentos Ltda Me  
ENDEREÇO: RUA CARLOS BURLAMAQUIL, NUMERO 280  
BAIRRO: CENTRO CEP: 49010660 - ARACAJU/SE  
CNPJ: 32.836.165/0001-94  
PROCESSO: 25351.332264/2013-55 AUTORIZ/MS: 1.09674.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: RODOVIA BR 480, Nº 180  
BAIRRO: CENTRO CEP: 99740000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS  
CNPJ: 02.520.829/0001-40  
PROCESSO: 25025.042335/2000-56 AUTORIZ/MS: 1.05307.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: LABEL COMERCIAL LTDA  
ENDEREÇO: RODOVIA MG 424, KM 45  
BAIRRO: RODOVIA CEP: 35720000 - MATOZINHOS/MG  
CNPJ: 02.096.995/0001-61  
PROCESSO: 25351.159153/2012-57 AUTORIZ/MS: 1.09186.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: WAL MART BRASIL LTDA  
ENDEREÇO: ROD BR 101, KM-97,4 GALPÃO 1A  
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 58322000 - CONDE/PB  
CNPJ: 00.063.960/0177-61  
PROCESSO: 25351.685802/2010-59 AUTORIZ/MS: 1.08809.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: MEDICAF MEDICAMENTOS, COMERCIAL CIRURGICA E DESCARTAVEIS LTDA ME  
ENDEREÇO: AVENIDA GETULIO VARGAS 734  
BAIRRO: PRAIA GRANDE CEP: 28930000 - ARRAIAL DO CABO/RJ  
CNPJ: 05.596.434/0001-10  
PROCESSO: 25351.728568/2012-61 AUTORIZ/MS: 1.09544.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: PREMED COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: RUA 16 Nº 198, QUADRA 40, LOTE 10  
BAIRRO: JARDIM SANTO ANTONIO CEP: 74853290 - GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 11.229.843/0001-80  
PROCESSO: 25351.129294/2010-61 AUTORIZ/MS: 1.08260.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: D. CENTER DISTRIBUIDORA LTDA.  
ENDEREÇO: RUA MAJOR PAULINO, Nº 991  
BAIRRO: NOSSA SENHORA DE FÁTIMA CEP: 75702230 - CATALÃO/GO  
CNPJ: 05.651.966/0001-02  
PROCESSO: 25351.302961/2008-62 AUTORIZ/MS: 1.07391.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: NILDEMAR SOUSA ME  
ENDEREÇO: RUA DAS BUNGUENVILIAS, 18, QUADRA 56 JABORANDI

BAIRRO: NOVO ARAÇAGY CEP: 65110000 - SÃO JOSÉ DE RIBAMAR/MA  
CNPJ: 35.113.653/0001-61  
PROCESSO: 25351.099432/2013-63 AUTORIZ/MS: 1.09533.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: SUPRIHEALTH SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA JOÃO BISSOTO FILHO 368  
BAIRRO: RIBEIRO CEP: 13271230 - VALINHOS/SP  
CNPJ: 08.476.098/0001-60  
PROCESSO: 25351.744756/2010-65 AUTORIZ/MS: 1.08655.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: ORGAFARMA ORGANIZACAO FARMACEUTICA LTDA  
ENDEREÇO: R JACUL, 8090  
BAIRRO: SAO GABRIEL CEP: 31980000 - BELO HORIZONTE/MG  
CNPJ: 17.291.576/0001-58  
PROCESSO: 25351.013919/2003-65 AUTORIZ/MS: 1.05565.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: VITALIFE PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA FERNANDO FERRARI Nº 545  
BAIRRO: VILA CITY NOVA FASE CEP: 94930075 - CACHOEIRINHA/RS  
CNPJ: 93.815.124/0001-06  
PROCESSO: 25351.356320/2013-65 AUTORIZ/MS: 1.09678.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: DENTAL CENTRO OESTE LTDA  
ENDEREÇO: RUA PROFESSOR JOÃO FELIX, Nº 635  
BAIRRO: BAU CEP: 78008135 - CUIABÁ/MT  
CNPJ: 36.900.926/0001-80  
PROCESSO: 25351.012456/2006-67 AUTORIZ/MS: 1.06478.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA ONIX, 98  
BAIRRO: VILA PIRES CEP: 0673000 - VARGEM GRANDE PAULISTA/SP  
CNPJ: 15.127.898/0001-30  
PROCESSO: 25351.189376/2012-67 AUTORIZ/MS: 1.09198.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: INSUMO/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMO/MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
EMPRESA: TRANSTECHNO LOGÍSTICA LTDA  
ENDEREÇO: RUA DA LAGOA, 145  
BAIRRO: CIDADE IND SATÉLITE SAO PAULO CEP: 07232152 - GUARULHOS/SP  
CNPJ: 05.024.383/0001-51  
PROCESSO: 25351.799099/2008-69 AUTORIZ/MS: 1.07676.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EMPRESA: BIONATUS FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: AV. DOMINGOS FALAVINA, 1101  
BAIRRO: JD. MUGNAINI CEP: 15045395 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP  
CNPJ: 11.433.344/0001-00  
PROCESSO: 25351.479992/2010-73 AUTORIZ/MS: 1.08499.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: LIBRARY HOSPITALAR LTDA - EPP  
ENDEREÇO: Av. rosendo serapiao de souza filho, 595 - SL 01  
BAIRRO: Mata da Praia CEP: 29070170 - VITÓRIA/ES  
CNPJ: 39.332.986/0001-32  
PROCESSO: 25351.122025/2012-74 AUTORIZ/MS: 1.09568.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: PORTAL LTDA  
ENDEREÇO: RUA DOMINGOS SIMÕES, Nº 22  
BAIRRO: VILA SUZANA CEP: 05630010 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 05.005.873/0001-00  
PROCESSO: 25351.221538/2002-77 AUTORIZ/MS: 1.05615.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DIMACI/MG - MATERIAL CIRURGICO LTDA  
ENDEREÇO: EST PEDRO ROSA DA SILVA 515  
BAIRRO: RESIDENCIAL PARK CEP: 37640000 - EXTREMA/MG  
CNPJ: 12.927.876/0001-67  
PROCESSO: 25351.186569/2011-81 AUTORIZ/MS: 1.08797.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: LUCHEFARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, Nº 4851  
BAIRRO: CHAPADÃO CEP: 37550000 - POUSO ALEGRE/MG  
CNPJ: 05.292.723/0001-25  
PROCESSO: 25351.014203/2003-85 AUTORIZ/MS: 1.05638.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: DENTAL NITERÓI LTDA ME  
ENDEREÇO: RUA DR BORMAN Nº 6 SOBRELHOJA 4  
BAIRRO: CENTRO - NITERÓI CEP: 24020320 - NITERÓI/RJ  
CNPJ: 09.523.533/0001-22  
PROCESSO: 25351.031935/2012-87 AUTORIZ/MS: 1.09149.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: CARGOSOFT TRANSPORTES LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA MARINGÁ, Nº 4155  
BAIRRO: JARDIM ATUBA I CEP: 83326010 - PINHAIS/PR  
CNPJ: 05.443.883/0001-28  
PROCESSO: 25023.020521/2004-88 AUTORIZ/MS: 1.06160.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EMPRESA: LUCAS E JÚNIOR TRANSPORTADORA LTDA EPP  
ENDEREÇO: ESTRADA GUANDU DO SENA, Nº 1.570  
BAIRRO: BANGU CEP: 21854002 - RIO DE JANEIRO/RJ  
CNPJ: 01.562.471/0001-56  
PROCESSO: 25351.087585/2009-88 AUTORIZ/MS: 1.07714.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: DMED FARMACÊUTICA LTDA-ME  
ENDEREÇO: AVENIDA COMENDADOR TELES, Nº 2337 - SOBRELHOJA  
BAIRRO: VILAR DO TELES CEP: 25561162 - SÃO JOÃO DE MERITI/RJ  
CNPJ: 03.546.054/0001-45  
PROCESSO: 25351.340716/2006-91 AUTORIZ/MS: 1.06836.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: ECHAPORA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA VERGUEIRO, 3483  
BAIRRO: VILA MARIANA CEP: 04101300 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 57.912.214/0001-51  
PROCESSO: 25351.223734/2007-91 AUTORIZ/MS: 1.07087.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: NOVOCEN-IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA-ME  
ENDEREÇO: RUA SÃO PEDRO, 25  
BAIRRO: CENTRO CEP: 07700000 - CAIEIRAS/SP  
CNPJ: 14.939.670/0001-82  
PROCESSO: 25351.008484/2013-93 AUTORIZ/MS: 1.09588.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: REYMED DISTRIBUIDORA LTDA  
ENDEREÇO: RUA CONEGO BERNARDINO Nº 35  
BAIRRO: CENTRO CEP: 58915000 - UIRAÚNA/PB  
CNPJ: 04.094.271/0001-04  
PROCESSO: 25351.629494/2010-94 AUTORIZ/MS: 1.08762.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: KEDRION BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: Rua Desvio Bucarest, quadra 255, Lote 11  
BAIRRO: Jardim Novo Mundo CEP: 74703100 - GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 09.284.952/0001-59  
PROCESSO: 25351.312206/2008-96 AUTORIZ/MS: 1.07577.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: ENEILE DISTRIBUIÇÃO E IMPORTAÇÃO LTDA - EPP  
ENDEREÇO: AV MIRIM, 145

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITLARES LTDA

## CNPJ

02.520.829/0001-40

## Nome Fantasia

DIMASTER LTDA

## Endereço na Internet

WWW.DIMASTER.COM.BR

## SAC

5435232600

## Endereço Completo

RODOVIA BR 480, Nº 180 - CENTRO CEP: 99.740-000

## Cidade/UF

BARÃO DE COTEGIPE/RS

## Responsável Técnico

MONICA DEVALIERE

## Responsável Legal

ODAIR JOSE BALESTRIN

## Dados do Cadastro

## Cadastro Nº

1.21150-8

## Data do Cadastro

23/10/2002

## Situação

Ativa

## Nº do Processo

25025.056711/2002-00

## Cadastro

1 - Medicamento Especial

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Medicamento

## Distribuir

- Medicamento

## Expedir

- Medicamento

## Transportar

- Medicamento

[Voltar](#)



## ANEXO

## RESOLUÇÃO RE Nº 2.457, DE 23 DE JUNHO DE 2021

OLIVEIRA & SILVA LTDA - ME / 14.324.344/0001-60  
25351.637835/2021-01 / 1257736  
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 2358335215

FM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 30.925.385/0001-69  
25351.628682/2021-01 / 1257813  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2328392211

PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA / 39.147.706/0001-16  
25351.584158/2021-11 / 1257506  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2193332215

JPB COM PROD FARMACÊUTICOS LTDA / 37.031.090/0001-98  
25351.651024/2021-13 / 1257784  
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 2399413214

FEDEX BRASIL LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA / 10.970.887/0125-34  
25351.623031/2021-17 / 1257628  
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2312227215

BSB-DF TRANSPOTES DE CARGAS LTDA - ME / 08.944.556/0004-90  
25351.633867/2021-20 / 1257827  
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2344372211

CRIS BRASIL COMERCIAL EIRELI / 34.538.453/0001-98  
25351.628704/2021-25 / 1257719  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2328414214

MASTER MEDIC COMERCIO ATACADISTA DE MATERIAIS DE HIGIENIZAÇÃO E  
HOSPITALARES EIRELI / 07.381.075/0001-09  
25351.634114/2021-31 / 1257875  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2344656219

DROGA ROCHA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 05.348.580/0002-07  
25351.601125/2021-35 / 1257599  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2242383213

HERICA CAROLYNE DE CASTRO GONCALVES FARMACIAS E DROGARIAS LTDA /  
31.383.967/0002-04  
25351.623741/2021-47 / 1257767  
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 2313812212

ESSENCIA FARMACIA MAGISTRAL LTDA / 02.787.185/0002-32  
25351.623852/2021-53 / 1257753  
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 2314381219

PROLAB AMBIENTAL LTDA / 07.021.658/0001-29  
25351.429974/2021-55 / 1257889  
761 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
ARMAZENADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1728656214

GM Pharma Manipulação e Homeopatia Ltda / 35.651.286/0001-50  
25351.651023/2021-61 / 1257771  
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 2399410210

C SILVA LIBERATO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 38.346.373/0001-91  
25351.623138/2021-65 / 1257892  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2312356210

MR FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA / 34.896.249/0001-49  
25351.628961/2021-67 / 1257662  
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 2329481217

Seguemed Produtos Oftalmológicos Ltda / 27.224.805/0001-75  
25351.656247/2021-69 / 1257949  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2414786213

BASTOS E RENAULT MANIPULAÇÃO VETERINARIA LTDA / 37.112.425/0001-00  
25351.602315/2021-70 / 1257355  
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 2246933218

MBR FARMA DISTRIBUIDORA LIMITADA / 40.413.863/0001-05  
25351.623111/2021-72 / 1257645  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2312321211

BRAPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA / 48.740.351/0066-00  
25351.584229/2021-78 / 1257481  
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2193410216

RLV FÓRMULA FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA / 40.008.925/0001-01  
25351.639813/2021-78 / 1257740  
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 2362294216

Amadori Comercio Serviços e Representações Ltda / 15.541.289/0002-04  
25351.656677/2021-81 / 1257921  
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 2416492215

RANDOMEDICA COMERCIO DE MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR EIRELI /  
27.348.438/0001-11  
25351.623046/2021-85 / 1257631  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2312248212

ELVN DISTRIBUICAO E COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI /  
37.918.420/0001-61  
25351.584354/2021-88 / 1257446  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2193550212

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 02.520.829/0001-40  
25025.056711/2002-00 / 1211508  
7105 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2397978211

FARMACIAS BRAVA LTDA / 09.597.446/0007-05  
25351.004386/2017-07 / 1162144  
7108 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 2360618211

HRJ TRANSPORTE E LOGISTICA EIRELI - ME / 27.914.460/0001-81  
25351.327833/2021-07 / 1253873  
7254 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2263749217

PHARMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 35.677.373/0001-86  
25351.216445/2020-11 / 1237171  
7105 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2328353215

ANDRESSA SILVA FABRI EIRELI / 04.035.396/0001-63  
25351.167089/2002-12 / 1359228  
7024 - AE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - RAZÃO SOCIAL / 2361634212

Multivida farmácias Ltda / 15.656.187/0001-53  
25351.608726/2015-21 / 1146998  
7027 - AE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - ENDEREÇO / 2345466211

MEDSEG DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI / 17.870.686/0001-74  
25351.102886/2014-27 / 1107590  
7104 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - RAZÃO SOCIAL / 2209639212

FARMA MEDICAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA /  
40.273.753/0001-95  
25351.004126/2021-37 / 1250312  
7105 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2398258211

DISMEPE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI - EPP /  
10.878.183/0001-04  
25351.561690/2019-38 / 1194954  
7108 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 2328385214

25351.561690/2019-38 / 1194954  
7104 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - RAZÃO SOCIAL / 2328376215

LC BITTENCOURT MANIPULACAO DE FORMULAS LTDA / 02.532.435/0001-02  
25351.284048/2014-49 / 1104758  
7024 - AE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - RAZÃO SOCIAL / 2329093215  
25351.284048/2014-49 / 1104758  
7027 - AE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - ENDEREÇO / 2329095211

Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar LTDA /  
21.487.927/0001-78  
25351.324313/2020-53 / 1238006  
7108 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 2258360218

J DE R L PARRIÃO - EPP / 04.340.683/0001-87  
25351.267465/2014-55 / 1114130  
7105 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2344506217

WLGC - TRANSPORTES RODOVIARIOS - EIRELI - ME / 15.382.923/0001-22  
25351.540200/2014-57 / 1118300  
7014 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 2360856219

BAGGIO & WALLAU FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA / 04.885.747/0001-25  
25351.555474/2013-68 / 1401506  
7024 - AE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - RAZÃO SOCIAL / 2361636219

PAULO RICARDO CUNHA - ME / 01.511.257/0001-70  
25351.643964/2015-82 / 1148591  
7027 - AE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - ENDEREÇO / 2345464214

RANDOMEDICA COMERCIO DE MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR EIRELI /  
27.348.438/0001-11  
25351.623046/2021-85 / 1257631  
70774 - AE - ALTERAÇÃO - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES - IMPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL DA RDC 483/2021 / 2328279210

ASER COMERCIO ASSESSORIA REPRESENTAÇÃO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA / 40.932.267/0001-31





EMPRESA: DISFARMA DISTRIBUIDORA LTDA  
 ENDEREÇO: MARGINAL DAO SILVEIRA, BR 101, KM 72 - GALPAO 02  
 BAIRRO: EMANUS CEP: 59149090 - PARNAMIRIM/RN  
 CNPJ: 02.000.831/0002-70  
 PROCESSO: 25351.550195/2014-34 AUTORIZ/MS: 1.11901.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: FEDEX BRASIL LOGISTICA E TRANSPORTE S.A.  
 ENDEREÇO: RUA 14 QD 15 LT 28 AO 31  
 BAIRRO: POLO EMPRESARIAL DE GOIÁS CEP: 74985220 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 10.970.887/0050-82  
 PROCESSO: 25351.557195/2014-35 AUTORIZ/MS: 1.11919.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: VIA EXPRESSA TRANSPORTE URGENTE E LOGÍSTICA LTDA  
 ENDEREÇO: RUA DOZE DE SETEMBRO 1.119  
 BAIRRO: VILA GUILHERME CEP: 02052001 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 07.290.099/0001-52  
 PROCESSO: 25351.542250/2014-41 AUTORIZ/MS: 1.11840.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: TORRES VALPORTO COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA ME  
 ENDEREÇO: RUA AURÉLIO VALPORTO, 231, LOTE 01 PAL 28440  
 BAIRRO: MARECHAL HERMES CEP: 21555560 - RIO DE JANEIRO/RJ  
 CNPJ: 11.226.885/0001-68  
 PROCESSO: 25351.440415/2014-41 AUTORIZ/MS: 1.11872.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: MCE TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA ME  
 ENDEREÇO: rua carlos spera, 433  
 BAIRRO: jd. sônia maria CEP: 09380300 - MAUÁ/SP  
 CNPJ: 14.314.229/0001-05  
 PROCESSO: 25351.542073/2014-42 AUTORIZ/MS: 1.11852.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: JORGE BATISTA E CIA LTDA  
 ENDEREÇO: RUA BURITI DOS LOPES, 399  
 BAIRRO: SAO PEDRO CEP: 64019480 - TERESINA/PI  
 CNPJ: 07.222.185/0002-09  
 PROCESSO: 25351.550335/2014-42 AUTORIZ/MS: 1.11871.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: CIRÚRGICA PARANÁ DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: Avenida Celso Garcia Cid 3698  
 BAIRRO: ZONA I CEP: 87501090 - UMUARAMA/PR  
 CNPJ: 05.746.444/0001-94  
 PROCESSO: 25351.545160/2014-50 AUTORIZ/MS: 1.11893.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: WLG C - TRANSPORTES RODOVIARIOS - EIRELI - ME  
 ENDEREÇO: R. JOSÉ ROLIM DE GOES, 457, SALA 02  
 BAIRRO: V. OLINDA CEP: 18170000 - PIEDADE/SP  
 CNPJ: 15.382.923/0001-22  
 PROCESSO: 25351.540200/2014-57 AUTORIZ/MS: 1.11830.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: PIEMAR TRANSPORTES LTDA ME  
 ENDEREÇO: RUA MINDANAU Nº 396, SALA 08  
 BAIRRO: JARDIM AMÉRICA CEP: 12235430 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP  
 CNPJ: 07.375.442/0001-61  
 PROCESSO: 25351.559834/2014-61 AUTORIZ/MS: 1.11891.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: MACROMED COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR LTDA  
 ENDEREÇO: AV.01, S/N, QD 16 MÓDULOS 07/19 GALPÃO 02  
 BAIRRO: POLO EMPRESARIAL GOIÁS CEP: 74985115 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 53.246.997/0006-35  
 PROCESSO: 25351.541638/2014-61 AUTORIZ/MS: 1.11925.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: DRM COMERCIO E REPRESENTACAO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: RUA WAGNER, Nº 31, GALPÃO 02  
 BAIRRO: DA PAZ CEP: 69048000 - MANAUS/AM

CNPJ: 12.646.342/0001-62  
 PROCESSO: 25351.546719/2014-67 AUTORIZ/MS: 1.11865.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: PROHOSPITAL COMÉRCIO HOLANDA LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA CAPITAO HUGO BEZERRA, Nº. 181.  
 BAIRRO: BARROSO CEP: 60862730 - FORTALEZA/CE  
 CNPJ: 09.485.574/0001-71  
 PROCESSO: 25351.560178/2014-78 AUTORIZ/MS: 1.11888.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: ATHOSFARMA INDUSTRIA E COMERCIO DE EM-BALAGENS LTDA.  
 ENDEREÇO: RUA ALBERTO GUIZZO Nº 919  
 BAIRRO: DIST. INDUSTRIAL JOAO NAREZZI CEP: 13347402 - INDAIATUBA/SP  
 CNPJ: 18.747.650/0001-60  
 PROCESSO: 25351.536834/2014-80 AUTORIZ/MS: 1.11903.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 EMBALAR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: DENTAL OESTE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME  
 ENDEREÇO: RUA SANTA CUSTODIA, 207  
 BAIRRO: BOA VISTA CEP: 47806070 - BARREIRAS/BA  
 CNPJ: 04.602.584/0001-26  
 PROCESSO: 25351.540174/2014-81 AUTORIZ/MS: 1.11824.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: WM COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA PRIMEIRO DE MAIO 829  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 85950000 - PALOTINA/PR  
 CNPJ: 82.401.233/0001-60  
 PROCESSO: 25351.559789/2014-81 AUTORIZ/MS: 1.11887.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: oriente farmaceutica comercio importação e exportação ltda  
 ENDEREÇO: rua rio grande do sul, 568  
 BAIRRO: brasil CEP: 38400650 - UBERLÂNDIA/MG  
 CNPJ: 38.681.730/0002-59  
 PROCESSO: 25351.542227/2014-89 AUTORIZ/MS: 1.11854.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: P. H Logistica LTDA  
 ENDEREÇO: Avenida Autorama, 261  
 BAIRRO: Catalão CEP: 35501221 - DIVINÓPOLIS/MG  
 CNPJ: 12.227.730/0001-09  
 PROCESSO: 25351.414833/2014-93 AUTORIZ/MS: 1.11858.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: QUALITY FAST LOGISTICA E TRANSPORTES LT-DA  
 ENDEREÇO: JOAQUIM LAPAS VEIGA, 46, SALA 01  
 BAIRRO: JARDIM DABRIL CEP: 06040110 - OSASCO/SP  
 CNPJ: 11.927.488/0001-13  
 PROCESSO: 25351.562596/2014-96 AUTORIZ/MS: 1.11909.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

**RESOLUÇÃO - RE Nº 3.852, DE 26 DE SETEMBRO DE 2014**

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo 1 da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 50 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Conceder Renovação de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES GALAUJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: FAREX DO BRASIL LTDA  
 ENDEREÇO: RUA LAURO MULLER, Nº 860 - PAVILHÃO 07  
 BAIRRO: NAVEGANTES CEP: 90240130 - PORTO ALEGRE/RS  
 CNPJ: 04.067.132/0001-91  
 PROCESSO: 25351.482504/2008-42 AUTORIZ/MS: 1.07644.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 IMPORTAR: MEDICAMENTO VETERINÁRIO  
 EMPRESA: DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPI-TALARES LTDA  
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 480, Nº 180  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 99740000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS  
 CNPJ: 02.520.829/0001-40  
 PROCESSO: 25025.056711/2002-00 AUTORIZ/MS: 1.21150.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: UNITOWN LTDA  
 ENDEREÇO: ALAMEDA MADEIRA, Nº 222, 2º ANDAR, SALA 22, SUB-SALA 1  
 BAIRRO: ALPHAVILLE CENTRO IND. E EMP. CEP: 06454010 - BARUERI/SP  
 CNPJ: 43.881.804/0001-50  
 PROCESSO: 25351.299610/2006-03 AUTORIZ/MS: 1.21965.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: ELFA QUADRADOS LTDA  
 ENDEREÇO: Q SIBS QUADRA 3 CONJUNTO C LOTE Nº 19  
 BAIRRO: NÚCLEO BANDEIRANTE CEP: 71736303 - NÚCLEO BANDEIRANTE/DF  
 CNPJ: 09.053.134/0001-45  
 PROCESSO: 25351.058591/2008-11 AUTORIZ/MS: 1.22091.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: BIOCAL COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA  
 ENDEREÇO: AV. CAPITAO CASTRO Nº 3319  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 76980000 - VILHENA/RO  
 CNPJ: 02.176.223/0001-30  
 PROCESSO: 25351.025762/2003-11 AUTORIZ/MS: 1.21271.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: MANE DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LT-DA  
 ENDEREÇO: ESTRADA DO GUERENGUÊ, 1421  
 BAIRRO: JACAREPAGUA CEP: 22713000 - RIO DE JANEIRO/RJ  
 CNPJ: 33.048.513/0001-21  
 PROCESSO: 25351.010838/2003-11 AUTORIZ/MS: 1.21230.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: PRECURSORES DE ENTORP E/OU PSICO  
 IMPORTAR: PRECURSORES DE ENTORP E/OU PSICO  
 TRANSFORMAR: PRECURSORES DE ENTORP E/OU PSICO  
 EMPRESA: E. N. FOLGADO TRANSPORTES - EPP  
 ENDEREÇO: RUA CAMPOS NOVOS, Nº 85  
 BAIRRO: JARDIM ITATINGA CEP: 13052445 - CAMPINAS/SP  
 CNPJ: 67.575.381/0001-08  
 PROCESSO: 25351.354500/2006-11 AUTORIZ/MS: 1.21797.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: SHIRE FARMACÊUTICA BRASIL LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA NAÇÕES UNIDAS, Nº 14.171, 5º AN-DAR, CONJUNTOS 501, 502 E 503  
 BAIRRO: VILA GERTRUDES CEP: 04794000 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 07.898.671/0001-60  
 PROCESSO: 25351.009609/2010-12 AUTORIZ/MS: 1.22611.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 IMPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: DELTA MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI-TALARES LTDA  
 ENDEREÇO: Rua 34, QD. 35 Nº 209, LOTE 01  
 BAIRRO: Santos Dumont CEP: 74463730 - GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 08.835.955/0001-70  
 PROCESSO: 25351.434563/2011-17 AUTORIZ/MS: 1.22933.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: TSA TRANSPORTES SCREMIM E ARMAZENA-GENS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA BENEDITO CLIMÉRIO DE SANTANA, Nº 215  
 BAIRRO: VÁRZEA DO PALÁCIO CEP: 07034080 - GUARU-LHOS/SP  
 CNPJ: 69.151.595/0001-82  
 PROCESSO: 25351.469895/2008-18 AUTORIZ/MS: 1.22123.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITLARES LTDA

## CNPJ

02.520.829/0001-40

## Nome Fantasia

DIMASTER LTDA

## Endereço na Internet

WWW.DIMASTER.COM.BR

## SAC

5435232600

## Endereço Completo

RODOVIA BR 480, Nº 180 - CENTRO CEP: 99.740-000

## Cidade/UF

BARÃO DE COTEGIPE/RS

## Responsável Técnico

MONICA DEVALIERE

## Responsável Legal

ODAIR JOSE BALESTRIN

## Dados do Cadastro

## Cadastro Nº

8.05624-4 (UX42Y1YHLL9M)

## Data do Cadastro

28/09/2009

## Situação

Ativa

## Nº do Processo

25025.059893/2009-34

## Cadastro

8 - Produtos para Saúde  
(Correlatos)

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Correlatos

## Distribuir

- Correlatos

## Expedir

- Correlatos

## Transportar

- Correlatos

[Voltar](#)





EMPRESA: R JOTA TRANSPORTES LTDA ME  
 ENDEREÇO: RUA 02 Nº415 QD-A LT-07 SALA 03  
 BAIRRO: CHACARA RETIRO CEP: 74665834 - GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 24.622.142/0001-59  
 PROCESSO: 25351.322372/2017-96 AUTORIZ/MS:  
 466170XLMIL0 (8.15255.7)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: TÉCNICOS EM IMAGEM COMERCIAL LTDA  
 ENDEREÇO: RUA SANTA MARGARIDA, 26  
 BAIRRO: JARDIM SÃO MIGUEL CEP: 02537080 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 02.513.582/0001-35  
 PROCESSO: 25351.284404/2017-98 AUTORIZ/MS: P94292Y37088  
 (8.15221.9)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: NANOLIP INDÚSTRIA, COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO  
 E EXPORTAÇÃO LTDA. ME  
 ENDEREÇO: RUA OLIVEIRA VIANA, 312  
 BAIRRO: HAUER CEP: 81630070 - CURITIBA/PR  
 CNPJ: 23.969.987/0001-52  
 PROCESSO: 25351.315865/2017-12 AUTORIZ/MS: 3.07453.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
 EMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
 FABRICAR: SANEANTE DOMIS.  
 FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.  
 REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: VIDA DISTRIBUIDORA DO NORDESTE LTDA -  
 ME  
 ENDEREÇO: RUA Y2, Nº 355, GALPÃO 03  
 BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 58082025 - JOÃO PESSOA/PB  
 CNPJ: 20.812.326/0001-20  
 PROCESSO: 25351.339196/2017-14 AUTORIZ/MS: 3.07462.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: APOLLO MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES-LT-  
 DA ME  
 ENDEREÇO: RUA 4 C CHÁCARA 14 LOTE 30 LOJA 02 SETOR  
 HABITACIONAL VICENTE PIRES  
 BAIRRO: VICENTE PIRES CEP: 72006105 - TAGUATINGA/DF  
 CNPJ: 25.453.279/0001-90  
 PROCESSO: 25351.326014/2017-15 AUTORIZ/MS: 3.07452.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: SOLIDA TRANSPORTE LTDA  
 ENDEREÇO: AV. DESVIO BUCAREST, Nº 550, QUADRA 256,  
 LOTE 07  
 BAIRRO: JARDIM NOVO MUNDO CEP: 74703100 - GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 74.167.222/0001-30  
 PROCESSO: 25351.330622/2017-16 AUTORIZ/MS: 3.07459.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: K. E. COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOS-  
 PITALARES LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: TV MACEIO, 265  
 BAIRRO: NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS CEP: 69057011 -  
 MANAUS/AM  
 CNPJ: 07.443.753/0001-10  
 PROCESSO: 25351.331698/2017-17 AUTORIZ/MS: 3.07464.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: JKLAB PRODUTOS E SOLUCOES PARA LABORA-  
 TORIOS LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: AVENIDA C 107 QUADRA 294 LOTE 09 N 3531  
 BAIRRO: JARDIM AMERICA CEP: 74255060 - GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 23.239.321/0001-49  
 PROCESSO: 25351.322283/2017-22 AUTORIZ/MS: 3.07449.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: RAUDI INDUSTRIA E COMERCIO LTDA  
 ENDEREÇO: AV SÃO PAULO, Nº 1061, SALA 1610, ANDAR 16,  
 EDIF ASPEN PARK TRADE CENTER  
 BAIRRO: ZONA 01 CEP: 87013908 - MARINGÁ/PR  
 CNPJ: 04.536.059/0001-50  
 PROCESSO: 25351.263305/2017-25 AUTORIZ/MS: 3.07455.2  
 ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
 EMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
 FABRICAR: SANEANTE DOMIS.  
 FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.  
 REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: MOTUL BRASIL LUBRIFICANTES LTDA  
 ENDEREÇO: RUA JOAQUIM FLORIANO, 913  
 BAIRRO: ITAIM BIBI CEP: 04534013 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 24.055.649/0001-78  
 PROCESSO: 25351.316731/2017-37 AUTORIZ/MS: 3.07451.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
 IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: GT LIMP SERVICOS E PRODUTOS DE LIMPEZA  
 LTDA - ME  
 ENDEREÇO: R LUIZ TADEU GANDOLFI DUTRA, 208 - GAL-  
 PAO  
 BAIRRO: JARDIM ELDERADO CEP: 88133568 - PALHOÇA/SC  
 CNPJ: 25.072.250/0001-68  
 PROCESSO: 25351.308023/2017-40 AUTORIZ/MS: 3.07461.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: INTERJET COMERCIAL LTDA  
 ENDEREÇO: R. SOBRALIA Nº 422  
 BAIRRO: VILA GEA CEP: 04691020 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 59.403.410/0001-26  
 PROCESSO: 25351.308840/2017-49 AUTORIZ/MS: 3.07454.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: MS IMPORT COMERCIO ATACADISTA E VARE-  
 JISTA LTDA ME  
 ENDEREÇO: RUA ESTRELA DO MAR, LOTEAMENTO PORTAL  
 NORTE CENTER QD 4 LT 5 GALPAO 2  
 BAIRRO: BURAUQUINHO CEP: 42700000 - LAURO DE FREI-  
 TAS/BA  
 CNPJ: 15.525.874/0001-30  
 PROCESSO: 25351.309274/2017-51 AUTORIZ/MS: 3.07457.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
 IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: A C B MONTEIRO LIMA - ME  
 ENDEREÇO: AVENIDA SAO SEBASTIAO, 982  
 BAIRRO: SANTA CLARA CEP: 68005090 - SANTARÉM/PA  
 CNPJ: 24.152.052/0001-41  
 PROCESSO: 25351.338003/2017-52 AUTORIZ/MS: 3.07463.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: TRANSPORTADORA REAL 94 LTDA.  
 ENDEREÇO: R SOUSA FILHO 705  
 BAIRRO: VILA SANTA DELFINA CEP: 02911060 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 00.367.894/0001-52  
 PROCESSO: 25351.280811/2017-61 AUTORIZ/MS: 3.07450.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: BAURU KIM HIGIENIZAÇÃO LTDA  
 ENDEREÇO: RUA SANTOS DUMONT, Nº 13-80  
 BAIRRO: VILA LEMOS CEP: 17063095 - BAURU/SP  
 CNPJ: 05.405.974/0001-79  
 PROCESSO: 25351.178996/2017-81 AUTORIZ/MS: 3.07456.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: MEDFASP SERVICOS & COMERCIO LTDA  
 ENDEREÇO: R QUADRANGULAR, SN GALPAO 04  
 BAIRRO: PARQUE REAL SERRA VERDE CEP: 42800970 - CA-  
 MACARI/BA  
 CNPJ: 03.935.967/0001-53  
 PROCESSO: 25351.215441/2017-81 AUTORIZ/MS: 3.07460.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: ANDREI CARLOS BARROSO MUNIZ EIRELI -  
 EPP  
 ENDEREÇO: TRAVESSA MACEIO, 265 - SALA 01  
 BAIRRO: NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS CEP: 69057011 -  
 MANAUS/AM  
 CNPJ: 22.636.233/0001-18  
 PROCESSO: 25351.331690/2017-98 AUTORIZ/MS: 3.07465.7

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: LEANDRO APARECIDO DE PAULA - ME  
 ENDEREÇO: BR 282 KM 572.5  
 BAIRRO: RURAL CEP: 89865000 - NOVA ERECHIM/SC  
 CNPJ: 19.634.481/0001-15  
 PROCESSO: 25351.328628/2017-99 AUTORIZ/MS: 3.07458.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
 EMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
 FABRICAR: SANEANTE DOMIS.  
 FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.  
 REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

TOTAL DE EMPRESAS : 106

### RESOLUÇÃO - RE Nº 1.759, DE 30 DE JUNHO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Subs-  
 tituída, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº  
 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da  
 Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de  
 2016, resolve:

Art. 1º. Alterar a Autorização de Funcionamento das Em-  
 presas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º. Esta Resolução entra em vigor na data de sua pu-  
 blicação.

MARIANGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

### ANEXO

EMPRESA: ITC COSMÉTICOS LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: RUA TENENTE FERREIRA, 1187  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 14960000 - NOVO HORIZONTE/SP  
 CNPJ: 21.752.748/0001-10  
 PROCESSO: 25351.894776/2016-11 AUTORIZ/MS: 2.08563.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HI-  
 GIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HI-  
 GIENE  
 EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HI-  
 GIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HI-  
 GIENE  
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HI-  
 GIENE  
 FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HI-  
 GIENE  
 REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HI-  
 GIENE

EMPRESA: CIRURGICA UNIAO LTDA  
 ENDEREÇO: Avenida 28-A nº 645  
 BAIRRO: Vila Alemã CEP: 13506685 - RIO CLARO/SP  
 CNPJ: 04.063.331/0001-21  
 PROCESSO: 25351.510838/2014-19 AUTORIZ/MS: 2.07607.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: LOCALFRIO S/A ARMAZENS GERAIS FRIGORIFI-  
 COS  
 ENDEREÇO: AV. FRANCISCO MATARAZZO, Nº 1400 - CONJ.  
 91  
 BAIRRO: AGUA BRANCA CEP: 05001903 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 58.317.751/0001-16  
 PROCESSO: 25351.556548/2015-22 AUTORIZ/MS: 2.08318.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HI-  
 GIENE

EMPRESA: Laboratórios Bago do Brasil S/A  
 ENDEREÇO: Rodovia ES 357 s/n Km 66  
 BAIRRO: Baunilha CEP: 29715000 - COLATINA/ES  
 CNPJ: 04.748.181/0009-47  
 PROCESSO: 25351.425296/2005-31 AUTORIZ/MS: 2.04096.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPORTAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
 IMPORTAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: KAECHA COSMÉTICA LTDA- E.P.P.  
 ENDEREÇO: RUA MAQUEROBI, 140  
 BAIRRO: SAÚDE CEP: 04053030 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 08.998.179/0001-20  
 PROCESSO: 25351.731182/2013-50 AUTORIZ/MS: 2.07051.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUME/PRODUTOS DE HI-  
 GIENE



EMPRESA: IMIFARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS S/A  
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 316, KM 23/24 S/Nº, GALPÃO 02  
 BAIRRO: ITAPEPOCU CEP: 68795000 - BENEVIDES/PA  
 CNPJ: 04.899.316/0342-84  
 PROCESSO: 25351.544259/2016-06 AUTORIZ/MS:  
 K474YMSWLHXH (8.14508.5)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: SIRVOMED COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTDA - ME  
 ENDEREÇO: avenida italia qd 33 lt 16 nr 1140  
 BAIRRO: jardim europa CEP: 74325110 - GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 23.672.530/0001-81  
 PROCESSO: 25351.442849/2016-07 AUTORIZ/MS:  
 7851YW0W539Y (8.14346.5)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO: RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA (KM 46,2), S/N (SP 147)  
 BAIRRO: LOTEAMENTO NAÇÕES UNIDAS CEP: 13974632 - ITAPIRA/SP  
 CNPJ: 44.734.671/0022-86  
 PROCESSO: 25351.592947/2016-09 AUTORIZ/MS:  
 MX82L2X9HX99 (8.14783.4)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EXPORTAR: CORRELATOS  
 REEMBALAR: CORRELATOS  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: ZAREK DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI  
 ENDEREÇO: RUA MARECHAL MESQUITA, Nº 145  
 BAIRRO: GLÓRIA CEP: 91720160 - PORTO ALEGRE/RS  
 CNPJ: 08.862.233/0001-05  
 PROCESSO: 25025.059366/2007-12 AUTORIZ/MS:  
 UM08M3669X8M (8.04461.4)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: ENDOLIFE IMPORTACAO, EXPORTACAO, COMERCIO E REPRESENTACAO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - ME  
 ENDEREÇO: rua cipriano de carvalho, 633 - loja 103  
 BAIRRO: cinquentenário CEP: 30570020 - BELO HORIZONTE/MG  
 CNPJ: 20.059.388/0001-03  
 PROCESSO: 25351.678178/2015-13 AUTORIZ/MS:  
 H3212W077673 (8.13125.5)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: ASN BRASIL LOGÍSTICA LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA MONTEIRO LOBATO, 4550, GALPÃO 6, ASA 6  
 BAIRRO: CIDADE JARDIM CUMBICA CEP: 07180000 - GUARULHOS/SP  
 CNPJ: 74.271.727/0001-40  
 PROCESSO: 25023.029156/2011-13 AUTORIZ/MS:  
 L8347HWL4X9 (8.07470.4)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS/COSMÉTICOS

EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS ROMEIRO EIRELI - ME  
 ENDEREÇO: RUA PAPA JOAO XXIII, 15  
 BAIRRO: LOURDES CEP: 36570000 - VIÇOSA/MG  
 CNPJ: 13.540.210/0001-14  
 PROCESSO: 25351.121278/2016-15 AUTORIZ/MS:  
 K05L86392M04 (8.13948.9)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: CTI - COMÉRCIO REPRESENTAÇÕES ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA  
 ENDEREÇO: SHC/SW QMSW 02, CONJUNTO C - LOTE 25  
 BAIRRO: SUDOESTE CEP: 70680200 - BRASÍLIA/DF  
 CNPJ: 26.462.804/0001-04  
 PROCESSO: 25351.302877/2004-15 AUTORIZ/MS: 118180X586Y3 (8.02311.3)  
 ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: CORRELATO  
 DISTRIBUIR: CORRELATO  
 EXPEDIR: CORRELATO  
 IMPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: SALUTE DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI  
 ENDEREÇO: RUA MACEIO S/Nº, ENTRE RUA DO SOL E RUA AMAZÔNIA  
 BAIRRO: ÁGUAS LINDAS CEP: 67000001 - ANANINDEUA/PA  
 CNPJ: 18.606.861/0001-83  
 PROCESSO: 25351.629133/2013-15 AUTORIZ/MS:  
 LH0175M37MY1 (8.09989.1)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: KLEEDOC DO BRASIL IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA - ME  
 ENDEREÇO: R FRANCISCO GLICERIO 738 SALA 04  
 BAIRRO: VILA EMBARE CEP: 13271200 - VALINHOS/SP  
 CNPJ: 02.730.594/0001-11  
 PROCESSO: 25351.426262/2009-17 AUTORIZ/MS: PW72514LM-HLY (8.05631.8)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: rua libero badaró n 830  
 BAIRRO: pauliceia CEP: 09691350 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP  
 CNPJ: 11.730.935/0001-40  
 PROCESSO: 25351.648213/2012-17 AUTORIZ/MS:  
 KWXX6325L4X (8.09055.4)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: EQUILEX INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA THUMBERGIA, QUADRA K, LOTE 01  
 BAIRRO: EXPANSUL CEP: 74986710 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 01.784.792/0001-03  
 PROCESSO: 25351.012560/2003-17 AUTORIZ/MS:  
 PM914HY8766X (8.01344.1)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATO  
 DISTRIBUIR: CORRELATO  
 EMBALAR: CORRELATO  
 EXPEDIR: CORRELATO  
 EXPORTAR: CORRELATO  
 FABRICAR: CORRELATO  
 IMPORTAR: CORRELATO  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: LIFEKRON COMERCIO DE ARTIGOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: AV PASTOR MARTIN LUTHER KING JR, Nº 126, BLOCO 9 SALA 215 TOR 2  
 BAIRRO: DEL CASTILHO CEP: 20765000 - RIO DE JANEIRO/RJ  
 CNPJ: 08.875.820/0001-39  
 PROCESSO: 25351.205164/2009-18 AUTORIZ/MS: P2189109W832 (8.05232.0)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATO  
 DISTRIBUIR: CORRELATO  
 EXPEDIR: CORRELATO  
 IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: INNOVA SURGICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME  
 ENDEREÇO: AV C-15 Nº 173 QD 146 LOTE 12 LOJA 02 -EDIFICIO VITÓRIA  
 BAIRRO: SETOR SUDOESTE CEP: 74305180 - GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 21.605.893/0001-79  
 PROCESSO: 25351.719467/2015-20 AUTORIZ/MS:  
 6X3139383MWL (8.13055.3)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: INDUSBELLO IND. E COM. DE PRODUTOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA.  
 ENDEREÇO: RUA TEREZA DE SOUZA, Nº 171  
 BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL KIUGO TAKATA CEP: 86042390 - LONDRINA/PR  
 CNPJ: 74.017.708/0001-91  
 PROCESSO: 25023.000021/2004-20 AUTORIZ/MS:  
 15341379M34 (8.02134.2)

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATO  
 DISTRIBUIR: CORRELATO  
 EXPEDIR: CORRELATO  
 EXPORTAR: CORRELATO  
 FABRICAR: CORRELATO  
 IMPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: CIRÚRGICA FONTELLES COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA  
 ENDEREÇO: AV. 02, Nº 3000A, EDF EMP. JARACATY, SALAS 901 A 905  
 BAIRRO: JARACATY CEP: 65076821 - SÃO LUÍS/MA  
 CNPJ: 02.363.464/0001-98  
 PROCESSO: 25351.003444/2007-22 AUTORIZ/MS:  
 U622H6946L2X (8.03567.5)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATO  
 DISTRIBUIR: CORRELATO  
 EXPEDIR: CORRELATO

EMPRESA: MARAJÓ MATERIAL CIRÚRGICO LTDA  
 ENDEREÇO: RUA JOAQUIM SALVADOR, Nº 140  
 BAIRRO: MUTUA CEP: 24460570 - SÃO GONÇALO/RJ  
 CNPJ: 28.047.561/0001-65  
 PROCESSO: 25351.459900/2005-23 AUTORIZ/MS: 28919H455H40 (8.02840.1)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATO  
 DISTRIBUIR: CORRELATO  
 EXPEDIR: CORRELATO  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: BIOLITEC BIOTECNOLOGIA COMERCIO, IMPORTACAO, EXPORTACAO LTDA.  
 ENDEREÇO: RUA ANTONIO DE BARROS, 2391 - CJ. 84 E 45  
 BAIRRO: TATUAPE CEP: 03401001 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 09.144.608/0001-64  
 PROCESSO: 25351.358245/2010-30 AUTORIZ/MS:  
 U158L1524X88 (8.06553.5)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPORTAR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 480, Nº 180  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 89740000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS  
 CNPJ: 02.520.829/0001-40  
 PROCESSO: 25025.059893/2009-34 AUTORIZ/MS:  
 UX42Y1YHLL9M (8.05624.4)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: R. DE F. TORRES - EPP  
 ENDEREÇO: AV AMAZONAS 320 SALA 03  
 BAIRRO: CAPUTERA CEP: 11660630 - CARAGUATATUBA/SP  
 CNPJ: 19.231.616/0001-00  
 PROCESSO: 25351.068802/2014-37 AUTORIZ/MS:  
 Y7113X5W460H (8.10447.9)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: vjr comercial ltda  
 ENDEREÇO: R SANTA CATARINA, 295  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 18700005 - AVARÉ/SP  
 CNPJ: 66.511.429/0002-32  
 PROCESSO: 25351.207727/2002-37 AUTORIZ/MS:  
 Y7L3916H7YW5 (8.01314.8)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATO  
 DISTRIBUIR: CORRELATO  
 FABRICAR: CORRELATO  
 IMPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: IN-DENTAL PRODUTOS ODONTOLÓGICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA EPP  
 ENDEREÇO: RUA ADOLFO MANTOVANI Nº 232  
 BAIRRO: RESIDENCIAL FLÓRIDA CEP: 14026295 - RIBEIRÃO PRETO/SP  
 CNPJ: 07.788.510/0001-14  
 PROCESSO: 25351.331878/2006-39 AUTORIZ/MS:  
 G517M5762M33 (8.03270.8)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATO  
 DISTRIBUIR: CORRELATO  
 EXPEDIR: CORRELATO  
 IMPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CRUZ LTDA  
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 153, 3621 KM 02

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITLARES LTDA

## CNPJ

02.520.829/0001-40

## Nome Fantasia

DIMASTER LTDA

## Endereço na Internet

WWW.DIMASTER.COM.BR

## SAC

5435232600

## Endereço Completo

RODOVIA BR 480, Nº 180 - CENTRO CEP: 99.740-000

## Cidade/UF

BARÃO DE COTEGIPE/RS

## Responsável Técnico

MONICA DEVALIERE

## Responsável Legal

ODAIR JOSE BALESTRIN

## Dados do Cadastro

## Cadastro Nº

2.09439-2

## Data do Cadastro

10/07/2017

## Situação

Ativa

## Nº do Processo

25351.356436/2017-15

## Cadastro

2 - Cosmético

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Cosméticos
- Produtos de Higiene
- Perfumes

## Distribuir

- Cosméticos
- Produtos de Higiene
- Perfumes

## Expedir

- Cosméticos
- Produtos de Higiene
- Perfumes

Voltar



## ANEXO

EMPRESA: DROGARIA PINHO LTDA  
 ENDEREÇO: RUA MARECHAL DEODORO Nº 577  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 35010280 - GOVERNADOR VALADARES/MG  
 CNPJ: 26.324.202/0001-82  
 PROCESSO: 25351.001944/2003-04  
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: DROGAUGUSTA LTDA.  
 ENDEREÇO: RUA AUGUSTA Nº 1431  
 BAIRRO: CERQUEIRA CESAR CEP: 01305100 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 56.725.757/0001-05  
 PROCESSO: 25351.719107/2013-07  
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: OLÍVIA DALL AGNOL GRIEBELER - EIRELI - ME  
 ENDEREÇO: praça caramuru, nº19  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 87210000 - INDIANÓPOLIS/PR  
 CNPJ: 03.095.469/0001-40  
 PROCESSO: 25351.680583/2013-12  
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: SOUZA E VIEIRA LTDA  
 ENDEREÇO: ARUA VINTE SETE, 265 QD.16 LT.15  
 BAIRRO: COLMEIA PARK CEP: 75806635 - JATAÍ/GO  
 CNPJ: 12.300.305/0001-06  
 PROCESSO: 25351.395847/2013-35  
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Relatório de Inspeção não apresenta as conclusões sobre as condições de funcionamento da Empresa, em desacordo com a Resolução RDC 17/2013.

EMPRESA: LEANDRO BORGES SILVA - ME  
 ENDEREÇO: av. brasil, nº 110  
 BAIRRO: centro CEP: 77890000 - ANANÁS/TO  
 CNPJ: 08.308.984/0001-84  
 PROCESSO: 25351.689162/2014-38  
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: As atividades pleiteadas não constam da Licença Sanitária, contrariando o art. 17 da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: DROGARIA ALTEIA LTDA  
 ENDEREÇO: AV. TOCANTINEA 1086  
 BAIRRO: PAJUCARA CEP: 59131000 - NATAL/RN  
 CNPJ: 15.265.669/0001-82  
 PROCESSO: 25750.174573/2013-40  
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: C. S. MORAIS E CIA LTDA  
 ENDEREÇO: RTN DA AVENIDA PIQUIL 2060 - A  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 65470000 - SÃO MATEUS DO MARANHÃO/MA  
 CNPJ: 97.533.538/0002-84  
 PROCESSO: 25351.335907/2014-41  
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: As atividades pleiteadas não constam da Licença Sanitária, contrariando o art. 17 da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: APARECIDA E PROFETA COMERCIO DE DROGAS LTDA - ME  
 ENDEREÇO: AVENIDA JOSE MARIA DA COSTA Nº1099  
 BAIRRO: PEDRA BRANCA CEP: 33925370 - RIBEIRÃO DAS NEVES/MG  
 CNPJ: 65.378.614/0001-57  
 PROCESSO: 25351.800906/2016-43  
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Endereço constante do documento apresentado diverge daquele cadastrado na autorização da empresa, em desacordo com a Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: DROGARIA BARRA FARMA LTDA ME  
 ENDEREÇO: AVENIDA PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 812  
 BAIRRO: VILA LANDINHA CEP: 29800000 - BARRA DE SÃO FRANCISCO/ES  
 CNPJ: 13.993.806/0001-70  
 PROCESSO: 25351.726216/2014-53  
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: M A C SILVA DROGARIA ME  
 ENDEREÇO: RUA DO COMERCIO Nº 97  
 BAIRRO: PELEVE CEP: 57260000 - LIMOIEIRO DE ANADIA/AL  
 CNPJ: 04.765.853/0001-75  
 PROCESSO: 25351.911441/2016-55

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Endereço constante do documento apresentado diverge daquele cadastrado na autorização da empresa, em desacordo com a Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: MANIPULARTE FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA ME  
 ENDEREÇO: AVENIDA T-63, 2180 - QUADRA 345, LOTE 14  
 BAIRRO: JARDIM AMÉRICA CEP: 74250320 - GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 06.637.008/0001-40  
 PROCESSO: 25351.247321/2004-59  
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Endereço atualizado não consta da Licença Sanitária apresentada, contrariando o artigo 7º, Parágrafo primeiro, da Resolução RDC 17/2013.

EMPRESA: FARMÁCIA SANTA MARTA LTDA ME  
 ENDEREÇO: RUA JOÃO WESSLER Nº 230  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 88730000 - SÃO LUDGERO/SC  
 CNPJ: 73.616.948/0001-40  
 PROCESSO: 25351.734929/2014-91  
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença atualizado, emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º parágrafo único, da Resolução RDC nº 17/2013.

Total de Empresas : 12

## RESOLUÇÃO - RE Nº 1.806, DE 7 DE JULHO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituída, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Alteração de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

## ANEXO

EMPRESA: FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO BOA ESPERANÇA LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA GETULIO VARGAS, Nº 1066  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 86400000 - JACAREZINHO/PR  
 CNPJ: 05.335.753/0001-71  
 PROCESSO: 25351.500332/2014-44  
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O documento apresentado encontra-se ilegível o que impossibilita a correta análise, conforme instruções da RDC 17/2013.

Total de Empresas : 1

## RESOLUÇÃO - RE Nº 1.807, DE 7 DE JULHO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituída, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Indeferir o pedido de Alteração de Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

## ANEXO

EMPRESA: LDM COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA ME  
 ENDEREÇO: RUA PROFESSOR CARVALHO 3548, SALA 06  
 BAIRRO: SAO JOAO DO TAUAPE CEP: 60130460 - FORTALEZA/CE  
 CNPJ: 02.908.688/0001-38  
 PROCESSO: 25016.511696/2007-31  
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Petição em desacordo com a RDC 76/2008. Não há previsão de ampliação de atividade para AFE de varejista de produtos para saúde. A empresa deve solicitar o cancelamento da autorização vigente juntamente com o pedido de nova autorização para a atividade requerida.

EMPRESA: EBAMAG ARMAZÉNS GERAIS LOGÍSTICA LTDA  
 ENDEREÇO: ROD PRESIDENTE DUTRA S/N Km 268,4  
 BAIRRO: SÃO LUIZ CEP: 27332000 - BARRA MANSAR/RJ  
 CNPJ: 03.132.620/0001-72  
 PROCESSO: 25351.328046/2009-92  
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 0059744/17-9, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. É de responsabilidade do interessado a verificação quanto a existência de exigências, conforme estabelecem os artigos 4º e 5º da RDC 204/2005.

Total de Empresas : 2

## RESOLUÇÃO - RE Nº 1.808, DE 7 DE JULHO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituída, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

## ANEXO

EMPRESA: FARMÁCIAS SÃO RAFAEL LTDA  
 ENDEREÇO: RUA BORGES DE MEDEIROS, 2241 E  
 BAIRRO: passo das fortes CEP: 89805570 - CHAPECO/SC  
 CNPJ: 01.659.445/0001-40  
 PROCESSO: 25351.164630/2017-09 AUTORIZ/MS: 2.09277.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PROD. DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PROD. DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: ARMAZENS GERAIS ZONA LESTE LTDA  
 ENDEREÇO: RUA SERRA DE BOTUCATU 1635,1659 TERREO ANDAR 1 ANDAR 2  
 BAIRRO: VILA GOMES CARDIM CEP: 03317001 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 16.615.107/0001-84  
 PROCESSO: 25351.344567/2017-10 AUTORIZ/MS: 2.09431.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: PACK FOR YOU INDUSTRIA E COMERCIO DE COSMÉTICOS LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: RUA, MANOEL GOMES DOS SANTOS, 14  
 BAIRRO: VILA SANTAMARIA CEP: 17490000 - PIRATININGA/SP  
 CNPJ: 24.461.849/0001-20  
 PROCESSO: 25351.352470/2017-12 AUTORIZ/MS: 2.09442.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPI-TIARES LTDA  
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 480, Nº 180  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 99740000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS  
 CNPJ: 02.520.829/0001-40  
 PROCESSO: 25351.356436/2017-15 AUTORIZ/MS: 2.09439.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: HERA - COMERCIAL DE COSMÉTICOS LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: RUA ALFERES ANGELO SAMPAIO, 1.290  
 BAIRRO: batel CEP: 80420160 - CURITIBA/PR  
 CNPJ: 23.568.830/0001-15  
 PROCESSO: 25351.356233/2017-19 AUTORIZ/MS: 2.09438.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: MIXFARMA COMERCIAL FARMACEUTICA EIRELI - ME  
 ENDEREÇO: Av. Presidente Tancredo Neves, nº 4955 - letra A  
 BAIRRO: Castelo CEP: 31330430 - BELO HORIZONTE/MG  
 CNPJ: 21.152.250/0001-17  
 PROCESSO: 25351.336831/2017-21 AUTORIZ/MS: 2.09430.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS

EMPRESA: DISPROMED BRASIL - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS LTDA  
 ENDEREÇO: AV ERNANI DO AMARAL PEIXOTO 286 SALA 904 B



SIVISA - Sistema de Informação em Vigilância Sanitária  
SUS - Sistema Único de Saúde  
VIGILÂNCIA SANITÁRIA  
11ª COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE



ALVARÁ SANITÁRIO		RENOVAÇÃO
Nro. CEVS: <b>430170188-464-000029-1-7</b>		Data de Validade: <b>08/12/2023</b>
Nro. Protocolo:	<b>22200001246219</b>	Data de Deferimento: <b>08/12/2022</b>
Atividades Econômicas CNAE:	<b>4644-3/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO</b>	
Subgrupo:	<b>DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA</b>	
Agrupamento:	<b>COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS</b>	
Objeto Licenciado:	<b>Estabelecimento</b>	
Tipo de Serviço:		
Razão Social:	<b>DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>	
CNPJ / CPF:	<b>02.520.829/0001-40</b>	CNPJ Albergante:
Endereço:	<b>RODOVIA BR 480, 180</b>	
Bairro:	<b>CENTRO</b>	
Município:	<b>BARÃO DE COTEGIPE</b>	UF: <b>RS</b> CEP: <b>99740-000</b>
CPF:	<b>015.421.620-84</b>	<b>MONICA DEVALIERE</b>
Conselho Regional:	<b>CRF</b>	UF: <b>RS</b> Nº Inscr. <b>17414/RS</b>
<b>Responsável Técnico - Atividade principal</b>		
CPF:	<b>811.773.489-34</b>	<b>ODAIR JOSÉ BALESTRIN</b>
Conselho Regional:	<b>UF:</b>	<b>Nº Inscr.</b>
<b>Responsável Legal</b>		
Autorização	Número AFE/AE	Data publicação
<b>AE - Medicamentos, insumos farmacêuticos</b>	<b>1.21.150.8</b>	<b>24/06/2021</b>
<b>AFE - Medicamentos, insumos farmacêuticos</b>	<b>1.05.307-2</b>	<b>24/06/2021</b>

Classe de produtos: MEDICAMENTO - ARMAZENAR | MEDICAMENTO - DISTRIBUIR | MEDICAMENTO - EXPEDIR | MEDICAMENTO DE CONTROLE ESPECIAL - ARMAZENAR | MEDICAMENTO DE CONTROLE ESPECIAL - DISTRIBUIR | MEDICAMENTO DE CONTROLE ESPECIAL - EXPEDIR

Observação:  
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS. DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS COM ALEGAÇÕES DE PROPRIEDADE FUNCIONAL E OU DE SAÚDE E ENQUADRADOS NA CATEGORIA DE SUPLEMENTO VITAMÍNICO OU MINERAL. INFORMAMOS QUE A SOLICITAÇÃO DE RENOVAÇÃO DE ALVARÁ SANITÁRIO DEVE SER REALIZADA COM PRAZO DE, NO MÍNIMO, CENTO E VINTE (120) DIAS ANTES DO TÉRMINO DA SUA VIGÊNCIA, CONFORME DETERMINA O ARTIGO 4º, I, DA LEI ESTADUAL Nº 8109/85, COM REDAÇÃO DADA PELA LEI ESTADUAL Nº 14391/13.

BARÃO DE COTEGIPE

Local



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 08/12/2022 13:41:57 que o documento de hash (SHA-256) 8f730f5249b62517a7b04702936c39ed2b72e14a289bb0b3b91df17cff995bee foi validado em 08/12/2022 13:38:19 através da transação blockchain 0xbdda21dd168a8f5488cb7b22c9eab40814336f5f12e79b19ed4f49ed61341434 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 99335)





Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21  
Edifício Pedro Francisco Vargas  
Centro, Itajaí - Santa Catarina  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **8f730f5249b62517a7b04702936c39ed2b72e14a289bb0b3b91df17cff995bee** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **99335** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**Alvara Sanitario 08-12-23**", cujo assunto é descrito como "**Alvara Sanitario 08-12-23**", faz prova de que em **08/12/2022 13:38:18**, o responsável **Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda (02.520.829/0001-40)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **08/12/2022 13:39:28** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0xbdda21dd168a8f5488cb7b22c9eab40814336f5f12e79b19ed4f49ed61341434**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

<sup>1</sup> Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.



Presidência da República Casa Civil  
Subchefia para Assuntos Jurídicos  
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2  
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.





SIVISA - Sistema de Informação em Vigilância Sanitária  
SUS - Sistema Único de Saúde  
VIGILÂNCIA SANITÁRIA  
VISA BARÃO DO COTEGIPE



ALVARÁ SANITÁRIO		RENOVAÇÃO	
Nro. CEVS: <b>430170101-464-000046-1-8</b>		Data de Validade: <b>10/01/2024</b>	
Nro. Protocolo:	<b>430170023000001</b>	Data de Deferimento: <b>10/01/2023</b>	
Atividades Econômicas CNAE:	<b>4645-1/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS</b>		
	<small>4645-1/03 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS   4646-0/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA   4789-0/05 - COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES - DOMISSANITÁRIOS.   4646-0/02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL   4649-4/08 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR   4930-2/02 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL</small>		
Subgrupo:	<b>DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA</b>		
Agrupamento:	<b>COMÉRCIO ATACADISTA DE CORRELATOS / PRODUTOS PARA A SAÚDE</b>		
Objeto Licenciado:	<b>Estabelecimento</b>		
Tipo de Serviço:			
Razão Social:	<b>DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>		
CNPJ / CPF:	<b>02.520.829/0001-40</b>	CNPJ Albergante:	
Endereço:	<b>RODOVIA BR 480, 180</b>		
Bairro:	<b>CENTRO</b>		
Município:	<b>BARÃO DE COTEGIPE</b>	UF: <b>RS</b>	CEP: <b>99740-000</b>
CPF:	<b>015.421.620-84</b>	<b>MONICA DEVALIERE</b>	
Conselho Regional:	<b>CRF</b>	UF: <b>RS</b>	Nº Inscr. <b>17414/RS</b>
<b>Responsável Técnico - Atividade principal</b>			
CPF:	<b>811.773.489-34</b>	<b>ODAIR JOSÉ BALESTRIN</b>	
Conselho Regional:		UF:	Nº Inscr.
<b>Responsável Legal</b>			

Observação:  
LIBERAÇÃO DE ALVARÁ SANITÁRIO PARA ARMAZENAMENTO, COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO DE CORRELATOS, COSMÉTICOS MATERIAIS DE HIGIENE E PERFUMES. LIBERAÇÃO PARA TRANSPORTE DE CORRELATOS, MEDICAMENTOS E MEDICAMENTOS CONTROLADOS- FIORINO1.4 FLEX - PLACA IWN6614 E FIAT DUCATO MAXICARGO- PLACA: RXX2I48/SC

BARÃO DE COTEGIPE

Local



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 10/01/2023 10:25:13 que o documento de hash (SHA-256) 3097fa4eae2c34e66e8c87093b3a8d81907ed053fd2cab3a15060b421212afa9 foi validado em 10/01/2023 10:23:58 através da transação blockchain 0x3b77a413de3aa0a50eb6a4d787807b02dc9ef1e39ad6371a757965180e0316d2 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 105580)



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21  
Edifício Pedro Francisco Vargas  
Centro, Itajaí - Santa Catarina  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **3097fa4eae2c34e66e8c87093b3a8d81907ed053fd2cab3a15060b421212afa9** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **105580** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**Alvará correlatos matriz 10-01-24**", cujo assunto é descrito como "**Alvará correlatos matriz 10-01-24**", faz prova de que em **10/01/2023 10:23:52**, o responsável **Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda (02.520.829/0001-40)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **10/01/2023 10:25:02** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x3b77a413de3aa0a50eb6a4d787807b02dc9ef1e39ad6371a757965180e0316d2**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

<sup>1</sup> Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.



Presidência da República Casa Civil  
Subchefia para Assuntos Jurídicos  
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2  
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ACICLOVIR

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.339870/2006-11	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	22/10/2007
<b>Nome Comercial</b>	ACICLOVIR	<b>Registro</b>	125680163	<b>Vencimento do registro</b>	10/2027
<b>Princípio Ativo</b>	ACICLOVIR			<b>Medicamento de referência</b>	ZOVIRAX
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIVIROTICOS			<b>ATC</b>	ANTIVIROTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1256801630014	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses
2	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1256801630022	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses
3	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1256801630030	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 ATIVA	1256801630049	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ACICLOVIR				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

5	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801630057	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ACICLOVIR				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801630065	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801630073	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801630081	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SALICETIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	46.179.008/0001-68	<b>Autorização</b>	1.00.038-1
<b>Processo</b>	25000.000843/9922	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	24/05/1999
<b>Nome Comercial</b>	SALICETIL	<b>Registro</b>	100380043	<b>Vencimento do registro</b>	05/2029
<b>Princípio Ativo</b>	ACIDO ACETILSALICILICO, ÁCIDO ACETILSALICILSALICÍLICO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT 10 STR X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1003800430018	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO ACETILSALICILSALICÍLICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - STRIP</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 MG COM CT 20 STR X 10 <b>ATIVA</b>	1003800430026	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO ACETILSALICILSALICÍLICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - STRIP</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG CM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB MULTIPLA) <b>ATIVA</b>	1003800430034	COMPRIMIDO SIMPLES	24/05/1999	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ACIDO ACETILSALICILICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE PVC/PVDC/ ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 46.179.008/0001-68</li> <li><b>Endereço:</b> ATIBAIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULTIPLA) <b>ATIVA</b>	1003800430042	COMPRIMIDO SIMPLES	24/05/1999	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ACIDO ACETILSALICILICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE PVC/PVDC/ ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: AFOLIC

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NATULAB LABORATÓRIO S.A	<b>CNPJ</b>	02.456.955/0001-83	<b>Autorização</b>	1.03.841-3
<b>Processo</b>	25351.753177/2009-86	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	05/12/2011
<b>Nome Comercial</b>	AFOLIC	<b>Registro</b>	138410050	<b>Vencimento do registro</b>	12/2026
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO FÓLICO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIANEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIANEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1384100500019	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
2	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1384100500027	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
3	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1384100500035	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	2 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100500043	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	2 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100500051	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	2 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100500061	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	2 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100500078	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	2 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100500086	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

9	2 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 1000 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100500094	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1384100500108	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1384100500116	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1384100500124	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100500132	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100500140	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

15	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100500159	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
16	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100500167	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO FÓLICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> NATULAB LABORATÓRIO S.A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.456.955/0001-83</li> <li><b>Endereço:</b> SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100500175	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 1000 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100500183	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100500191	SOLUÇÃO ORAL	05/12/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100500205	SOLUÇÃO ORAL	05/12/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100500213	SOLUÇÃO ORAL	05/12/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

22	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100500221	SOLUÇÃO ORAL	05/12/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 100 ML + 100 CP MED (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100500231	SOLUÇÃO ORAL	05/12/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 120 ML + 100 CP MED (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100500248	SOLUÇÃO ORAL	05/12/2011	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FARMACE -AGUA PARA INJEÇÃO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	<b>CNPJ</b>	06.628.333/0001-46	<b>Autorização</b>	1.01.085-1
<b>Processo</b>	25016.000960/97	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	17/03/2000
<b>Nome Comercial</b>	FARMACE - AGUA PARA INJEÇÃO	<b>Registro</b>	110850011	<b>Vencimento do registro</b>	03/2025
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS QSP, ÁGUA PARA INJEÇÃO, água para injeção			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS			<b>ATC</b>	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INJ CX 60 FR PLAS TRANS X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1108500110015	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
2	SOL INJ CX 50 FR PLAS TRANS X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1108500110023	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	SOL INJ CX 24 FR PLAS TRANS X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1108500110031	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	SOL INJ CX 12 FR PLAS TRANS X 1000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1108500110041	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	SOL INJ CX 6 FR PLAS TRANS X 2000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1108500110058	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	1 ML/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1108500110066	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS QSP				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	FARMACE - AGUA PARA INJETAVEIS				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 06.628.333/0001-46</li> <li><b>Endereço:</b> BARBALHA - CE - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	-
<b>Destinação</b>	
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	1 ML/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1108500110074	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	1 ML/ML SOL INJ IV CX 60 FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1108500110082	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	1 ML/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1108500110090	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	1 ML/ML SOL INJ IV CX 24 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1108500110104	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	1 ML/ML SOL INJ IV CX 12 FA PLAS TRANS SIST FECH 1000 ML <b>ATIVA</b>	1108500110112	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1108500110120	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1108500110139	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	SOL INJ IV CX 24 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1108500110147	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	SOL INJ IV CX 12 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1108500110155	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ALBENDAZOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.025917/0177	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/07/2002
<b>Nome Comercial</b>	ALBENDAZOL	<b>Registro</b>	125680052	<b>Vencimento do registro</b>	07/2027
<b>Princípio Ativo</b>	ALBENDAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	ZENTEL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL			<b>ATC</b>	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1 <b>ATIVA</b>	1256800520010	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
2	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800520029	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ALBENDAZOL				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	<p>CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)</p> <p>CONSERVAR EM LUGAR SECO</p> <p>PROTEGER DA LUZ</p>
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 <b>ATIVA</b>	1256800520037	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 2 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800520045	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 12 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800520053	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
6	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 50 (EMB FRAC) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800520061	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
7	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 80 (EMB FRAC) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800520071	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
8	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800520088	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
9	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800520096	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800520101	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800520118	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 (EMB FRAC) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800520126	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800520134	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800520142	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

15	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800520150	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
16	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3 <b>ATIVA</b>	1256800520169	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
17	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5 <b>ATIVA</b>	1256800520177	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
19	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 1 <b>ATIVA</b>	1256800520193	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
20	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 80 <b>ATIVA</b>	1256800520207	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
21	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1256800520215	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 300 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1256800520223	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ALOPURINOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.369211/2007-90	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	10/03/2008
<b>Nome Comercial</b>	ALOPURINOL	<b>Registro</b>	125680191	<b>Vencimento do registro</b>	03/2028
<b>Princípio Ativo</b>	ALOPURINOL			<b>Medicamento de referência</b>	Zyloric
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIGOTOSOS			<b>ATC</b>	ANTIGOTOSOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256801910017	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
2	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256801910025	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
3	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256801910033	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	ALOPURINOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 10 anos				
<b>Destinação</b>	Hospitalar Institucional				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1256801910041	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

5	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1256801910051	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256801910068	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ALOPURINOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 10 anos				
<b>Destinação</b>	Hospitalar Institucional				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801910076	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ALOPURINOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 10 anos				
<b>Destinação</b>	Comercial Hospitalar Institucional				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

8	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801910084	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801910092	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801910106	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801910114	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ALOPURINOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				



<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 10 anos
<b>Destinação</b>	Comercial Institucional Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801910122	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801910130	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801910149	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ALOPURINOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.369211/2007-90	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	10/03/2008
<b>Nome Comercial</b>	ALOPURINOL	<b>Registro</b>	125680191	<b>Vencimento do registro</b>	03/2028
<b>Princípio Ativo</b>	ALOPURINOL			<b>Medicamento de referência</b>	Zyloric
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIGOTOSOS			<b>ATC</b>	ANTIGOTOSOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <span>ATIVA</span>	1256801910017	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
2	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 <span>ATIVA</span>	1256801910025	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
3	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 <span>ATIVA</span>	1256801910033	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	ALOPURINOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Eta de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 10 anos				
<b>Destinação</b>	Hospitalar Institucional				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1256801910041	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

5	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1256801910051	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256801910068	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ALOPURINOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 10 anos				
<b>Destinação</b>	Hospitalar Institucional				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801910076	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ALOPURINOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 10 anos				
<b>Destinação</b>	Comercial Hospitalar Institucional				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

8	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801910084	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801910092	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801910106	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801910114	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ALOPURINOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 10 anos
<b>Destinação</b>	Comercial Institucional Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801910122	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801910130	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801910149	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BRONQTRAT

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NATULAB LABORATÓRIO S.A	<b>CNPJ</b>	02.456.955/0001-83	<b>Autorização</b>	1.03.841-3
<b>Processo</b>	25351.298771/2005-91	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	14/11/2005
<b>Nome Comercial</b>	BRONQTRAT	<b>Registro</b>	138410023	<b>Vencimento do registro</b>	11/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE AMBROXOL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO			<b>ATC</b>	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 80 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100230011	XAROPE	14/11/2005	24 meses
2	6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100230021	XAROPE	14/11/2005	24 meses
3	6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100230038	XAROPE	14/11/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 150 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100230046	XAROPE	14/11/2005	24 meses
5	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 80 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100230054	XAROPE	14/11/2005	24 meses
6	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100230062	XAROPE	14/11/2005	24 meses
7	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100230070	XAROPE	14/11/2005	24 meses
8	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100230089	XAROPE	14/11/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

9	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1384100230097	XAROPE	14/11/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP <b>ATIVA</b>	1384100230100	XAROPE	14/11/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 150 ML + COP <b>ATIVA</b>	1384100230119	XAROPE	14/11/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	3 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100230127	XAROPE	14/11/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	3 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100230135	XAROPE	14/11/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	3 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 150 ML + CP MED <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100230143	XAROPE	14/11/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	3 MG/ML XPE CT 100 FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100230151	XAROPE	14/11/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	3 MG/ML XPE CT 100 FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100230161	XAROPE	14/11/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	3 MG/ML XPE CT 100 FR PLAS AMB X 150 ML + CP MED <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100230178	XAROPE	14/11/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1384100230186	XAROPE	14/11/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1384100230194	XAROPE	14/11/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 150 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1384100230208	XAROPE	14/11/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 80 ML + COP <b>ATIVA</b>	1384100230216	XAROPE	14/11/2005	24 meses
22	6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1384100230224	XAROPE	14/11/2005	24 meses
23	6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP <b>ATIVA</b>	1384100230232	XAROPE	14/11/2005	24 meses
24	6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 150 ML + COP <b>ATIVA</b>	1384100230240	XAROPE	14/11/2005	24 meses
25	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 80 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1384100230259	XAROPE	14/11/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

26	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1384100230267	XAROPE	14/11/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE AMBROXOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> NATULAB LABORATÓRIO S.A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.456.955/0001-83</li> <li><b>Endereço:</b> SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
27	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1384100230275	XAROPE	14/11/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE AMBROXOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> NATULAB LABORATÓRIO S.A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.456.955/0001-83</li> <li><b>Endereço:</b> SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1384100230283	XAROPE	14/11/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	<b>3 MG/ML XPE CT 50</b> <b>FR PLAS AMB X 100</b> <b>ML + 50 COP</b> <b>ATIVA</b>	1384100230291	XAROPE	14/11/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE AMBROXOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				





<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FLACONETE DE PLASTICO AMBAR</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> NATULAB LABORATÓRIO S.A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.456.955/0001-83</li> <li><b>Endereço:</b> SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
30	3 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1384100230305	XAROPE	14/11/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE AMBROXOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FLACONETE DE PLASTICO AMBAR</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> NATULAB LABORATÓRIO S.A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.456.955/0001-83</li> <li><b>Endereço:</b> SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	3 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 150 ML + 50 COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100230313	XAROPE	14/11/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	3 MG/ML XPE CT 100 FR PLAS AMB X 100 ML + 100 COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100230321	XAROPE	14/11/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	3 MG/ML XPE CT 100 FR PLAS AMB X 120 ML + 100 COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100230331	XAROPE	14/11/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
34	3 MG/ML XPE CT 100 FR PLAS AMB X 150 ML + 100 COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100230348	XAROPE	14/11/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BRONQTRAT

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NATULAB LABORATÓRIO S.A	<b>CNPJ</b>	02.456.955/0001-83	<b>Autorização</b>	1.03.841-3
<b>Processo</b>	25351.298771/2005-91	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	14/11/2005
<b>Nome Comercial</b>	BRONQTRAT	<b>Registro</b>	138410023	<b>Vencimento do registro</b>	11/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE AMBROXOL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO			<b>ATC</b>	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 80 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100230011	XAROPE	14/11/2005	24 meses
2	6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100230021	XAROPE	14/11/2005	24 meses
3	6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100230038	XAROPE	14/11/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 150 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100230046	XAROPE	14/11/2005	24 meses
5	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 80 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100230054	XAROPE	14/11/2005	24 meses
6	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100230062	XAROPE	14/11/2005	24 meses
7	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100230070	XAROPE	14/11/2005	24 meses
8	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100230089	XAROPE	14/11/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

9	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1384100230097	XAROPE	14/11/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP <b>ATIVA</b>	1384100230100	XAROPE	14/11/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 150 ML + COP <b>ATIVA</b>	1384100230119	XAROPE	14/11/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	3 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100230127	XAROPE	14/11/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	3 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100230135	XAROPE	14/11/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	3 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 150 ML + CP MED <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100230143	XAROPE	14/11/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	3 MG/ML XPE CT 100 FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED <span>CANCELADA OU CADUCA</span>	1384100230151	XAROPE	14/11/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	3 MG/ML XPE CT 100 FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED <span>CANCELADA OU CADUCA</span>	1384100230161	XAROPE	14/11/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	3 MG/ML XPE CT 100 FR PLAS AMB X 150 ML + CP MED <span>CANCELADA OU CADUCA</span>	1384100230178	XAROPE	14/11/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS <span>ATIVA</span>	1384100230186	XAROPE	14/11/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS <span>ATIVA</span>	1384100230194	XAROPE	14/11/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 150 ML + SER DOS <span>ATIVA</span>	1384100230208	XAROPE	14/11/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 80 ML + COP <b>ATIVA</b>	1384100230216	XAROPE	14/11/2005	24 meses
22	6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1384100230224	XAROPE	14/11/2005	24 meses
23	6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP <b>ATIVA</b>	1384100230232	XAROPE	14/11/2005	24 meses
24	6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 150 ML + COP <b>ATIVA</b>	1384100230240	XAROPE	14/11/2005	24 meses
25	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 80 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1384100230259	XAROPE	14/11/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

26	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1384100230267	XAROPE	14/11/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE AMBROXOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> NATULAB LABORATÓRIO S.A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.456.955/0001-83</li> <li><b>Endereço:</b> SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
27	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1384100230275	XAROPE	14/11/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE AMBROXOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				





<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> NATULAB LABORATÓRIO S.A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.456.955/0001-83</li> <li><b>Endereço:</b> SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1384100230283	XAROPE	14/11/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	<b>3 MG/ML XPE CT 50</b> <b>FR PLAS AMB X 100</b> <b>ML + 50 COP</b> <b>ATIVA</b>	1384100230291	XAROPE	14/11/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE AMBROXOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FLACONETE DE PLASTICO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> NATULAB LABORATÓRIO S.A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.456.955/0001-83</li> <li><b>Endereço:</b> SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
30	3 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1384100230305	XAROPE	14/11/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE AMBROXOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FLACONETE DE PLASTICO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> NATULAB LABORATÓRIO S.A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.456.955/0001-83</li> <li><b>Endereço:</b> SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	3 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 150 ML + 50 COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100230313	XAROPE	14/11/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	3 MG/ML XPE CT 100 FR PLAS AMB X 100 ML + 100 COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100230321	XAROPE	14/11/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	3 MG/ML XPE CT 100 FR PLAS AMB X 120 ML + 100 COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100230331	XAROPE	14/11/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
34	3 MG/ML XPE CT 100 FR PLAS AMB X 150 ML + 100 COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100230348	XAROPE	14/11/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: AMIORON

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.221106/2002-66	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	23/01/2003
<b>Nome Comercial</b>	AMIORON	<b>Registro</b>	154230002	<b>Vencimento do registro</b>	01/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE AMIODARONA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIARRITMICOS			<b>ATC</b>	ANTIARRITMICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1542300020018	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1542300020026	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1542300020034	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1542300020042	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE AMIODARONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542300020050	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

6	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1542300020069	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 <b>ATIVA</b>	1542300020077	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542300020085	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1542300020093	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 <b>ATIVA</b>	1542300020107	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de amitriptilina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25351.087352/2007-97	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	28/01/2008
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de amitriptilina	<b>Registro</b>	103700510	<b>Vencimento do registro</b>	01/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA			<b>Medicamento de referência</b>	TRYPTANOL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <span>ATIVA</span>	1037005100016	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <span>ATIVA</span>	1037005100024	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <span>ATIVA</span>	1037005100032	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1037005100040	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 17.159.229/0001-76</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1037005100059	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: amoxicilina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.107067/2006-19	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	25/08/2008
<b>Nome Comercial</b>	amoxicilina	<b>Registro</b>	125680147	<b>Vencimento do registro</b>	08/2028
<b>Princípio Ativo</b>	AMOXICILINA TRI-hIDRATADA			<b>Medicamento de referência</b>	Amoxil
<b>Classe Terapêutica</b>	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			<b>ATC</b>	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 12 <b>ATIVA</b>	1256801470017	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses
2	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21 <b>ATIVA</b>	1256801470025	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 120 <b>ATIVA</b>	1256801470033	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 210 <b>ATIVA</b>	1256801470041	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 480 <b>ATIVA</b>	1256801470051	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 840 <b>ATIVA</b>	1256801470068	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	AMOXICILINA TRI-hIDRATADA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 10 ANOS				
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801470076	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	AMOXICILINA TRI-hIDRATADA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				

<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 10 ANOS
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BESILAPIN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.210913/2016-59	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	26/09/2016
<b>Nome Comercial</b>	BESILAPIN	<b>Registro</b>	154230243	<b>Vencimento do registro</b>	09/2026
<b>Princípio Ativo</b>	BESILATO DE ANLODIPINO			<b>Medicamento de referência</b>	NORVASC
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1542302430019	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
2	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1542302430027	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
3	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1542302430035	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542302430043	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BESILATO DE ANLODIPINO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1542302430051	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

6	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1542302430061	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1542302430078	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	10 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542302430086	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BESILATO DE ANLODIPINO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>• Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ATENOLOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	30.222.814/0001-31	<b>Autorização</b>	1.00.392-3
<b>Processo</b>	25351.047959/2010-94	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	30/08/2011
<b>Nome Comercial</b>	ATENOLOL	<b>Registro</b>	103920168	<b>Vencimento do registro</b>	08/2026
<b>Princípio Ativo</b>	ATENOLOL			<b>Medicamento de referência</b>	ATENOLOL
<b>Classe Terapêutica</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES			<b>ATC</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

 MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 <span>ATIVA</span>	1039201680018	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 490 <span>ATIVA</span>	1039201680026	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses
3	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 504 <span>ATIVA</span>	1039201680034	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1039201680042	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATENOLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 30.222.814/0001-31 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 33.408.105/0001-33 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

5	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 495 <b>ATIVA</b>	1039201680050	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1039201680069	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 490 <b>ATIVA</b>	1039201680077	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 504 <b>ATIVA</b>	1039201680085	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1039201680093	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATENOLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 30.222.814/0001-31</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 495 <b>ATIVA</b>	1039201680107	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1039201680115	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 490 <b>ATIVA</b>	1039201680123	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 504 <b>ATIVA</b>	1039201680131	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1039201680141	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 495 <b>ATIVA</b>	1039201680158	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses

## Detalhe do Produto: AZITROMICINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.235466/2007-50	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	26/05/2008
<b>Nome Comercial</b>	AZITROMICINA	<b>Registro</b>	125680185	<b>Vencimento do registro</b>	05/2028
<b>Princípio Ativo</b>	AZITROMICINA			<b>Medicamento de referência</b>	ZITROMAX
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + DIL FR PLAS OPC X 12 ML + SER DOSAD <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256801850014	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	40 MG/ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 22,5 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 12 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256801850022	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

3	40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + DIL FR PLAS OPC X 8 ML + SER DOSAD <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256801850030	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	40 MG/ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 15 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 8 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256801850049	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	40 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + DIL FR PLAS OPC X 13,8 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1256801850057	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	40 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 22,5 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 13,8 ML + 50 SER DOS <b>ATIVA</b>	1256801850065	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	AZITROMICINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				



<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	40 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + DIL FR PLAS OPC X 9,2 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1256801850073	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	40 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 15 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 9.2 ML + 50 SER DOS <b>ATIVA</b>	1256801850081	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	AZITROMICINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li><li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li><li><b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

## Detalhe do Produto: AZITROMICINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.209952/2007-12	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	02/06/2008
<b>Nome Comercial</b>	AZITROMICINA	<b>Registro</b>	125680183	<b>Vencimento do registro</b>	06/2028
<b>Princípio Ativo</b>	AZITROMICINA DI-hIDRATADA			<b>Medicamento de referência</b>	ZITROMAX
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 2 <b>ATIVA</b>	1256801830013	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/06/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 3 <b>ATIVA</b>	1256801830021	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/06/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 80 <b>ATIVA</b>	1256801830031	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/06/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 120 <b>ATIVA</b>	1256801830048	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/06/2008	24 meses
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 300 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801830056	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/06/2008	24 meses
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 450 <b>ATIVA</b>	1256801830064	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/06/2008	24 meses
7	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 60 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801830072	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/06/2008	24 meses
10	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 150 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801830102	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/06/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	AZITROMICINA DI-HIDRATADA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco</li> <li>• Secundária - Cartucho ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 210 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801830110	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/06/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 5 <b>ATIVA</b>	1256801830129	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/06/2008	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: dipropionato de beclometasona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	44.363.661/0001-57	<b>Autorização</b>	1.01.013-0
<b>Processo</b>	25351.402810/2019-03	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	16/05/2022
<b>Nome Comercial</b>	dipropionato de beclometasona	<b>Registro</b>	110130294	<b>Vencimento do registro</b>	
<b>Princípio Ativo</b>	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA			<b>Medicamento de referência</b>	CLENIL HFA
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIASMATICOS			<b>ATC</b>	ANTIASMATICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	-
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MCG/DOSE SOL AER INAL OR CT FR AL X 200 ACIONAMENTOS + BOMB <b>ATIVA</b>	1101302940014	Solução Aerossol	16/05/2022	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de alumínio (Frasco de alumínio anodizado para aerossol com base plana, capacidade nominal de 19 ml e capacidade máxima de 20 ml, diâmetro do corpo de 23 mm e altura de 60 mm + Válvula dosadora de 50 µl composta por Polyester e EPDM (elastômero a base de etileno, propileno e dieno).)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)</li> <li>Acessório - BOMBEADOR 1 Unidade(s)</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> GLENMARK PHARMACEUTICALS LTD.</li> <li><b>Endereço:</b> VILLAGE KISHANPURA, BADDI - NALAGARH ROAD, TEHSIL BADDI, DISTT. SOLAN (H.P.) 173 205 - ÍNDIA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INALATÓRIA POR VIA ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	200 MCG/DOSE SOL AER INAL OR CT FR AL X 200 ACIONAMENTOS + BOMB <b>ATIVA</b>	1101302940022	Solução Aerossol	16/05/2022	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Frasco de alumínio (Frasco de alumínio anodizado para aerossol com base plana, capacidade nominal de 19 ml e capacidade máxima de 20 ml, diâmetro do corpo de 23 mm e altura de 60 mm + Válvula dosadora de 50 µl composta por Polyester e EPDM (elastômero a base de etileno, propileno e dieno).)</li> <li>• Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)</li> <li>• Acessório - BOMBEADOR 1 Unidade(s)</li> </ul>				



<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> GLENMARK PHARMACEUTICALS LTD.</li></ul> <b>Endereço:</b> VILLAGE KISHANPURA, BADDI - NALAGARH ROAD, TEHSIL BADDI, DISTT. SOLAN (H.P.) 173 205 - ÍNDIA <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo
<b>Via de Administração</b>	INALATÓRIA POR VIA ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

**AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**  
**2ª DIRETORIA**  
**GERÊNCIA-GERAL DE ALIMENTOS**

**RESOLUÇÃO-RE Nº 1.568, DE 12 DE MAIO DE 2022**

A Gerente-Geral de Alimentos, no uso das atribuições que lhe confere o art. 96, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada-RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art.1º Deferir as petições relacionadas à Gerência-Geral de Alimentos, conforme relação anexa.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

PATRÍCIA FERNANDES NANTES DE CASTILHO

ANEXO

Relatório de Conferência - Alimentos: 697922

NOME DA EMPRESA / CNPJ

NOME DO PRODUTO

NÚMERO DO PROCESSO

PETIÇÃO(ÕES) / EXPEDIENTE(S)

DANONE LTDA. / 23.643.315/0115-10

FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL

25351.525509/2009-15

456 - ALTERAÇÃO DE ROTULAGEM / 3845834/21-8

FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL

25351.525509/2009-15

4096 - REVALIDAÇÃO DE REGISTRO DE FÓRMULAS MODIFICADAS PARA

NUTRIÇÃO ENTERAL / 3828185/21-5

NESTLE BRASIL LTDA / 60.409.075/0001-52

FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES

25004.120095/2008-63

456 - ALTERAÇÃO DE ROTULAGEM / 1091708/22-3

**RESOLUÇÃO-RE Nº 1.569, DE 12 DE MAIO DE 2022**

A Gerente-Geral de Alimentos, no uso das atribuições que lhe confere o art. 96, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada-RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Publicar a desistência a pedido das petições de alimentos sob nº de expedientes constantes do anexo desta Resolução, nos termos do art. 51 da Lei nº. 9.784, de 1999.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

PATRÍCIA FERNANDES NANTES DE CASTILHO

ANEXO

DANONE LTDA. - 23.643.315/0115-10

PROCESSO: 25351.687753/2020-19

EXPEDIENTE DO PEDIDO DE DESISTÊNCIA: 2701866/22-7

EXPEDIENTE DA PETIÇÃO / ASSUNTO:

4478794/20-1 / 4109 - AVALIAÇÃO DE SEGURANÇA E EFICÁCIA DE PROPRIEDADES

FUNCIONAL OU DE SAÚDE DE NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES, EXCETO

PROBIÓTICOS E ENZIMAS

**RESOLUÇÃO-RE Nº 1.570, DE 12 DE MAIO DE 2022**

A Gerente-Geral de Alimentos, no uso das atribuições que lhe confere o art. 96, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada-RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art.1º Deferir as petições de avaliação relacionadas à Gerência-Geral de Alimentos, conforme relação anexa.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

PATRÍCIA FERNANDES NANTES DE CASTILHO

ANEXO

RELATÓRIO DE CONFERÊNCIA - ALIMENTOS: 702822

NOME DA EMPRESA / CNPJ

NOME DO PRODUTO

NÚMERO DO PROCESSO / REGISTRO

PETIÇÃO(ÕES) / EXPEDIENTE(S)

INFINITI PHARMACEUTICAL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE SUPLEMENTOS MINERAIS

LTDA EPP / 10.976.750/0001-57

CLORIDRATO DE GLUCOSAMINA

25351.391570/2020-09

4109 - AVALIAÇÃO DE SEGURANÇA E EFICÁCIA DE PROPRIEDADES FUNCIONAL OU DE

SAÚDE DE NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES, EXCETO PROBIÓTICOS E ENZIMAS

/ 1421441/20-9

**GERÊNCIA-GERAL DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS BIOLÓGICOS**

**RESOLUÇÃO-RE Nº 1.576, DE 13 DE MAIO DE 2022**

O Gerente-Geral de Medicamentos e Produtos Biológicos, no uso das atribuições que lhe confere o art. 100, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Deferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos e Produtos Biológicos, conforme anexo.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

GUSTAVO MENDES LIMA SANTOS

ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ

PRINCÍPIO(S) ATIVO(S)

NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO DO REGISTRO

ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE

NUMERO DE REGISTRO VALIDADE

APRESENTAÇÃO DO PRODUTO

PRINCÍPIO(S) ATIVO(S)

ACCORD FARMACÉUTICA LTDA 64171697000146

DOCETAXEL

TAXONTAS 25351.727026/2021-82 05/2032

10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE 6597834/21-0

(155 GENCERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 1041985/18-3 - 25351.744146/2018-49)

1.5537.0104.001-5 36 Meses

20 MG/ML SOL DIL INFUS INJ CT FA VD TRANS X 1 ML

1.5537.0104.002-3 36 Meses

20 MG/ML SOL DIL INFUS INJ CT FA VD TRANS X 4 ML

1.5537.0104.003-1 36 Meses

20 MG/ML SOL DIL INFUS INJ CT FA VD TRANS X 8 ML

Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A 60659463002992

PANTOPRAZOL

PANTOMIX 25351.845277/2021-48 05/2032

10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE 4659770/21-1

(150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR - 0399958/12-1 -

25351.278967/2012-17)

1.0573.0011.001-3 24 Meses

20 MG COM REV CT BL AL AL X 7

1.0573.0011.002-1 24 Meses

20 MG COM REV CT BL AL AL X 14

1.0573.0011.003-1 24 Meses

20 MG COM REV CT BL AL AL X 28

1.0573.0011.004-8 24 Meses

20 MG COM REV CT BL AL AL X 42

1.0573.0011.005-6 24 Meses

20 MG COM REV CT BL AL AL X 500

1.0573.0011.006-4 24 Meses

40 MG COM REV CT BL AL AL X 7

1.0573.0011.007-2 24 Meses

40 MG COM REV CT BL AL AL X 14

1.0573.0011.008-0 24 Meses

40 MG COM REV CT BL AL AL X 28

1.0573.0011.009-9 24 Meses

40 MG COM REV CT BL AL AL X 42

1.0573.0011.010-2 24 Meses

40 MG COM REV CT BL AL AL X 500

BLAU FARMACÉUTICA S.A. 58430828000160

DICLOFENACO SÓDICO

DNAREN 25351.029473/2022-53 05/2032

10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE 0241316/22-7

(1959 GENCERICO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO

(INCORPORAÇÃO DE EMPRESA) - 0454368/13-8 - 25351.323737/2013-37)

1.1637.0177.001-5 36 Meses

25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD TRANS X 3 ML

1.1637.0177.002-3 36 Meses

25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML

FUROSEMIDA

FUROSETRON 25351.029664/2022-15 05/2032

10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE 0241617/22-4

(155 GENCERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 047200/11-0 - 25351.033299/2011-79)

1.1637.0178.001-0 36 Meses

10 MG/ML SOL INJ IV/IM CX AMP VD AMB X 2 ML

1.1637.0178.002-9 36 Meses

10 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 5 AMP VD AMB X 2 ML (EMB FRAC)

1.1637.0178.003-7 36 Meses

10 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 10 AMP VD AMB X 2 ML (EMB FRAC)

1.1637.0178.004-5 36 Meses

10 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD AMB X 2 ML (EMB FRAC)

1.1637.0178.005-3 36 Meses

10 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML

1.1637.0178.006-1 36 Meses

10 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML

BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÉUTICA S.A 05161069000110

CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO

ONDAVON 25351.156966/2022-65 05/2032

10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE 0964999/22-9

(155 GENCERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 1695697/21-4 - 25351.418107/2021-94)

1.5584.0628.001-1 24 Meses

4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 4

1.5584.0628.002-8 24 Meses

4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 8

1.5584.0628.003-6 24 Meses

4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 10

1.5584.0628.004-4 24 Meses

4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 30

1.5584.0628.005-2 24 Meses

4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 60 (EMB FRAC)

1.5584.0628.006-0 24 Meses

4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 100 (EMB FRAC)

1.5584.0628.007-9 24 Meses

4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 120 (EMB FRAC)

1.5584.0628.008-7 24 Meses

4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 240 (EMB FRAC)

1.5584.0628.009-5 24 Meses

4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 480 (EMB FRAC)

1.5584.0628.010-9 24 Meses

4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 4

1.5584.0628.011-7 24 Meses

4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 8

1.5584.0628.012-5 24 Meses

4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10

1.5584.0628.013-3 24 Meses

4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30

1.5584.0628.014-1 24 Meses

4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 60 (EMB FRAC)

1.5584.0628.015-1 24 Meses

4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 100 (EMB FRAC)

1.5584.0628.016-8 24 Meses

4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 120 (EMB FRAC)

1.5584.0628.017-6 24 Meses

4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 240 (EMB FRAC)

1.5584.0628.018-4 24 Meses

4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 480 (EMB FRAC)

1.5584.0628.019-2 24 Meses

8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 4

1.5584.0628.020-6 24 Meses

8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 8

1.5584.0628.021-4 24 Meses

8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 10

1.5584.0628.022-2 24 Meses

8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 30

1.5584.0628.023-0 24 Meses

8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 60 (EMB FRAC)

1.5584.0628.024-9 24 Meses

8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 100 (EMB FRAC)

1.5584.0628.025-7 24 Meses

8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 120 (EMB FRAC)

1.5584.0628.026-5 24 Meses

8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 240 (EMB FRAC)



1628 SIMILAR - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FÁRMACO 0174078/17-0  
 1978 SIMILAR - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FÁRMACO 0174201/17-2  
 1.0370.0264.004-4 24 Meses  
 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML  
 varfarina sódica 25351.438812/2007-50 05/2028  
 10200 GÊNÉRICO - ALTERAÇÃO MODERADA DE EXCIPIENTE 1758374/16-8  
 1404 GÊNÉRICO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FÁRMACO 0178671/17-1  
 1412 GÊNÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FÁRMACO 0179521/17-5  
 1.0370.0512.001-7 24 Meses  
 5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/40 OPC BRANCO X 10  
 1.0370.0512.002-5 24 Meses  
 5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/40 OPC BRANCO X 30  
 1.0370.0512.003-3 24 Meses  
 5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/40 OPC BRANCO X 50  
 1.0370.0512.004-1 24 Meses  
 5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/40 OPC BRANCO X 100 (EMB FRAC)  
 1.0370.0512.005-1 24 Meses  
 5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 OPC BRANCO X 10  
 1.0370.0512.006-8 24 Meses  
 5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 OPC BRANCO X 30  
 1.0370.0512.007-6 24 Meses  
 5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 OPC BRANCO X 50  
 1.0370.0512.008-4 24 Meses  
 5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 OPC BRANCO X 100  
 VARFARINA SÓDICA  
 MARFARIN 25351.766521/2014-88 09/2025  
 10507 SIMILAR - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 0286880/17-6  
 10507 SIMILAR - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 0286881/17-4  
 10507 SIMILAR - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 1903198/16-0  
 1.0370.0649.001-2 24 Meses  
 5 MG COM CT BL AL PVDC OPC X 10  
 1.0370.0649.002-0 24 Meses  
 5 MG COM CT BL AL PVDC OPC X 30  
 1.0370.0649.003-9 24 Meses  
 5 MG COM CT BL AL PVDC OPC X 50  
 1.0370.0649.004-7 24 Meses  
 5 MG COM CT BL AL PVDC OPC X 100 (EMB FRAC)  
 1.0370.0649.005-5 24 Meses  
 5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 OPC BRANCO X 10  
 1.0370.0649.006-3 24 Meses  
 5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 OPC BRANCO X 30  
 1.0370.0649.007-1 24 Meses  
 5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 OPC BRANCO X 50  
 1.0370.0649.008-1 24 Meses  
 5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 OPC BRANCO X 100 (EMB FRAC)  
 RANBAXY FARMACÉUTICA LTDA 73663650000190  
 acetilcefuroxima  
 AXETIL CEFUROXIMA 25351.011594/01-61 06/2026  
 1412 GÊNÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FÁRMACO 0181426/17-7  
 1.2352.0073.002-1 24 Meses  
 50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS TRANS X 50 ML  
 1.2352.0073.003-8 24 Meses  
 50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS TRANS X 70 ML  
 1.2352.0073.004-6 24 Meses  
 50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS TRANS X 50 ML + COP  
 1.2352.0073.005-4 24 Meses  
 50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS TRANS X 70 ML + COP  
 CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25351.188222/2004-28 09/2026  
 10200 GÊNÉRICO - ALTERAÇÃO MODERADA DE EXCIPIENTE 2451476/16-5  
 10956 RDC 73/2016 - GÊNÉRICO - MUDANÇA MAIOR DE MÉTODO ANALÍTICO 0967912/18-0  
 1.2352.0191.001-3 36 Meses  
 25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20  
 1.2352.0191.002-1 36 Meses  
 25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30  
 1.2352.0191.007-2 36 Meses  
 25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200  
 1.2352.0191.010-2 36 Meses  
 25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500  
 1.2352.0191.011-0 36 Meses  
 25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1000  
 10956 RDC 73/2016 - GÊNÉRICO - MUDANÇA MAIOR DE MÉTODO ANALÍTICO 0967912/18-0  
 1.2352.0191.003-1 36 Meses  
 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20  
 1.2352.0191.004-8 36 Meses  
 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30  
 1.2352.0191.005-6 36 Meses  
 75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20  
 1.2352.0191.006-4 36 Meses  
 75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30  
 1.2352.0191.008-0 36 Meses  
 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200  
 1.2352.0191.009-9 36 Meses  
 75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200  
 1.2352.0191.012-9 36 Meses  
 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500  
 1.2352.0191.013-7 36 Meses  
 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1000  
 SUN FARMACÉUTICA DO BRASIL LTDA 05035244000123  
 LAMOTRIGINA  
 LAMOSYN 25351.761667/2018-61 06/2029  
 10507 SIMILAR - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 0566353/19-9  
 1.4682.0082.001-1 24 Meses  
 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30  
 1.4682.0082.002-8 24 Meses  
 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60  
 1.4682.0082.003-6 24 Meses  
 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30  
 1.4682.0082.004-4 24 Meses  
 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60  
 1.4682.0082.005-2 24 Meses  
 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30  
 1.4682.0082.006-0 24 Meses  
 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60  
 1.4682.0082.007-9 24 Meses  
 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10  
 1.4682.0082.008-7 24 Meses  
 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500  
 1.4682.0082.009-5 24 Meses  
 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10  
 1.4682.0082.010-9 24 Meses  
 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500  
 1.4682.0082.011-7 24 Meses

100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10  
 1.4682.0082.012-5 24 Meses  
 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500  
 1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA 48113906000149  
 FLUCONAZOL 25351.960166/2016-01 05/2026  
 10506 GÊNÉRICO - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 1802926/16-4  
 1.0481.0120.001-3 24 Meses  
 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1  
 1.0481.0120.002-1 24 Meses  
 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2  
 LIBBS FARMACÉUTICA LTDA 61230314000175  
 CLORIDRATO DE MEMANTINA  
 ZIDER 25351.468114/2020-56 05/2032  
 1455 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE CONCENTRAÇÃO NOVA NO PAÍS 1656588/20-6  
 1.0033.0216.001-9 24 Meses  
 20 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT VD AMB X 15 ML  
 1.0033.0216.002-7 24 Meses  
 20 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT VD AMB X 30 ML  
 ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA 02433631000120  
 CYNARA SCOLYMUS L.  
 ALCACHOFA ASPEN PHARMA 25351.382148/2009-08 12/2029  
 10667 PRODUTO TRADICIONAL FITOTERÁPICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL 0242006/22-6  
 1.3764.0116.004-6 24 Meses  
 300,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200  
 FRESENIUS KABI BRASIL LTDA 49324221000104  
 GLICONATO DE CÁLCIO 25351.081375/2010-21 08/2025  
 10216 ESPECÍFICO - AMPLIAÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE 4798291/21-8  
 1.0041.0136.001-9 36 Meses  
 100 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD TRANS X 10 ML  
 1.0041.0136.002-7 36 Meses  
 100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 10 ML  
 1.0041.0136.003-5 36 Meses  
 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML  
 FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ 33781055000135  
 canabidiol  
 CANABIDIOL FARMANGUINHOS 25351.225511/2021-16 05/2026  
 11542 PRODUTO DE CANNABIS - ALTERAÇÃO RELACIONADA AOS TESTES, LIMITES DE ESPECIFICAÇÕES E MÉTODOS ANALÍTICOS DO CONTROLE DE QUALIDADE DO PRODUTO ACABADO 0309645/22-1  
 1.1063.0158.001-5 24 Meses  
 200 MG/ML SOL CT FR VD AMB X 30 ML + SER DOS  
 200 MG/ML  
 HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA 78950011000120  
 Petasites hybridus (L.) P. Gaertn., B. Mey. & Scherb.  
 PETAMIG 25351.650873/2021-41 05/2032  
 1697 MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 2398653/21-1  
 1.1860.0103.001-8 24 Meses  
 50,00 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 12  
 1.1860.0103.002-6 24 Meses  
 50,00 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 20  
 1.1860.0103.003-4 24 Meses  
 50,00 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 30  
 1.1860.0103.004-2 24 Meses  
 50,00 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 60  
 1.1860.0103.005-0 24 Meses  
 50,00 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC 180 TRANS X 12  
 1.1860.0103.006-9 24 Meses  
 50,00 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC 180 TRANS X 20  
 1.1860.0103.007-7 24 Meses  
 50,00 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC 180 TRANS X 30  
 1.1860.0103.008-5 24 Meses  
 50,00 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC 180 TRANS X 60  
 ACCORD FARMACÉUTICA LTDA 64171697000146  
 succinato de solifenacina 25351.208462/2020-76 05/2032  
 155 GÊNÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 0873722/20-3  
 1.5537.0105.001-0 24 Meses  
 5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 6  
 1.5537.0105.002-9 24 Meses  
 5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10  
 1.5537.0105.003-7 24 Meses  
 5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20  
 1.5537.0105.004-5 24 Meses  
 5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30  
 1.5537.0105.005-3 24 Meses  
 5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60  
 1.5537.0105.006-1 24 Meses  
 5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 90  
 1.5537.0105.007-1 24 Meses  
 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 6  
 1.5537.0105.008-8 24 Meses  
 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10  
 1.5537.0105.009-6 24 Meses  
 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20  
 1.5537.0105.010-1 24 Meses  
 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30  
 1.5537.0105.011-8 24 Meses  
 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60  
 1.5537.0105.012-6 24 Meses  
 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 90  
 EMS S/A 57507378000365  
 CLORIDRATO DE ERLOTINIBE  
 ROCAB 25351.418162/2021-84 05/2032  
 10557 SIMILARES - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR (PARCERIA DE DESENVOLVIMENTO PRODUTIVO) 1695803/21-9  
 1.0235.1407.001-8 24 Meses  
 25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 30  
 1.0235.1407.002-6 24 Meses  
 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 30  
 1.0235.1407.003-4 24 Meses  
 150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 30  
 GLENMARK FARMACÉUTICA LTDA 44363661000157  
 dipropionato de beclometasona 25351.402810/2019-03 05/2032  
 155 GÊNÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 0616733/19-4  
 1.1013.0294.001-4 24 Meses  
 50 MCG/DOSE SOL AER INAL OR CT FR AL X 200 ACIONAMENTOS + BOMB



**1.1013.0294.002-2 24 Meses**  
**200 MCG/DOSE SOL AER INAL DR CT FR AL X 200 ACIONAMENTOS + BOMB**

LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A 17159229000176  
 tartarato de metoprolol 25351.004579/2020-82 05/2032  
 155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 0041749/20-1  
 1.0370.0767.001-4 24 Meses  
 1 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD TRANS X 5 ML  
 1.0370.0767.004-9 24 Meses  
 1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML  
 1.0370.0767.005-7 24 Meses  
 1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 AMP VD TRANS X 5 ML  
 1.0370.0767.006-5 24 Meses  
 1 MG/ML SOL INJ IV CT 25 AMP VD TRANS X 5 ML  
 1.0370.0767.007-3 24 Meses  
 1 MG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD TRANS X 5 ML

MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. 17875154000120  
 RIVAROXABANA  
 PREVPUKBANA 25351.743973/2019-04 05/2032  
 150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR 3582549/19-9  
 1.0917.0125.001-0 24 Meses  
 15MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28  
 1.0917.0125.002-9 24 Meses  
 15MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30  
 1.0917.0125.003-7 24 Meses  
 15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 42  
 1.0917.0125.004-5 24 Meses  
 20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20  
 1.0917.0125.005-3 24 Meses  
 20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30

Althia S.A Indústria Farmacêutica 48344725000719  
 cloridrato de trazodona 25351.668078/2019-05 05/2032  
 155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 3192223/19-1  
 1.3517.0065.001-5 24 Meses  
 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5  
 1.3517.0065.002-3 24 Meses  
 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20  
 1.3517.0065.003-1 24 Meses  
 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30  
 1.3517.0065.004-1 24 Meses  
 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60  
 1.3517.0065.005-8 24 Meses  
 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90  
 1.3517.0065.006-6 24 Meses  
 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 60 TRANS X 5  
 1.3517.0065.007-4 24 Meses  
 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 60 TRANS X 20  
 1.3517.0065.008-2 24 Meses  
 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 60 TRANS X 30  
 1.3517.0065.009-0 24 Meses  
 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 60 TRANS X 60  
 1.3517.0065.010-4 24 Meses  
 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 60 TRANS X 90  
 1.3517.0065.011-2 24 Meses  
 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 5  
 1.3517.0065.012-0 24 Meses  
 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 20  
 1.3517.0065.013-9 24 Meses  
 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 30  
 1.3517.0065.014-7 24 Meses  
 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 60  
 1.3517.0065.015-5 24 Meses  
 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 90  
 1.3517.0065.016-3 24 Meses  
 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5  
 1.3517.0065.017-1 24 Meses  
 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20  
 1.3517.0065.018-1 24 Meses  
 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30  
 1.3517.0065.019-8 24 Meses  
 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60  
 1.3517.0065.020-1 24 Meses  
 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90  
 1.3517.0065.021-1 24 Meses  
 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 60 TRANS X 5  
 1.3517.0065.022-8 24 Meses  
 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 60 TRANS X 20  
 1.3517.0065.023-6 24 Meses  
 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 60 TRANS X 30  
 1.3517.0065.024-4 24 Meses  
 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 60 TRANS X 60  
 1.3517.0065.025-2 24 Meses  
 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 60 TRANS X 90  
 1.3517.0065.026-0 24 Meses  
 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 5  
 1.3517.0065.027-9 24 Meses  
 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 20  
 1.3517.0065.028-7 24 Meses  
 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 30  
 1.3517.0065.029-5 24 Meses  
 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 60  
 1.3517.0065.030-9 24 Meses  
 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 90

APSEN FARMACEUTICA S/A 62462015000129  
 CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA  
 MIOSAN 25000.009277/96-53 11/2026  
 10951 RDC 73/2016 - NOVO - EXCLUSÃO DE UM TESTE OU MÉTODO OBSOLETO  
 3743229/20-0  
 10951 RDC 73/2016 - NOVO - EXCLUSÃO DE UM TESTE OU MÉTODO OBSOLETO  
 3743236/20-2  
 10954 RDC 73/2016 - NOVO - AMPLIAÇÃO DOS LIMITES DE ESPECIFICAÇÃO 3743288/20-5  
 10954 RDC 73/2016 - NOVO - AMPLIAÇÃO DOS LIMITES DE ESPECIFICAÇÃO 3743290/20-7  
 10954 RDC 73/2016 - NOVO - AMPLIAÇÃO DOS LIMITES DE ESPECIFICAÇÃO 3743360/20-1  
 11859 RDC 73/2016 - NOVO - EXCLUSÃO NÃO CRÍTICA DE TESTES OU MÉTODOS 3006399/21-0  
 1.0118.0129.001-0 24 Meses  
 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30  
 1.0118.0129.002-4 24 Meses  
 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 50  
 1.0118.0129.003-2 24 Meses

5 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 100  
 1.0118.0129.004-0 24 Meses  
 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30  
 1.0118.0129.005-9 24 Meses  
 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 50  
 1.0118.0129.006-7 24 Meses  
 10 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 100  
 1.0118.0129.007-5 24 Meses  
 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10  
 1.0118.0129.008-3 24 Meses  
 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10  
 1.0118.0129.011-3 24 Meses  
 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4  
 1.0118.0129.012-1 24 Meses  
 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4  
 1.0118.0129.013-1 24 Meses  
 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15  
 1.0118.0129.014-8 24 Meses  
 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20  
 1.0118.0129.015-6 24 Meses  
 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15  
 1.0118.0129.016-4 24 Meses  
 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20  
 CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA + CAFEÍNA  
 MIOSAN CAF 25351.294142/2007-53 06/2029  
 10951 RDC 73/2016 - NOVO - EXCLUSÃO DE UM TESTE OU MÉTODO OBSOLETO  
 3743159/20-5  
 10951 RDC 73/2016 - NOVO - EXCLUSÃO DE UM TESTE OU MÉTODO OBSOLETO  
 3743244/20-3  
 10954 RDC 73/2016 - NOVO - AMPLIAÇÃO DOS LIMITES DE ESPECIFICAÇÃO 3743246/20-0  
 10954 RDC 73/2016 - NOVO - AMPLIAÇÃO DOS LIMITES DE ESPECIFICAÇÃO 3743254/20-1  
 10954 RDC 73/2016 - NOVO - AMPLIAÇÃO DOS LIMITES DE ESPECIFICAÇÃO 3743260/20-5  
 11859 RDC 73/2016 - NOVO - EXCLUSÃO NÃO CRÍTICA DE TESTES OU MÉTODOS 3006490/21-2  
 1.0118.0611.001-6 24 Meses  
 5 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4  
 1.0118.0611.002-4 24 Meses  
 5 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10  
 1.0118.0611.003-2 24 Meses  
 5 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15  
 1.0118.0611.004-0 24 Meses  
 5 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20  
 1.0118.0611.005-9 24 Meses  
 5 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30  
 1.0118.0611.006-7 24 Meses  
 5 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60  
 1.0118.0611.007-5 24 Meses  
 10 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4  
 1.0118.0611.008-3 24 Meses  
 10 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10  
 1.0118.0611.009-1 24 Meses  
 10 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15  
 1.0118.0611.010-5 24 Meses  
 10 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20  
 1.0118.0611.011-3 24 Meses  
 10 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30  
 1.0118.0611.012-1 24 Meses  
 10 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60

Camber Farmaceutica Ltda 24633934000129  
 Gefitinib  
 GEFIB 25351.712368/2019-83 05/2032  
 150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR 3419104/19-6  
 1.6507.0019.001-5 36 Meses  
 250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30

ELI LILLY DO BRASIL LTDA 43940618000144  
 CLORIDRATO DE RALOXIFENO  
 EVISTA 25000.025769/97-40 01/2028  
 11020 RDC 73/2016 - NOVO - SUBSTITUIÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL 2029090/21-0  
 11044 RDC 73/2016 - NOVO - ALTERAÇÃO MAIOR DO PROCESSO DE PRODUÇÃO DO MEDICAMENTO 2029343/21-7  
 11859 RDC 73/2016 - NOVO - EXCLUSÃO NÃO CRÍTICA DE TESTES OU MÉTODOS 2029347/21-0  
 1.1260.0070.001-6 24 Meses  
 60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14  
 1.1260.0070.002-4 24 Meses  
 60 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS TRANS X 14  
 1.1260.0070.004-0 24 Meses  
 60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7  
 1.1260.0070.005-9 24 Meses  
 60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30  
 1.1260.0070.006-7 24 Meses  
 60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60  
 1.1260.0070.007-5 24 Meses  
 60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90  
 ELI LILLY DO BRASIL LTDA 43940618000144  
 CLORIDRATO DE RALOXIFENO  
 EVISTA 25000.025769/97-40 01/2028  
 10990 RDC 73/2016 - NOVO - MUDANÇA MENOR DE EXCIPIENTE PARA FORMAS FARMACÉUTICAS SÓLIDAS 2029503/21-1  
 1.1260.0070.001-6 24 Meses  
 60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14  
 1.1260.0070.002-4 24 Meses  
 60 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS TRANS X 14  
 1.1260.0070.004-0 24 Meses  
 60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7  
 1.1260.0070.005-9 24 Meses  
 60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30  
 1.1260.0070.006-7 24 Meses  
 60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60  
 1.1260.0070.007-5 24 Meses  
 60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90

FARMOQUÍMICA S/A 33349473000158  
 PROGESTERONA  
 Junno 25351.043126/2014-39 09/2028  
 10507 SIMILAR - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 1666409/20-4  
 1.0390.0201.001-2 36 Meses  
 100 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30  
 1.0390.0201.002-0 36 Meses  
 200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 14



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: dipropionato de beclometasona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	44.363.661/0001-57	<b>Autorização</b>	1.01.013-0
<b>Processo</b>	25351.402810/2019-03	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	16/05/2022
<b>Nome Comercial</b>	dipropionato de beclometasona	<b>Registro</b>	110130294	<b>Vencimento do registro</b>	
<b>Princípio Ativo</b>	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA			<b>Medicamento de referência</b>	CLENIL HFA
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIASMATICOS			<b>ATC</b>	ANTIASMATICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	-
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MCG/DOSE SOL AER INAL OR CT FR AL X 200 ACIONAMENTOS + BOMB <b>ATIVA</b>	1101302940014	Solução Aerossol	16/05/2022	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de alumínio (Frasco de alumínio anodizado para aerossol com base plana, capacidade nominal de 19 ml e capacidade máxima de 20 ml, diâmetro do corpo de 23 mm e altura de 60 mm + Válvula dosadora de 50 µl composta por Polyester e EPDM (elastômero a base de etileno, propileno e dieno).)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)</li> <li>Acessório - BOMBEADOR 1 Unidade(s)</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> GLENMARK PHARMACEUTICALS LTD.</li> <li><b>Endereço:</b> VILLAGE KISHANPURA, BADDI - NALAGARH ROAD, TEHSIL BADDI, DISTT. SOLAN (H.P.) 173 205 - ÍNDIA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INALATÓRIA POR VIA ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	200 MCG/DOSE SOL AER INAL OR CT FR AL X 200 ACIONAMENTOS + BOMB <b>ATIVA</b>	1101302940022	Solução Aerossol	16/05/2022	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Frasco de alumínio (Frasco de alumínio anodizado para aerossol com base plana, capacidade nominal de 19 ml e capacidade máxima de 20 ml, diâmetro do corpo de 23 mm e altura de 60 mm + Válvula dosadora de 50 µl composta por Polyester e EPDM (elastômero a base de etileno, propileno e dieno).)</li> <li>• Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)</li> <li>• Acessório - BOMBEADOR 1 Unidade(s)</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> GLENMARK PHARMACEUTICALS LTD.</li></ul> <b>Endereço:</b> VILLAGE KISHANPURA, BADDI - NALAGARH ROAD, TEHSIL BADDI, DISTT. SOLAN (H.P.) 173 205 - ÍNDIA <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo
<b>Via de Administração</b>	INALATÓRIA POR VIA ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

**AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**  
**2ª DIRETORIA**  
**GERÊNCIA-GERAL DE ALIMENTOS****RESOLUÇÃO-RE Nº 1.568, DE 12 DE MAIO DE 2022**

A Gerente-Geral de Alimentos, no uso das atribuições que lhe confere o art. 96, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada-RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art.1º Deferir as petições relacionadas à Gerência-Geral de Alimentos, conforme relação anexa.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

PATRICIA FERNANDES NANTES DE CASTILHO

ANEXO

Relatório de Conferência - Alimentos: 697922

NOME DA EMPRESA / CNPJ

NOME DO PRODUTO

NÚMERO DO PROCESSO

PETIÇÃO(ÕES) / EXPEDIENTE(S)

DANONE LTDA. / 23.643.315/0115-10

FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL

25351.525509/2009-15

456 - ALTERAÇÃO DE ROTULAGEM / 3845834/21-8

FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL

25351.525509/2009-15

4096 - REVALIDAÇÃO DE REGISTRO DE FÓRMULAS MODIFICADAS PARA

NUTRIÇÃO ENTERAL / 3828185/21-5

NESTLE BRASIL LTDA / 60.409.075/0001-52

FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES

25004.120095/2008-63

456 - ALTERAÇÃO DE ROTULAGEM / 1091708/22-3

**RESOLUÇÃO-RE Nº 1.569, DE 12 DE MAIO DE 2022**

A Gerente-Geral de Alimentos, no uso das atribuições que lhe confere o art. 96, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada-RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Publicar a desistência a pedido das petições de alimentos sob nº de expedientes constantes do anexo desta Resolução, nos termos do art. 51 da Lei nº. 9.784, de 1999.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

PATRICIA FERNANDES NANTES DE CASTILHO

ANEXO

DANONE LTDA. - 23.643.315/0115-10

PROCESSO: 25351.687753/2020-19

EXPEDIENTE DO PEDIDO DE DESISTÊNCIA: 2701866/22-7

EXPEDIENTE DA PETIÇÃO / ASSUNTO:

4478794/20-1 / 4109 - AVALIAÇÃO DE SEGURANÇA E EFICÁCIA DE PROPRIEDADES

FUNCIONAL OU DE SAÚDE DE NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES, EXCETO

PROBIÓTICOS E ENZIMAS

**RESOLUÇÃO-RE Nº 1.570, DE 12 DE MAIO DE 2022**

A Gerente-Geral de Alimentos, no uso das atribuições que lhe confere o art. 96, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada-RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art.1º Deferir as petições de avaliação relacionadas à Gerência-Geral de Alimentos, conforme relação anexa.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

PATRICIA FERNANDES NANTES DE CASTILHO

ANEXO

RELATÓRIO DE CONFERÊNCIA - ALIMENTOS: 702822

NOME DA EMPRESA / CNPJ

NOME DO PRODUTO

NÚMERO DO PROCESSO / REGISTRO

PETIÇÃO(ÕES) / EXPEDIENTE(S)

INFINITI PHARMACEUTICAL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE SUPLEMENTOS MINERAIS

LTDA EPP / 10.976.750/0001-57

CLORIDRATO DE GLUCOSAMINA

25351.391570/2020-09

4109 - AVALIAÇÃO DE SEGURANÇA E EFICÁCIA DE PROPRIEDADES FUNCIONAL OU DE

SAÚDE DE NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES, EXCETO PROBIÓTICOS E ENZIMAS

/ 1421441/20-9

**GERÊNCIA-GERAL DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS BIOLÓGICOS****RESOLUÇÃO-RE Nº 1.576, DE 13 DE MAIO DE 2022**

O Gerente-Geral de Medicamentos e Produtos Biológicos, no uso das atribuições que lhe confere o art. 100, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Deferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos e Produtos Biológicos, conforme anexo.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

GUSTAVO MENDES LIMA SANTOS

ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ

PRINCÍPIO(S) ATIVO(S)

NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO DO REGISTRO

ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE

NUMERO DE REGISTRO VALIDADE

APRESENTAÇÃO DO PRODUTO

PRINCÍPIO(S) ATIVO(S)

ACCORD FARMACÉUTICA LTDA 64171697000146

DOCETAXEL

TAXONTAS 25351.727026/2021-82 05/2032

10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE 6597834/21-0

(155 GENCERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 1041985/18-3 - 25351.744146/2018-49)

1.5537.0104.001-5 36 Meses

20 MG/ML SOL DIL INFUS INJ CT FA VD TRANS X 1 ML

1.5537.0104.002-3 36 Meses

20 MG/ML SOL DIL INFUS INJ CT FA VD TRANS X 4 ML

1.5537.0104.003-1 36 Meses

20 MG/ML SOL DIL INFUS INJ CT FA VD TRANS X 8 ML

Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A 60659463002992

PANTOPRAZOL

PANTOMIX 25351.845277/2021-48 05/2032

10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE 4659770/21-1

(150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR - 0399958/12-1 -

25351.278967/2012-17)

1.0573.0011.001-3 24 Meses

20 MG COM REV CT BL AL AL X 7

1.0573.0011.002-1 24 Meses

20 MG COM REV CT BL AL AL X 14

1.0573.0011.003-1 24 Meses

20 MG COM REV CT BL AL AL X 28

1.0573.0011.004-8 24 Meses

20 MG COM REV CT BL AL AL X 42

1.0573.0011.005-6 24 Meses

20 MG COM REV CT BL AL AL X 500

1.0573.0011.006-4 24 Meses

40 MG COM REV CT BL AL AL X 7

1.0573.0011.007-2 24 Meses

40 MG COM REV CT BL AL AL X 14

1.0573.0011.008-0 24 Meses

40 MG COM REV CT BL AL AL X 28

1.0573.0011.009-9 24 Meses

40 MG COM REV CT BL AL AL X 42

1.0573.0011.010-2 24 Meses

40 MG COM REV CT BL AL AL X 500

BLAU FARMACÉUTICA S.A. 58430828000160

DICLOFENACO SÓDICO

DNAREN 25351.029473/2022-53 05/2032

10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE 0241316/22-7

(1959 GENCERICO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO

(INCORPORAÇÃO DE EMPRESA) - 0454368/13-8 - 25351.323737/2013-37)

1.1637.0177.001-5 36 Meses

25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD TRANS X 3 ML

1.1637.0177.002-3 36 Meses

25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML

FUROSEMIDA

FUROSETRON 25351.029664/2022-15 05/2032

10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE 0241617/22-4

(155 GENCERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 047200/11-0 - 25351.033299/2011-79)

1.1637.0178.001-0 36 Meses

10 MG/ML SOL INJ IV/IM CX AMP VD AMB X 2 ML

1.1637.0178.002-9 36 Meses

10 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 5 AMP VD AMB X 2 ML (EMB FRAC)

1.1637.0178.003-7 36 Meses

10 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 10 AMP VD AMB X 2 ML (EMB FRAC)

1.1637.0178.004-5 36 Meses

10 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD AMB X 2 ML (EMB FRAC)

1.1637.0178.005-3 36 Meses

10 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML

1.1637.0178.006-1 36 Meses

10 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML

BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÉUTICA S.A 05161069000110

CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO

ONDAVON 25351.156966/2022-65 05/2032

10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE 0964999/22-9

(155 GENCERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 1695697/21-4 - 25351.418107/2021-94)

1.5584.0628.001-1 24 Meses

4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 4

1.5584.0628.002-8 24 Meses

4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 8

1.5584.0628.003-6 24 Meses

4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 10

1.5584.0628.004-4 24 Meses

4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 30

1.5584.0628.005-2 24 Meses

4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 60 (EMB FRAC)

1.5584.0628.006-0 24 Meses

4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 100 (EMB FRAC)

1.5584.0628.007-9 24 Meses

4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 120 (EMB FRAC)

1.5584.0628.008-7 24 Meses

4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 240 (EMB FRAC)

1.5584.0628.009-5 24 Meses

4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 480 (EMB FRAC)

1.5584.0628.010-9 24 Meses

4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 4

1.5584.0628.011-7 24 Meses

4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 8

1.5584.0628.012-5 24 Meses

4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10

1.5584.0628.013-3 24 Meses

4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30

1.5584.0628.014-1 24 Meses

4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 60 (EMB FRAC)

1.5584.0628.015-1 24 Meses

4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 100 (EMB FRAC)

1.5584.0628.016-8 24 Meses

4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 120 (EMB FRAC)

1.5584.0628.017-6 24 Meses

4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 240 (EMB FRAC)

1.5584.0628.018-4 24 Meses

4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 480 (EMB FRAC)

1.5584.0628.019-2 24 Meses

8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 4

1.5584.0628.020-6 24 Meses

8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 8

1.5584.0628.021-4 24 Meses

8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 10

1.5584.0628.022-2 24 Meses

8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 30

1.5584.0628.023-0 24 Meses

8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 60 (EMB FRAC)

1.5584.0628.024-9 24 Meses

8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 100 (EMB FRAC)

1.5584.0628.025-7 24 Meses

8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 120 (EMB FRAC)

1.5584.0628.026-5 24 Meses

8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 240 (EMB FRAC)





1628 SIMILAR - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FÁRMACO 0174078/17-0  
 1978 SIMILAR - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FÁRMACO 0174201/17-2  
 1.0370.0264.004-4 24 Meses  
 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML  
 varfarina sódica 25351.438812/2007-50 05/2028  
 10200 GÊNÉRICO - ALTERAÇÃO MODERADA DE EXCIPIENTE 1758374/16-8  
 1404 GÊNÉRICO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FÁRMACO 0178671/17-1  
 1412 GÊNÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FÁRMACO 0179521/17-5  
 1.0370.0512.001-7 24 Meses  
 5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/40 OPC BRANCO X 10  
 1.0370.0512.002-5 24 Meses  
 5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/40 OPC BRANCO X 30  
 1.0370.0512.003-3 24 Meses  
 5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/40 OPC BRANCO X 50  
 1.0370.0512.004-1 24 Meses  
 5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/40 OPC BRANCO X 100 (EMB FRAC)  
 1.0370.0512.005-1 24 Meses  
 5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 OPC BRANCO X 10  
 1.0370.0512.006-8 24 Meses  
 5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 OPC BRANCO X 30  
 1.0370.0512.007-6 24 Meses  
 5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 OPC BRANCO X 50  
 1.0370.0512.008-4 24 Meses  
 5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 OPC BRANCO X 100  
 VARFARINA SÓDICA  
 MARFARIN 25351.766521/2014-88 09/2025  
 10507 SIMILAR - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 0286880/17-6  
 10507 SIMILAR - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 0286881/17-4  
 10507 SIMILAR - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 1903198/16-0  
 1.0370.0649.001-2 24 Meses  
 5 MG COM CT BL AL PVDC OPC X 10  
 1.0370.0649.002-0 24 Meses  
 5 MG COM CT BL AL PVDC OPC X 30  
 1.0370.0649.003-9 24 Meses  
 5 MG COM CT BL AL PVDC OPC X 50  
 1.0370.0649.004-7 24 Meses  
 5 MG COM CT BL AL PVDC OPC X 100 (EMB FRAC)  
 1.0370.0649.005-5 24 Meses  
 5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 OPC BRANCO X 10  
 1.0370.0649.006-3 24 Meses  
 5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 OPC BRANCO X 30  
 1.0370.0649.007-1 24 Meses  
 5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 OPC BRANCO X 50  
 1.0370.0649.008-1 24 Meses  
 5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 OPC BRANCO X 100 (EMB FRAC)  
 RANBAXY FARMACÉUTICA LTDA 73663650000190  
 acetilcefuroxima  
 AXETIL CEFUROXIMA 25351.011594/01-61 06/2026  
 1412 GÊNÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FÁRMACO 0181426/17-7  
 1.2352.0073.002-1 24 Meses  
 50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS TRANS X 50 ML  
 1.2352.0073.003-8 24 Meses  
 50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS TRANS X 70 ML  
 1.2352.0073.004-6 24 Meses  
 50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS TRANS X 50 ML + COP  
 1.2352.0073.005-4 24 Meses  
 50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS TRANS X 70 ML + COP  
 CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25351.188222/2004-28 09/2026  
 10200 GÊNÉRICO - ALTERAÇÃO MODERADA DE EXCIPIENTE 2451476/16-5  
 10956 RDC 73/2016 - GÊNÉRICO - MUDANÇA MAIOR DE MÉTODO ANALÍTICO 0967912/18-0  
 1.2352.0191.001-3 36 Meses  
 25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20  
 1.2352.0191.002-1 36 Meses  
 25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30  
 1.2352.0191.007-2 36 Meses  
 25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200  
 1.2352.0191.010-2 36 Meses  
 25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500  
 1.2352.0191.011-0 36 Meses  
 25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1000  
 10956 RDC 73/2016 - GÊNÉRICO - MUDANÇA MAIOR DE MÉTODO ANALÍTICO 0967912/18-0  
 1.2352.0191.003-1 36 Meses  
 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20  
 1.2352.0191.004-8 36 Meses  
 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30  
 1.2352.0191.005-6 36 Meses  
 75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20  
 1.2352.0191.006-4 36 Meses  
 75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30  
 1.2352.0191.008-0 36 Meses  
 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200  
 1.2352.0191.009-9 36 Meses  
 75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200  
 1.2352.0191.012-9 36 Meses  
 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500  
 1.2352.0191.013-7 36 Meses  
 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1000  
 SUN FARMACÉUTICA DO BRASIL LTDA 05035244000123  
 LAMOTRIGINA  
 LAMOSYN 25351.761667/2018-61 06/2029  
 10507 SIMILAR - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 0566353/19-9  
 1.4682.0082.001-1 24 Meses  
 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30  
 1.4682.0082.002-8 24 Meses  
 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60  
 1.4682.0082.003-6 24 Meses  
 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30  
 1.4682.0082.004-4 24 Meses  
 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60  
 1.4682.0082.005-2 24 Meses  
 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30  
 1.4682.0082.006-0 24 Meses  
 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60  
 1.4682.0082.007-9 24 Meses  
 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10  
 1.4682.0082.008-7 24 Meses  
 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500  
 1.4682.0082.009-5 24 Meses  
 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10  
 1.4682.0082.010-9 24 Meses  
 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500  
 1.4682.0082.011-7 24 Meses

100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10  
 1.4682.0082.012-5 24 Meses  
 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500  
 1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA 48113906000149  
 FLUCONAZOL 25351.960166/2016-01 05/2026  
 10506 GÊNÉRICO - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 1802926/16-4  
 1.0481.0120.001-3 24 Meses  
 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1  
 1.0481.0120.002-1 24 Meses  
 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2  
 LIBBS FARMACÉUTICA LTDA 61230314000175  
 CLORIDRATO DE MEMANTINA  
 ZIDER 25351.468114/2020-56 05/2032  
 1455 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE CONCENTRAÇÃO NOVA NO PAÍS 1656588/20-6  
 1.0033.0216.001-9 24 Meses  
 20 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT VD AMB X 15 ML  
 1.0033.0216.002-7 24 Meses  
 20 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT VD AMB X 30 ML  
 ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA 02433631000120  
 CYNARA SCOLYMUS L.  
 ALCACHOFA ASPEN PHARMA 25351.382148/2009-08 12/2029  
 10667 PRODUTO TRADICIONAL FITOTERÁPICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL 0242006/22-6  
 1.3764.0116.004-6 24 Meses  
 300,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200  
 FRESENIUS KABI BRASIL LTDA 49324221000104  
 GLICONATO DE CÁLCIO 25351.081375/2010-21 08/2025  
 10216 ESPECÍFICO - AMPLIAÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE 4798291/21-8  
 1.0041.0136.001-9 36 Meses  
 100 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD TRANS X 10 ML  
 1.0041.0136.002-7 36 Meses  
 100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 10 ML  
 1.0041.0136.003-5 36 Meses  
 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML  
 FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ 33781055000135  
 canabidiol  
 CANABIDIOL FARMANGUINHOS 25351.225511/2021-16 05/2026  
 11542 PRODUTO DE CANNABIS - ALTERAÇÃO RELACIONADA AOS TESTES, LIMITES DE ESPECIFICAÇÕES E MÉTODOS ANALÍTICOS DO CONTROLE DE QUALIDADE DO PRODUTO ACABADO 0309645/22-1  
 1.1063.0158.001-5 24 Meses  
 200 MG/ML SOL CT FR VD AMB X 30 ML + SER DOS  
 200 MG/ML  
 HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA 78950011000120  
 Petasites hybridus (L.) P. Gaertn., B. Mey. & Scherb.  
 PETAMIG 25351.650873/2021-41 05/2032  
 1697 MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 2398653/21-1  
 1.1860.0103.001-8 24 Meses  
 50,00 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 12  
 1.1860.0103.002-6 24 Meses  
 50,00 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 20  
 1.1860.0103.003-4 24 Meses  
 50,00 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 30  
 1.1860.0103.004-2 24 Meses  
 50,00 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 60  
 1.1860.0103.005-0 24 Meses  
 50,00 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC 180 TRANS X 12  
 1.1860.0103.006-9 24 Meses  
 50,00 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC 180 TRANS X 20  
 1.1860.0103.007-7 24 Meses  
 50,00 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC 180 TRANS X 30  
 1.1860.0103.008-5 24 Meses  
 50,00 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC 180 TRANS X 60  
 ACCORD FARMACÉUTICA LTDA 64171697000146  
 succinato de solifenacina 25351.208462/2020-76 05/2032  
 155 GÊNÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 0873722/20-3  
 1.5537.0105.001-0 24 Meses  
 5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 6  
 1.5537.0105.002-9 24 Meses  
 5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10  
 1.5537.0105.003-7 24 Meses  
 5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20  
 1.5537.0105.004-5 24 Meses  
 5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30  
 1.5537.0105.005-3 24 Meses  
 5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60  
 1.5537.0105.006-1 24 Meses  
 5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 90  
 1.5537.0105.007-1 24 Meses  
 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 6  
 1.5537.0105.008-8 24 Meses  
 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10  
 1.5537.0105.009-6 24 Meses  
 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20  
 1.5537.0105.010-1 24 Meses  
 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30  
 1.5537.0105.011-8 24 Meses  
 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60  
 1.5537.0105.012-6 24 Meses  
 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 90  
 EMS S/A 57507378000365  
 CLORIDRATO DE ERLOTINIBE  
 ROCAB 25351.418162/2021-84 05/2032  
 10557 SIMILARES - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR (PARCERIA DE DESENVOLVIMENTO PRODUTIVO) 1695803/21-9  
 1.0235.1407.001-8 24 Meses  
 25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 30  
 1.0235.1407.002-6 24 Meses  
 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 30  
 1.0235.1407.003-4 24 Meses  
 150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 30  
 GLENMARK FARMACÉUTICA LTDA 44363661000157  
 dipropionato de beclometasona 25351.402810/2019-03 05/2032  
 155 GÊNÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 0616733/19-4  
 1.1013.0294.001-4 24 Meses  
 50 MCG/DOSE SOL AER INAL OR CT FR AL X 200 ACIONAMENTOS + BOMB



**1.1013.0294.002-2 24 Meses**  
**200 MCG/DOSE SOL AER INAL DR CT FR AL X 200 ACIONAMENTOS + BOMB**

LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A 17159229000176  
 tartarato de metoprolol 25351.004579/2020-82 05/2032  
 155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 0041749/20-1  
 1.0370.0767.001-4 24 Meses  
 1 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD TRANS X 5 ML  
 1.0370.0767.004-9 24 Meses  
 1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML  
 1.0370.0767.005-7 24 Meses  
 1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 AMP VD TRANS X 5 ML  
 1.0370.0767.006-5 24 Meses  
 1 MG/ML SOL INJ IV CT 25 AMP VD TRANS X 5 ML  
 1.0370.0767.007-3 24 Meses  
 1 MG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD TRANS X 5 ML

MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. 17875154000120  
 RIVAROXABANA  
 PREVPUBANA 25351.743973/2019-04 05/2032  
 150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR 3582549/19-9  
 1.0917.0125.001-0 24 Meses  
 15MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28  
 1.0917.0125.002-9 24 Meses  
 15MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30  
 1.0917.0125.003-7 24 Meses  
 15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 42  
 1.0917.0125.004-5 24 Meses  
 20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20  
 1.0917.0125.005-3 24 Meses  
 20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30

Althia S.A Indústria Farmacêutica 48344725000719  
 cloridrato de trazodona 25351.668078/2019-05 05/2032  
 155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 3192223/19-1  
 1.3517.0065.001-5 24 Meses  
 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5  
 1.3517.0065.002-3 24 Meses  
 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20  
 1.3517.0065.003-1 24 Meses  
 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30  
 1.3517.0065.004-1 24 Meses  
 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60  
 1.3517.0065.005-8 24 Meses  
 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90  
 1.3517.0065.006-6 24 Meses  
 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 60 TRANS X 5  
 1.3517.0065.007-4 24 Meses  
 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 60 TRANS X 20  
 1.3517.0065.008-2 24 Meses  
 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 60 TRANS X 30  
 1.3517.0065.009-0 24 Meses  
 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 60 TRANS X 60  
 1.3517.0065.010-4 24 Meses  
 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 60 TRANS X 90  
 1.3517.0065.011-2 24 Meses  
 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 5  
 1.3517.0065.012-0 24 Meses  
 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 20  
 1.3517.0065.013-9 24 Meses  
 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 30  
 1.3517.0065.014-7 24 Meses  
 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 60  
 1.3517.0065.015-5 24 Meses  
 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 90  
 1.3517.0065.016-3 24 Meses  
 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5  
 1.3517.0065.017-1 24 Meses  
 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20  
 1.3517.0065.018-1 24 Meses  
 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30  
 1.3517.0065.019-8 24 Meses  
 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60  
 1.3517.0065.020-1 24 Meses  
 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90  
 1.3517.0065.021-1 24 Meses  
 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 60 TRANS X 5  
 1.3517.0065.022-8 24 Meses  
 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 60 TRANS X 20  
 1.3517.0065.023-6 24 Meses  
 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 60 TRANS X 30  
 1.3517.0065.024-4 24 Meses  
 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 60 TRANS X 60  
 1.3517.0065.025-2 24 Meses  
 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 60 TRANS X 90  
 1.3517.0065.026-0 24 Meses  
 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 5  
 1.3517.0065.027-9 24 Meses  
 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 20  
 1.3517.0065.028-7 24 Meses  
 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 30  
 1.3517.0065.029-5 24 Meses  
 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 60  
 1.3517.0065.030-9 24 Meses  
 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 120 TRANS X 90

APSEN FARMACEUTICA S/A 62462015000129  
 CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA  
 MIOSAN 25000.009277/96-53 11/2026  
 10951 RDC 73/2016 - NOVO - EXCLUSÃO DE UM TESTE OU MÉTODO OBSOLETO  
 3743229/20-0  
 10951 RDC 73/2016 - NOVO - EXCLUSÃO DE UM TESTE OU MÉTODO OBSOLETO  
 3743236/20-2  
 10954 RDC 73/2016 - NOVO - AMPLIAÇÃO DOS LIMITES DE ESPECIFICAÇÃO 3743288/20-5  
 10954 RDC 73/2016 - NOVO - AMPLIAÇÃO DOS LIMITES DE ESPECIFICAÇÃO 3743290/20-7  
 10954 RDC 73/2016 - NOVO - AMPLIAÇÃO DOS LIMITES DE ESPECIFICAÇÃO 3743360/20-1  
 11859 RDC 73/2016 - NOVO - EXCLUSÃO NÃO CRÍTICA DE TESTES OU MÉTODOS 3006399/21-0  
 1.0118.0129.001-0 24 Meses  
 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30  
 1.0118.0129.002-4 24 Meses  
 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 50  
 1.0118.0129.003-2 24 Meses

5 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 100  
 1.0118.0129.004-0 24 Meses  
 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30  
 1.0118.0129.005-9 24 Meses  
 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 50  
 1.0118.0129.006-7 24 Meses  
 10 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 100  
 1.0118.0129.007-5 24 Meses  
 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10  
 1.0118.0129.008-3 24 Meses  
 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10  
 1.0118.0129.011-3 24 Meses  
 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4  
 1.0118.0129.012-1 24 Meses  
 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4  
 1.0118.0129.013-1 24 Meses  
 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15  
 1.0118.0129.014-8 24 Meses  
 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20  
 1.0118.0129.015-6 24 Meses  
 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15  
 1.0118.0129.016-4 24 Meses  
 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20  
 CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA + CAFEÍNA  
 MIOSAN CAF 25351.294142/2007-53 06/2029  
 10951 RDC 73/2016 - NOVO - EXCLUSÃO DE UM TESTE OU MÉTODO OBSOLETO  
 3743159/20-5  
 10951 RDC 73/2016 - NOVO - EXCLUSÃO DE UM TESTE OU MÉTODO OBSOLETO  
 3743244/20-3  
 10954 RDC 73/2016 - NOVO - AMPLIAÇÃO DOS LIMITES DE ESPECIFICAÇÃO 3743246/20-0  
 10954 RDC 73/2016 - NOVO - AMPLIAÇÃO DOS LIMITES DE ESPECIFICAÇÃO 3743254/20-1  
 10954 RDC 73/2016 - NOVO - AMPLIAÇÃO DOS LIMITES DE ESPECIFICAÇÃO 3743260/20-5  
 11859 RDC 73/2016 - NOVO - EXCLUSÃO NÃO CRÍTICA DE TESTES OU MÉTODOS 3006490/21-2  
 1.0118.0611.001-6 24 Meses  
 5 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4  
 1.0118.0611.002-4 24 Meses  
 5 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10  
 1.0118.0611.003-2 24 Meses  
 5 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15  
 1.0118.0611.004-0 24 Meses  
 5 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20  
 1.0118.0611.005-9 24 Meses  
 5 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30  
 1.0118.0611.006-7 24 Meses  
 5 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60  
 1.0118.0611.007-5 24 Meses  
 10 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4  
 1.0118.0611.008-3 24 Meses  
 10 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10  
 1.0118.0611.009-1 24 Meses  
 10 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15  
 1.0118.0611.010-5 24 Meses  
 10 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20  
 1.0118.0611.011-3 24 Meses  
 10 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30  
 1.0118.0611.012-1 24 Meses  
 10 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60

Camber Farmaceutica Ltda 24633934000129  
 Gefitinib  
 GFEB 25351.712368/2019-83 05/2032  
 150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR 3419104/19-6  
 1.6507.0019.001-5 36 Meses  
 250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30




ELI LILLY DO BRASIL LTDA 43940618000144  
 CLORIDRATO DE RALOXIFENO  
 EVISTA 25000.025769/97-40 01/2028  
 11020 RDC 73/2016 - NOVO - SUBSTITUIÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL 2029090/21-0  
 11044 RDC 73/2016 - NOVO - ALTERAÇÃO MAIOR DO PROCESSO DE PRODUÇÃO DO MEDICAMENTO 2029343/21-7  
 11859 RDC 73/2016 - NOVO - EXCLUSÃO NÃO CRÍTICA DE TESTES OU MÉTODOS 2029347/21-0  
 1.1260.0070.001-6 24 Meses  
 60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14  
 1.1260.0070.002-4 24 Meses  
 60 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS TRANS X 14  
 1.1260.0070.004-0 24 Meses  
 60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7  
 1.1260.0070.005-9 24 Meses  
 60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30  
 1.1260.0070.006-7 24 Meses  
 60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60  
 1.1260.0070.007-5 24 Meses  
 60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90  
 ELI LILLY DO BRASIL LTDA 43940618000144  
 CLORIDRATO DE RALOXIFENO  
 EVISTA 25000.025769/97-40 01/2028  
 10990 RDC 73/2016 - NOVO - MUDANÇA MENOR DE EXCIPIENTE PARA FORMAS FARMACÉUTICAS SÓLIDAS 2029503/21-1  
 1.1260.0070.001-6 24 Meses  
 60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14  
 1.1260.0070.002-4 24 Meses  
 60 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS TRANS X 14  
 1.1260.0070.004-0 24 Meses  
 60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7  
 1.1260.0070.005-9 24 Meses  
 60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30  
 1.1260.0070.006-7 24 Meses  
 60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60  
 1.1260.0070.007-5 24 Meses  
 60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90

FARMOQUÍMICA S/A 33349473000158  
 PROGESTERONA  
 Junno 25351.043126/2014-39 09/2028  
 10507 SIMILAR - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 1666409/20-4  
 1.0390.0201.001-2 36 Meses  
 100 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30  
 1.0390.0201.002-0 36 Meses  
 200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 14



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA




<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	44.363.661/0001-57	<b>Autorização</b>	1.01.013-0
<b>Processo</b>	25351.604351/2013-33	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	05/10/2015
<b>Nome Comercial</b>	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA	<b>Registro</b>	110130277	<b>Vencimento do registro</b>	10/2025
<b>Princípio Ativo</b>	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA			<b>Medicamento de referência</b>	CLENIL HFA
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIASMATICOS			<b>ATC</b>	ANTIASMATICOS
<b>Parecer Público</b>		<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES <b>ATIVA</b>	1101302770011	SOLUÇÃO COM PROPELENTE (AEROSOL)	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - TIPO DE ACONDICIONAMENTO NAO PREVISTO NA TABELA (Tubo de alumínio pressurizado)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> GLENMARK PHARMACEUTICALS LTD.</li> <li><b>Endereço:</b> VILLAGE KISHANPURA, BADDI - NALAGARH ROAD, TEHSIL BADDI, DISTT. SOLAN (H.P.) 173 205 - ÍNDIA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Produto terminado</li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	INALATÓRIA POR VIA ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	44.363.661/0001-57	<b>Autorização</b>	1.01.013-0
<b>Processo</b>	25351.604351/2013-33	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	05/10/2015
<b>Nome Comercial</b>	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA	<b>Registro</b>	110130277	<b>Vencimento do registro</b>	10/2025
<b>Princípio Ativo</b>	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA			<b>Medicamento de referência</b>	CLENIL HFA
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIASMATICOS			<b>ATC</b>	ANTIASMATICOS
<b>Parecer Público</b>		<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES <b>ATIVA</b>	1101302770011	SOLUÇÃO COM PROPELENTE (AEROSOL)	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - TIPO DE ACONDICIONAMENTO NAO PREVISTO NA TABELA (Tubo de alumínio pressurizado)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> GLENMARK PHARMACEUTICALS LTD.</li> <li><b>Endereço:</b> VILLAGE KISHANPURA, BADDI - NALAGARH ROAD, TEHSIL BADDI, DISTT. SOLAN (H.P.) 173 205 - ÍNDIA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Produto terminado</li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	INALATÓRIA POR VIA ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BEPEBEN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25000.021787/9518	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	17/05/1996
<b>Nome Comercial</b>	BEPEBEN	<b>Registro</b>	103700100	<b>Vencimento do registro</b>	05/2026
<b>Princípio Ativo</b>	PENICILINA G BENZATINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	PENICILINA G E DERIVADOS (BENZILPENICILINAS)			<b>ATC</b>	PENICILINA G E DERIVADOS (BENZILPENICILINAS)
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>	-	<b>Bula do Profissional</b>	-

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	600.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037001000017	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
2	1.200.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037001000025	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
3	600.000 UI PO SUS INJ CT FA <b>ATIVA</b>	1037001000033	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	600.000 UI PO SUS INJ CX 25 FA (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037001000041	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	<b>600.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP)</b> <b>ATIVA</b>	1037001000051	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PENICILINA G BENZATINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 17.159.229/0001-76</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				




Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	600.000 UI PO SUS INJ CX 100 FA (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037001000068	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
7	<b>1.200.000 UI PO SUS</b> <b>INJ CT FA</b> <b>ATIVA</b>	1037001000076	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PENICILINA G BENZATINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 17.159.229/0001-76</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

8	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 25 FA (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037001000084	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037001000092	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PENICILINA G BENZATINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 17.159.229/0001-76</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

10	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 100 FA (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037001000106	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	600.000 UI PO SUS INJ CT 25 FA X 8,5 ML + DIL X 4 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037001000114	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	600.000 UI PO SUS INJ CT FA + DIL X 4 ML <b>ATIVA</b>	1037001000122	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	1.200.000 UI PO SUS INJ CT 25 FA X 8,5 ML + DIL X 4 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037001000130	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	1.200.000 UI PO SUS INJ CT FA + DIL X 4 ML <b>ATIVA</b>	1037001000149	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BROMOPRIDA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.000953/2006-12	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/04/2006
<b>Nome Comercial</b>	BROMOPRIDA	<b>Registro</b>	113430130	<b>Vencimento do registro</b>	04/2026
<b>Princípio Ativo</b>	BROMOPRIDA			<b>Medicamento de referência</b>	Digesan
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			<b>ATC</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301300018	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/04/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301300026	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/04/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301300034	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/04/2006	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	BROMOPRIDA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li><li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ( )</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li><li>• <b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10 <b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CAPTOPRIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	46.179.008/0001-68	<b>Autorização</b>	1.00.038-1
<b>Processo</b>	25351.669808/2009-55	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	28/09/2015
<b>Nome Comercial</b>	CAPTOPRIL	<b>Registro</b>	100380098	<b>Vencimento do registro</b>	09/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CAPTOPRIL			<b>Medicamento de referência</b>	CAPOTEN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	Acesse aqui			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1003800980018	COMPRIMIDO SIMPLES	28/09/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CAPTOPRIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> BRASTERÁPICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 46.179.008/0003-20</li> <li><b>Endereço:</b> ATIBAIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1003800980026	COMPRIMIDO SIMPLES	28/09/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CAPTOPRIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> BRASTERÁPICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 46.179.008/0003-20</li> <li><b>Endereço:</b> ATIBAIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				

<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: KEFORAL



<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	<u>05.439.635/0001-03</u>	<b>Autorização</b>	1.05.562-2
<b>Processo</b>	25351.041932/2003-12	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	11/08/2003
<b>Nome Comercial</b>	KEFORAL	<b>Registro</b>	155620001	<b>Vencimento do registro</b>	12/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CEFALEXINA MONOIDRATADA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	CEFALOSPORINAS			<b>ATC</b>	CEFALOSPORINAS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1556200010053	Cápsula dura	11/08/2003	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CEFALEXINA MONOIDRATADA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 05.439.635/0001-03</li> <li><b>Endereço:</b> COSMÓPOLIS - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 8 <b>ATIVA</b>	1556200010061	Cápsula dura	11/08/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 40 <b>ATIVA</b>	1556200010071	Cápsula dura	11/08/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: AMPLOSPEC

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	INSTITUTO BIOQUIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	33.258.401/0001-03	<b>Autorização</b>	1.00.063-7
<b>Processo</b>	25000.006105/9420	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	01/11/1996
<b>Nome Comercial</b>	AMPLOSPEC	<b>Registro</b>	100630003	<b>Vencimento do registro</b>	11/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CEFTRIAXONA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	CEFALOSPORINAS			<b>ATC</b>	CEFALOSPORINAS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG PO INJ CT 01 FA VD TRANS + AMP VD TRANS X 5 ML <span>CANCELADA OU CADUCA</span>	1006300030015	PO INJETAVEL + DILUENTE	06/09/2001	36 meses
2	1 G PO INJ CT 01 FA VD TRANS + AMP VD TRANS X 10 ML <span>ATIVA</span>	1006300030023	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	06/09/2001	36 meses
3	1 G PO INJ CT 01 FA VD AMB <span>CANCELADA OU CADUCA</span>	1006300030031	PO INJETAVEL	06/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG PO INJ CT 01 FA VD AMB <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">CANCELADA OU CADUCA</span>	1006300030041	PO INJETAVEL	06/09/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	<span style="background-color: #90EE90;">1 G PO INJ CX 50 FA</span> <span style="background-color: #90EE90;">VD TRANS</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1006300030058	PO INJETAVEL	01/11/1996	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CEFTRIAXONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 33.258.401/0001-03 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 33.258.401/0004-48 <b>Endereço:</b> ITATIAIA - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	1 G PO INJ CX 100 FA VD TRANS <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1006300030066	PO INJETAVEL	01/11/1996	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CETOPROFENO



<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.236215/2013-18	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	14/05/2018
<b>Nome Comercial</b>	CETOPROFENO	<b>Registro</b>	113430195	<b>Vencimento do registro</b>	05/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CETOPROFENO			<b>Medicamento de referência</b>	PROFENID IM
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS			<b>ATC</b>	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301950012	Solução Injetável	14/05/2018	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301950020	Solução Injetável	14/05/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CETOPROFENO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Ampola de vidro âmbar</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartolina com colmeia)</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA</li></ul> <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10 <b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.155195/2006-79	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	18/06/2007
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	<b>Registro</b>	125680150	<b>Vencimento do registro</b>	06/2027
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO			<b>Medicamento de referência</b>	Cipro®
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6 <b>ATIVA</b>	1256801500013	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1256801500021	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256801500031	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256801500048	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
5	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 750 <b>ATIVA</b>	1256801500056	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6 <b>ATIVA</b>	1256801500064	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
7	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1256801500072	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
8	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256801500080	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade


9	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256801500099	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 750 <b>ATIVA</b>	1256801500102	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 70 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801500110	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801500129	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801500137	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801500145	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: clonazepam



<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.211961/2008-54	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	13/04/2009
<b>Nome Comercial</b>	clonazepam	<b>Registro</b>	113430166	<b>Vencimento do registro</b>	04/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLONAZEPAM			<b>Medicamento de referência</b>	rivotril
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTE
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2.5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML <b>ATIVA</b>	1134301660014	SOLUÇÃO ORAL	13/04/2009	24 meses
2	2.5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1134301660022	SOLUÇÃO ORAL	13/04/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLONAZEPAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - FRASCO PLASTICO OPACO GOTEJADOR OCUMETRO</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li><li>• <b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10 <b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ZILEPAM

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.735030/2009-25	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	18/07/2011
<b>Nome Comercial</b>	ZILEPAM	<b>Registro</b>	154230175	<b>Vencimento do registro</b>	07/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CLONAZEPAM			<b>Medicamento de referência</b>	RIVOTRIL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTE
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542301750011	SOLUÇÃO ORAL	18/07/2011	24 meses
7	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT VD AMB X 20 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542301750079	SOLUÇÃO ORAL	18/07/2011	24 meses
8	2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1542301750087	SOLUÇÃO ORAL	18/07/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1542301750095	SOLUÇÃO ORAL	18/07/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML <b>ATIVA</b>	1542301750109	SOLUÇÃO ORAL	18/07/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 20 ML <b>ATIVA</b>	1542301750117	SOLUÇÃO ORAL	18/07/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1542301750125	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1542301750133	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542301750141	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1542301750151	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	0,5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480 <b>ATIVA</b>	1542301750168	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLONAZEPAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> MEDLEY INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 50.929.710/0001-79 <b>Endereço:</b> CAMPINAS - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	-				

<b>Apresentação fracionada</b>		Não			
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
17	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1542301750176	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
18	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1542301750184	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
19	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542301750192	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
20	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1542301750206	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
21	2 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480 <b>ATIVA</b>	1542301750214	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLONAZEPAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO ( )</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MEDLEY INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 50.929.710/0001-79 <b>Endereço:</b> CAMPINAS - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542301750222	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542301750230	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

24	0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1542301750249	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
25	0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1542301750257	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
26	0,5MG COM CX BL AL PLAS OPC X 480 <b>ATIVA</b>	1542301750265	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLONAZEPAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Blister de alumínio e plástico opaco branco)</li> <li>• Secundária - Caixa ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Eta de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1542301750273	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1542301750281	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1542301750291	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1542301750303	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	2 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 480 <b>ATIVA</b>	1542301750311	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLONAZEPAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco</li> <li>• Secundária - Caixa (Caixa de cartolina)</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li></ul> <b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não



## Medicamentos de Notificação Simplificada



**CNPJ** 01.858.973/0001-29

**Razão Social** AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.

**Categoria** Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	SOLUÇÃO NASAL DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% COM CONSERVANTE	NASONEW SPRAY	14/01/2020	14/01/2030	<a href="#">Consultar</a>	Ativo
LÍQUIDO	SOLUÇÃO NASAL DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% COM CONSERVANTE	NASONEW INFANTIL	26/02/2019	26/02/2029	<a href="#">Consultar</a>	Ativo
LÍQUIDO	SOLUÇÃO NASAL DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% COM CONSERVANTE	NASONEW AIRES	05/02/2021	05/02/2031	<a href="#">Consultar</a>	Ativo
LÍQUIDO	SOLUÇÃO NASAL DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% COM CONSERVANTE	NASONEW	28/04/2020	28/04/2030	<a href="#">Consultar</a>	Ativo

**CNPJ** 02.456.955/0001-83

**Razão Social** NATULAB LABORATÓRIO S.A

**Categoria** Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	SOLUÇÃO NASAL DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% COM CONSERVANTE	NASOJET	17/04/2019	17/04/2029	<a href="#">Consultar</a>	Ativo
LÍQUIDO	SOLUÇÃO NASAL DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% COM CONSERVANTE	NASOJET KIDS	18/10/2021	18/10/2031	<a href="#">Consultar</a>	Ativo
LÍQUIDO	SOLUÇÃO NASAL DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% COM CONSERVANTE	NASOJET	06/03/2020	06/03/2030	<a href="#">Consultar</a>	Ativo
LÍQUIDO	SOLUÇÃO NASAL DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% COM CONSERVANTE	NASOJET	17/04/2019	17/04/2029	<a href="#">Consultar</a>	Ativo
LÍQUIDO	SOLUÇÃO NASAL DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% COM CONSERVANTE	NASOJET	17/04/2019	17/04/2029	<a href="#">Consultar</a>	Ativo

**CNPJ** 02.814.497/0002-98

**Razão Social** CIMED INDUSTRIA S.A

**Categoria** Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	SOLUÇÃO NASAL DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% COM CONSERVANTE	NARIX SPRAY	11/12/2019	11/12/2029	<a href="#">Consultar</a>	Ativo
LÍQUIDO	SOLUÇÃO NASAL DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% COM CONSERVANTE	SPRAY NASAL CIMED	13/11/2018	13/11/2028	<a href="#">Consultar</a>	Ativo

## Medicamentos de Notificação Simplificada



## Detalhes de Medicamentos

**CNPJ :** 02.456.955/0001-83

**Razão Social:** NATULAB LABORATÓRIO S.A

**Categoria:** BAIXO RISCO

**Medicamento:** SOLUÇÃO NASAL DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% COM CONSERVANTE C

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qty	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
1	Frasco de alumínio	Cartucho	100mL	NASOJET JATO CONTÍNUO 9% SOL NAS AER FR AL SRAPY X 100 ML	24	Layout Nasojet Jato Contínuo.pdf
	Local de Fabricação					
	Empresa		Tipo do Local		Etapa de fabricação	
02456955000183 NATULAB LABORATÓRIO S.A		Produção Própria		Processo produtivo completo		



## Medicamentos de Notificação Simplificada



## Detalhes de Medicamentos

**CNPJ :** 02.456.955/0001-83

**Razão Social:** NATULAB LABORATÓRIO S.A

**Categoria:** BAIXO RISCO + BAIXO RISCO

**Medicamento:** SOLUÇÃO NASAL DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% COM CONSERVANTE C, SOLUÇÃO NASAL DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% COM CONSERVANTE C

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
1	Frasco de plástico âmbar	Caixa	30mL	NASOJET 9% SOL NAS FR PLAS AMB SPRAY X 30 ML (HOSP)	24	
Local de Fabricação <i>Sem locais de fabricação para este acondicionamento</i>						

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
2	Frasco de plástico âmbar	Caixa	50mL	NASOJET 9% SOL NAS FR PLAS AMB SPRAY X 50 ML ( HOSP)	24	Layout NASOJET 50 mL HOSPITALAR.pdf
Local de Fabricação						
Empresa		Tipo do Local		Etapa de fabricação		
02456955000183 NATULAB LABORATÓRIO S.A		Produção Própria		Processo produtivo completo		
02456955000183 NATULAB LABORATÓRIO S.A		Produção Própria		Processo produtivo completo		



DECLARAÇÃO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Dados da Empresa

Razão Social: **NATULAB LABORATÓRIO S.A**  
CNPJ: **02.456.955/0001-83**

Medicamentos Notificados

Medicamento				
<b>Categoria:</b>	<b>BAIXO RISCO</b>			
<b>Linha de Produção:</b>	<b>LÍQUIDO</b>			
<b>Descrição:</b>	<b>SOLUÇÃO NASAL DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% COM CONSERVANTE C</b>			
<b>Nome do Medicamento:</b>	<b>NASOJET</b>			
<b>Data da Notificação:</b>	<b>06/03/2020</b>			
<b>Vencimento da Notificação:</b>	<b>06/03/2030</b>			
Dados do Acondicionamento				
	Acondicionamento (primária + secundária)	Volume/Qtd	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade
1	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO + CAIXA	30ML	NASOJET 9% SOL NAS 100FR PLAS GOTAS X 30ML (HOSP.)	24 meses
Local(is) de Fabricação - 02456955000183 - NATULAB LABORATÓRIO S.A - Produção Própria				

Medicamento				
<b>Categoria:</b>	<b>BAIXO RISCO</b>			
<b>Linha de Produção:</b>	<b>SÓLIDO</b>			
<b>Descrição:</b>	<b>SIMETICONA 125 MG (CÁPSULA GELATINOSA MOLE) C</b>			
<b>Nome do Medicamento:</b>	<b>LUFBEM</b>			
<b>Data da Notificação:</b>	<b>11/02/2020</b>			
<b>Vencimento da Notificação:</b>	<b>11/02/2025</b>			
Dados do Acondicionamento				
	Acondicionamento (primária + secundária)	Volume/Qtd	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade
1	BLISTER DE ALUMÍNIO E PLÁSTICO TRANSPARENTE + CARTUCHO	125MG	125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 10	24 meses
Local(is) de Fabricação - 00413925000164 - COLBRÁS INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA - Outro Local - 02456955000183 - NATULAB LABORATÓRIO S.A - Produção Própria				

continua...



DECLARAÇÃO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Dados da Empresa

Razão Social: **NATULAB LABORATÓRIO S.A**  
CNPJ: **02.456.955/0001-83**

Medicamentos Notificados

...continuação

Medicamento				
<b>Categoria:</b>	BAIXO RISCO			
<b>Linha de Produção:</b>	LÍQUIDO			
<b>Descrição:</b>	SOLUÇÃO ANTIMICÓTICA COM IODO C			
<b>Nome do Medicamento:</b>	UNHA GOLD			
<b>Data da Notificação:</b>	25/04/2019			
<b>Vencimento da Notificação:</b>	25/04/2029			
Dados do Acondicionamento				
	Acondicionamento (primária + secundária)	Volume/Qtd	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade
1	FRASCO DE PLÁSTICO ÂMBAR + CARTUCHO	30ML	UNHA GOLD SOL CR FR PLAS AMB X 30ML	24 meses
Local(is) de Fabricação				
- 02456955000183 - NATULAB LABORATÓRIO S.A - Produção Própria				

Medicamento				
<b>Categoria:</b>	BAIXO RISCO			
<b>Linha de Produção:</b>	LÍQUIDO, LÍQUIDO			
<b>Descrição:</b>	SOLUÇÃO NASAL DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% COM CONSERVANTE C, SOLUÇÃO NASAL DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% COM CONSERVANTE C			
<b>Nome do Medicamento:</b>	NASOJET			
<b>Data da Notificação:</b>	17/04/2019			
<b>Vencimento da Notificação:</b>	17/04/2029			
Dados do Acondicionamento				
	Acondicionamento (primária + secundária)	Volume/Qtd	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade
1	FRASCO DE PLÁSTICO ÂMBAR + CAIXA	30ML	NASOJET 9% SOL NAS FR PLAS AMB SPRAY X 30 ML (HOSP)	24 meses
Local(is) de Fabricação				

2	FRASCO DE PLÁSTICO ÂMBAR + CAIXA	50ML	NASOJET 9% SOL NAS FR PLAS AMB SPRAY X 50 ML ( HOSP)	24 meses
Local(is) de Fabricação				
- 02456955000183 - NATULAB LABORATÓRIO S.A - Produção Própria				
- 02456955000183 - NATULAB LABORATÓRIO S.A - Produção Própria				

continua...



DECLARAÇÃO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Dados da Empresa

Razão Social: **NATULAB LABORATÓRIO S.A**  
CNPJ: **02.456.955/0001-83**

Medicamentos Notificados

...continuação

Medicamento				
<b>Categoria:</b>	<b>BAIXO RISCO</b>			
<b>Linha de Produção:</b>	<b>LÍQUIDO</b>			
<b>Descrição:</b>	<b>SOLUÇÃO NASAL DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% COM CONSERVANTE C</b>			
<b>Nome do Medicamento:</b>	<b>NASOJET</b>			
<b>Data da Notificação:</b>	<b>17/04/2019</b>			
<b>Vencimento da Notificação:</b>	<b>17/04/2029</b>			
Dados do Acondicionamento				
	Acondicionamento (primária + secundária)	Volume/Qtd	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade
1	FRASCO DE PLÁSTICO ÂMBAR + CARTUCHO	50ML	NASOJET 9% SOL NAS FR PLAS AMB SPRAYX 50ML	24 meses
Local(is) de Fabricação - 02456955000183 - NATULAB LABORATÓRIO S.A - Produção Própria				

Medicamento				
<b>Categoria:</b>	<b>BAIXO RISCO</b>			
<b>Linha de Produção:</b>	<b>LÍQUIDO</b>			
<b>Descrição:</b>	<b>SOLUÇÃO NASAL DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% COM CONSERVANTE C</b>			
<b>Nome do Medicamento:</b>	<b>NASOJET</b>			
<b>Data da Notificação:</b>	<b>17/04/2019</b>			
<b>Vencimento da Notificação:</b>	<b>17/04/2029</b>			
Dados do Acondicionamento				
	Acondicionamento (primária + secundária)	Volume/Qtd	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade
1	FRASCO DE ALUMÍNIO + CARTUCHO	100ML	NASOJET JATO CONTÍNUO 9% SOL NAS AER FR AL SRAPY X 100 ML	24 meses
Local(is) de Fabricação - 02456955000183 - NATULAB LABORATÓRIO S.A - Produção Própria				

continua...



DECLARAÇÃO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Dados da Empresa

Razão Social: **NATULAB LABORATÓRIO S.A**  
CNPJ: **02.456.955/0001-83**

Medicamentos Notificados

...continuação

Medicamento				
<b>Categoria:</b>	BAIXO RISCO			
<b>Linha de Produção:</b>	LÍQUIDO			
<b>Descrição:</b>	SOLUÇÃO NASAL DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% COM CONSERVANTE C			
<b>Nome do Medicamento:</b>	NASOJET			
<b>Data da Notificação:</b>	17/04/2019			
<b>Vencimento da Notificação:</b>	17/04/2029			
Dados do Acondicionamento				
	Acondicionamento (primária + secundária)	Volume/Qtd	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade
1	FRASCO DE ALUMÍNIO + CARTUCHO	100ML	NASOJET JATO FORTE 9% SOL NAS AER FR AL SPRAY X 100 ML	24 meses
Local(is) de Fabricação				
- 02456955000183 - NATULAB LABORATÓRIO S.A - Produção Própria				

Medicamento				
<b>Categoria:</b>	BAIXO RISCO			
<b>Linha de Produção:</b>	LÍQUIDO			
<b>Descrição:</b>	SIMETICONA 75 MG (EMULSÃO) C			
<b>Nome do Medicamento:</b>	LUFBEM			
<b>Data da Notificação:</b>	27/12/2018			
<b>Vencimento da Notificação:</b>	27/12/2028			
Dados do Acondicionamento				
	Acondicionamento (primária + secundária)	Volume/Qtd	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade
1	FRASCO GOTEJADOR DE PLÁSTICO OPACO + CAIXA	10ML	SIMETICONA 75MG/ML EMUL OR CX 200FR PLAS OPC GOT X 10ML (EMB HOSP)	24 meses
Local(is) de Fabricação				
- 02456955000183 - NATULAB LABORATÓRIO S.A - Produção Própria				

continua...

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: LABCAÍNA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	02.501.297/0001-02	<b>Autorização</b>	1.04.107-5
<b>Processo</b>	25351.392200/2005-41	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	02/01/2006
<b>Nome Comercial</b>	LABCAÍNA	<b>Registro</b>	141070056	<b>Vencimento do registro</b>	01/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADA			<b>Medicamento de referência</b>	XYLOCAÍNA
<b>Classe Terapêutica</b>	ANESTESICOS LOCAIS			<b>ATC</b>	ANESTESICOS LOCAIS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG / G POM DERM CT BG AL X 25 G <b>ATIVA</b>	1410700560015	POMADA DERMATOLOGICA	02/01/2006	24 meses
2	50 MG / G POM DERM CT 100 BG AL X 25 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1410700560023	POMADA DERMATOLOGICA	02/01/2006	24 meses
3	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 10 G <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700560031	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 10 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700560041	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses
5	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 20 G <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700560058	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses
6	20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 20 G (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700560066	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses
7	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30 G <b>ATIVA</b>	1410700560074	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses
8	20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1410700560082	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. <b>CNPJ:</b> - 02.501.297/0001-02 <b>Endereço:</b> LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>
<b>Via de Administração</b>	URETRAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 05 anos
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: fosfato dissódico de dexametasona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	<b>CNPJ</b>	06.628.333/0001-46	<b>Autorização</b>	1.01.085-1
<b>Processo</b>	25351.181746/2005-79	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	12/12/2005
<b>Nome Comercial</b>	fosfato dissódico de dexametasona	<b>Registro</b>	110850032	<b>Vencimento do registro</b>	12/2025
<b>Princípio Ativo</b>	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA			<b>Medicamento de referência</b>	Decadron
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			<b>ATC</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 2 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1108500320011	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses
2	2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1108500320028	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 06.628.333/0001-46</li> <li><b>Endereço:</b> BARBALHA - CE - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1108500320036	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 06.628.333/0001-46</li> <li><b>Endereço:</b> BARBALHA - CE - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	4 MG/ML SOL INJ IM/IV CT AMP VD TRANS X 2,5 ML <b>ATIVA</b>	1108500320044	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	4 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 2,5 ML <b>ATIVA</b>	1108500320052	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	4 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD TRANS X 2,5 ML <b>ATIVA</b>	1108500320060	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ( )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA</li></ul> <b>CNPJ:</b> - 06.628.333/0001-46 <b>Endereço:</b> BARBALHA - CE - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b>
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ACETATO DE DEXAMETASONA



<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.045969/2005-73	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	11/07/2005
<b>Nome Comercial</b>	ACETATO DE DEXAMETASONA	<b>Registro</b>	125680126	<b>Vencimento do registro</b>	07/2025
<b>Princípio Ativo</b>	ACETATO DE DEXAMETASONA			<b>Medicamento de referência</b>	DEXASON
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.			<b>ATC</b>	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1256801260012	CREME DERMATOLOGICO	11/07/2005	24 meses
2	1 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1256801260020	CREME DERMATOLOGICO	11/07/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ACETATO DE DEXAMETASONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li><li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li><li><b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>
<b>Via de Administração</b>	TOPICO
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: POLARADEX

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NATULAB LABORATÓRIO S.A	<b>CNPJ</b>	02.456.955/0001-83	<b>Autorização</b>	1.03.841-3
<b>Processo</b>	25351.191574/2005-41	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	04/10/2005
<b>Nome Comercial</b>	POLARADEX	<b>Registro</b>	138410020	<b>Vencimento do registro</b>	10/2025
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIALERGICOS			<b>ATC</b>	ANTIALERGICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 80 ML + COP MED <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1384100200015	SOLUÇÃO ORAL	04/10/2005	24 meses
2	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP MED <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1384100200023	SOLUÇÃO ORAL	04/10/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> NATULAB LABORATÓRIO S.A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.456.955/0001-83</li> <li><b>Endereço:</b> SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP MED <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1384100200031	SOLUÇÃO ORAL	04/10/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 80 ML + COP MED (EMB HOSP) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1384100200041	SOLUÇÃO ORAL	04/10/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + COP MED (EMB HOSP) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1384100200058	SOLUÇÃO ORAL	04/10/2005	24 meses



<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> NATULAB LABORATÓRIO S.A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.456.955/0001-83</li> <li><b>Endereço:</b> SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + COP MED (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100200066	SOLUÇÃO ORAL	04/10/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA ( )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> NATULAB LABORATÓRIO S.A</li></ul> <b>CNPJ:</b> - 02.456.955/0001-83 <b>Endereço:</b> SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HYSTIN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.008507/2003-11	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	20/03/2003
<b>Nome Comercial</b>	HYSTIN	<b>Registro</b>	154230012	<b>Vencimento do registro</b>	03/2028
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			<b>ATC</b>	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2,0 MG COM CT 02 BL AL PLAS TRANS X 10 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1542300120012	COMPRIMIDO SIMPLES	20/03/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2,0 MG COM CT 50 BL AL PLAS TRANS X 10 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1542300120020	COMPRIMIDO SIMPLES	20/03/2003	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	2,0 MG/5,0 ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML <b>ATIVA</b>	1542300120031	SOLUÇÃO ORAL	20/03/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	2,0 MG/5,0 ML SOL OR CT 60 FR VD AMB X 120 ML <b>ATIVA</b>	1542300120043	SOLUÇÃO ORAL	20/03/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PEAD X 120 ML + CP MED <b>ATIVA</b>	1542300120055	SOLUÇÃO ORAL	20/03/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1542300120063	SOLUÇÃO ORAL	20/03/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FLAVENOS

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	49.475.833/0001-06	<b>Autorização</b>	1.00.974-4
<b>Processo</b>	25000.001301/99	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	07/06/2001
<b>Nome Comercial</b>	FLAVENOS	<b>Registro</b>	109740124	<b>Vencimento do registro</b>	05/2026
<b>Princípio Ativo</b>	DIOSMINA, HESPERIDINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIVARICOSOS DE ACAO SISTEMICA			<b>ATC</b>	ANTIVARICOSOS DE ACAO SISTEMICA
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <span>ATIVA</span>	1097401240019	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/06/2001	24 meses
2	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <span>ATIVA</span>	1097401240027	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/06/2001	24 meses
3	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50 <span>CANCELADA OU CADUCA</span>	1097401240035	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/06/2001	24 meses


Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097401240043	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/06/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1097401240051	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/06/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIOSMINA HESPERIDINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0014-12 <b>Endereço:</b> JANDIRA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA. <b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0018-46 <b>Endereço:</b> BRAGANÇA PAULISTA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				

<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 <input type="checkbox"/> ATIVA	1097401240061	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/06/2001	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DIPIRONA SÓDICA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	<b>CNPJ</b>	06.628.333/0001-46	<b>Autorização</b>	1.01.085-1
<b>Processo</b>	25351.329759/2005-35	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	21/11/2005
<b>Nome Comercial</b>	DIPIRONA SÓDICA	<b>Registro</b>	110850030	<b>Vencimento do registro</b>	11/2025
<b>Princípio Ativo</b>	dipirona monoidratada			<b>Medicamento de referência</b>	NOVALGINA
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

 MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAST OPC X 10 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1108500300019	SOLUÇÃO ORAL	21/11/2005	24 meses
2	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAST OPC X 10 ML (EMB HOSP) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1108500300027	SOLUÇÃO ORAL	21/11/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	dipirona monoidratada				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA ( )</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 06.628.333/0001-46</li> <li><b>Endereço:</b> BARBALHA - CE - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	<p>CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)</p> <p>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE</p> <p>PROTEGER DO CALOR</p>
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAST OPC X 10 ML (EMB HOSP) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1108500300035	SOLUÇÃO ORAL	21/11/2005	24 meses
4	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 10 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1108500300043	SOLUÇÃO ORAL	21/11/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1108500300051	SOLUÇÃO ORAL	21/11/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1108500300061	SOLUÇÃO ORAL	21/11/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAST OPC X 20 ML <b>ATIVA</b>	1108500300078	SOLUÇÃO ORAL	21/11/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAST OPC X 20 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1108500300086	SOLUÇÃO ORAL	21/11/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	dipirona monoidratada				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 06.628.333/0001-46</li> <li><b>Endereço:</b> BARBALHA - CE - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

--	--	--	--	--	--

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	500 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAST OPC X 20 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1108500300094	SOLUÇÃO ORAL	21/11/2005	24 meses

--	--	--	--	--	--

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1108500300108	SOLUÇÃO ORAL	21/11/2005	24 meses

--	--	--	--	--	--

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1108500300116	SOLUÇÃO ORAL	21/11/2005	24 meses

--	--	--	--	--	--

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

12	500 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1108500300124	SOLUÇÃO ORAL	21/11/2005	24 meses
<b>Nº</b>					
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	500 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAST OPC X 10 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1108500300132	SOLUÇÃO ORAL	21/11/2005	24 meses
<b>Nº</b>					
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	500 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1108500300140	SOLUÇÃO ORAL	21/11/2005	24 meses
<b>Nº</b>					
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
15	500 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAST OPC X 20 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1108500300159	SOLUÇÃO ORAL	21/11/2005	24 meses
<b>Nº</b>					
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
16	500 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1108500300167	SOLUÇÃO ORAL	21/11/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DIPIFARMA

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

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

4	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1108500180048	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIPIRONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - Frasco aplicador de vidro âmbar</li><li>• Secundária - Caixa (de papelão)</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 06.628.333/0001-46</li><li><b>Endereço:</b> BARBALHA - CE - BRASIL</li><li><b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR				
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 01 ano				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DIPIRONA SODICA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.037743/0195	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	28/01/2002
<b>Nome Comercial</b>	DIPIRONA SODICA	<b>Registro</b>	125680041	<b>Vencimento do registro</b>	01/2027
<b>Princípio Ativo</b>	DIPIRONA			<b>Medicamento de referência</b>	NOVALGINA
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB MULT) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1256800410010	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB MULT) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1256800410029	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIPIRONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				



<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Hospitalar Institucional Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT) <b>ATIVA</b>	1256800410037	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800410045	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	DIPIRONA
------------------------	----------

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Hospitalar Institucional Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256800410053	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256800410061	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256800410071	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 360 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800410088	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800410096	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800410101	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800410118	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB MULT) <b>ATIVA</b>	1256800410126	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB MULT) <b>ATIVA</b>	1256800410134	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256800410142	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256800410150	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 <b>ATIVA</b>	1256800410169	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 800 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256800410177	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256800410185	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256800410193	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 360 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800410207	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800410215	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800410223	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800410231	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

24	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB MULT) <b>ATIVA</b>	1256800410241	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
25	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 80 (EMB MULT) <b>ATIVA</b>	1256800410258	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
26	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 <b>ATIVA</b>	1256800410266	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
27	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10 <b>ATIVA</b>	1256800410274	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
28	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 4 <b>ATIVA</b>	1256800410282	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
29	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800410290	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

30	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256800410304	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256800410312	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: MALEATO DE ENALAPRIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	48.113.906/0001-49	<b>Autorização</b>	1.00.481-0
<b>Processo</b>	25351.740073/2014-92	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	14/09/2015
<b>Nome Comercial</b>	MALEATO DE ENALAPRIL	<b>Registro</b>	104810098	<b>Vencimento do registro</b>	09/2025
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS			<b>ATC</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT STRIP AL X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">CANCELADA OU CADUCA</span>	1048100980015	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				



<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	10 MG COM CT STRIP AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1048100980023	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				

<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	20 MG COM CT STRIP AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1048100980031	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG COM CT STRIP AL X 900 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1048100980041	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Eta de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG COM CT STRIP AL X 900 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1048100980058	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	20 MG COM CT STRIP AL X 900 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1048100980066	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1048100980074	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE PVC/PVDC/ ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 900 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1048100980082	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE PVC/PVDC/ ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				

<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1048100980090	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE PVC/PVDC/ ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

10	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 900 <b>ATIVA</b>	1048100980104	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE PVC/PVDC/ ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1048100980112	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL				



<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE PVC/PVDC/ ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 900 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1048100980120	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE PVC/PVDC/ ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	10 MG COM CT STRIP AL X 500 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">CANCELADA OU CADUCA</span>	1048100980139	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1048100980147	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE PVC/PVDC/ ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				

<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
15	20 MG COM CT STRIP AL X 500 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">CANCELADA OU CADUCA</span>	1048100980155	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1048100980163	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE PVC/PVDC/ ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	5 MG COM CT STRIP AL X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1048100980171	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
18	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1048100980181	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE PVC/PVDC/ ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
19	10 MG COM CT STRIP X 60 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">CANCELADA OU CADUCA</span>	1048100980198	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
20	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1048100980201	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE PVC/PVDC/ ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				



<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
21	20 MG COM CT STRIP AL X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1048100980211	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

22	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1048100980228	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE PVC/PVDC/ ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
23	5 MG COM CT STRIP AL X 500 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1048100980236	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
24	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1048100980244	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li>• <b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li>• <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li>• <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
25	20 MG COM CT BL AL AL X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1048100980252	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li>• <b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li>• <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li>• <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
26	20 MG COM CT BL AL AL X 60 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1048100980260	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				

<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
27	20 MG COM CT BL AL AL X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1048100980279	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

28	20 MG COM CT BL AL AL X 900 <b>ATIVA</b>	1048100980287	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
29	10 MG COM BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1048100980295	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
30	10 MG COM BL AL AL X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1048100980309	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				





<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
31	10 MG COM BL AL AL X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1048100980317	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				

<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
32	10 MG COM BL AL AL X 900 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1048100980325	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BELSPAN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BELFAR LTDA	<b>CNPJ</b>	18.324.343/0001-77	<b>Autorização</b>	1.00.571-1
<b>Processo</b>	25000.004661/9703	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	21/08/2000
<b>Nome Comercial</b>	BELSPAN	<b>Registro</b>	105710107	<b>Vencimento do registro</b>	08/2025
<b>Princípio Ativo</b>	BUTIL BROMETO DE ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, DIPIRONA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIESPASMODICOS			<b>ATC</b>	ANTIESPASMODICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1057101070011	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/08/2000	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> BELFAR LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 18.324.343/0001-77</li> <li><b>Endereço:</b> BELO HORIZONTE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	333,4 MG/ML + 6,67 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1057101070021	SOLUÇÃO ORAL	21/08/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG + 4 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 5 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1057101070038	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/08/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1000 MG + 10 MG SUP RET CT STR X 6 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1057101070046	SUPOSITORIO RETAL	21/08/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT) <b>ATIVA</b>	1057101070054	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/08/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB MULT) <b>ATIVA</b>	1057101070062	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/08/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1000 (EMB MULT) <b>ATIVA</b>	1057101070070	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/08/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	333,4 MG/ML + 6,67 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML <b>ATIVA</b>	1057101070089	SOLUÇÃO ORAL	21/08/2000	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BUSCOPLEX COMPOSTO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NATULAB LABORATÓRIO S.A	<b>CNPJ</b>	02.456.955/0001-83	<b>Autorização</b>	1.03.841-3
<b>Processo</b>	25351.599425/2012-74	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	08/06/2015
<b>Nome Comercial</b>	BUSCOPLEX COMPOSTO	<b>Registro</b>	138410066	<b>Vencimento do registro</b>	06/2025
<b>Princípio Ativo</b>	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, dipirona monoidratada			<b>Medicamento de referência</b>	BUSCOPAN COMPOSTO
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS-ASSOC MEDICAMENTOSAS			<b>ATC</b>	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS-ASSOC MEDICAMENTOSAS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR FR GOT PLAS AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1384100660016	SOLUÇÃO ORAL	08/06/2015	24 meses
2	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS AMB X 20 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100660024	SOLUÇÃO ORAL	08/06/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAS AMB X 20 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100660032	SOLUÇÃO ORAL	08/06/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAS AMB X 20 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100660040	SOLUÇÃO ORAL	08/06/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA dipirona monoidratada				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> NATULAB LABORATÓRIO S.A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.456.955/0001-83</li> <li><b>Endereço:</b> SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				



Consultas / Medicamentos / Medicamentos


## Detalhe do Produto: COLIPAN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	33.408.105/0001-33	<b>Autorização</b>	1.02.019-0
<b>Processo</b>	25000.012864/92	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	02/08/1994
<b>Nome Comercial</b>	COLIPAN	<b>Registro</b>	120190029	<b>Vencimento do registro</b>	08/2029
<b>Princípio Ativo</b>	BUTIL BROMETO DE ESCOPOLAMINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS GASTRINTESTINAIS			<b>ATC</b>	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS GASTRINTESTINAIS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT ENV AL X 30 <b>ATIVA</b>	1201900290014	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/12/2001	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BUTIL BROMETO DE ESCOPOLAMINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	COLIPAN				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - ENVELOPE DE ALUMÍNIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 33.408.105/0001-33</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 6 anos				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	2 PCC SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1201900290024	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/12/2001	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	COLIPAN				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	-				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				

<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	2 PCC SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1201900290030	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/12/2001	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	COLIPAN				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li><li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ()</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	-				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

	FICHA TÉCNICA	IMPLANTAÇÃO: 27/03/2020	REV. 0
	COLIPAN 10 MG	DOCUMENTO: FCT-SGQ-003	PÁG: 2/2

**GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA EIRELI**

**CNPJ: 33.408.105/0001-33**

**Nome comercial:** Colipan

**Medicamento referência:** Buscopan®

**Princípio ativo:** Butilbrometo de Escopolamina

**Excipientes:** Amido, manitol, ácido tartárico, celulose microcristalina, dióxido de silício, álcool etílico, estearato de magnésio, polimetacrilato, acetona, talco, povidona, álcool, macrogol e dióxido de titânio

**Forma farmacêutica:** Comprimido Revestido

**Classe terapêutica:** Antiespasmódico e anticolinérgicos gastrintestinais

**Validade do registro:** 08/2029

Código	Classe	Apresentações	Nº Registro	Cód. EAN
0006	Farma	Cartonagem com 2 blísteres de 15 comprimidos revestidos de 10 mg	1.2019.0029.001-4	0742832304771
1006	Hospitalar	Cartonagem com 2 blísteres de 15 comprimidos revestidos de 10 mg	1.2019.0029.001-4	0742832304771

**Indicações:**

O **Colipan** é indicado para tratamento dos sintomas de cólicas gastrintestinais (estômago e intestinos), cólicas e movimentos involuntários anormais das vias biliares e cólicas dos órgãos sexuais e urinários.


**Mecanismo de ação:**

O **Colipan** promove alívio rápido e prolongado de dores, cólicas e desconforto abdominal e sua ação no aparelho digestivo ocorre de 20 e 80 min após ser ingerido.

**Contraindicações:**

O **Colipan** não deve ser administrado por:

- Paciente com miastenia gravis (fraqueza muscular grave);
- Paciente com megacólon (dilatação do intestino grosso);
- Pacientes com intolerância à frutose;
- Crianças com diarreia aguda ou persistente.

	<b>FICHA TÉCNICA</b>		IMPLANTAÇÃO: 27/03/2020	REV. 0
	COLIPAN 10 MG		DOCUMENTO: <b>FCT-SGQ-003</b>	PÁG: 2/2

- Pacientes com hipersensibilidade a quaisquer componentes da fórmula;
- Idosos sensíveis aos efeitos secundários dos antimuscarínicos, como secura da boca e retenção urinária.

**Armazenamento:** conservar o produto à temperatura ambiente (15°C à 30°C), protegendo da luz e umidade.

**Classificação fiscal (NCM):** 3004.40.90 (Farma) – 3004.40.90 (Hospitalar)

**Portaria 344 (controlado):** SIM ( ) NÃO (X)

**Lista PIS / CONFINS:** positiva

**Validade do produto:** 36 meses

**Responsável técnico/ CRF:** Dr. Eduardo Gonçalves/ CRF-GO N° 2250.

Apresentação	Peso da cartonagem com produto	Dimensão da cartonagem (mm)	Qt de cartonagens na caixa de embarque	N° da caixa de embarque	Dimensão caixa de embarque (mm)	Peso da caixa de embarque com produto
Cartonagem com 2 blísteres de 15 comprimidos revestidos de 10 mg	± 14,4 g	113x20x73	144 cartonagens	08	464x216x277	± 2,740 kg
<b>Apresentação 1006</b>	<b>Peso da cartonagem com produto</b>	<b>Dimensão da cartonagem (mm)</b>	<b>Qt de cartonagens na caixa de embarque</b>	<b>N° da caixa de embarque</b>	<b>Dimensão caixa de embarque (mm)</b>	<b>Peso da caixa de embarque com produto</b>
Cartonagem com 2 blísteres de 15 comprimidos revestidos de 10 mg	± 16,3 g	51x20x116	100 cartonagens	23	265x220x250	± 1,660 kg

ORIGINAL	GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA EIRELI	REPRODUÇÃO PROIBIDA
----------	---	---------------------

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: COLIPAN


<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	33.408.105/0001-33	<b>Autorização</b>	1.02.019-0
<b>Processo</b>	25000.012864/92	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	02/08/1994
<b>Nome Comercial</b>	COLIPAN	<b>Registro</b>	120190029	<b>Vencimento do registro</b>	08/2029
<b>Princípio Ativo</b>	BUTIL BROMETO DE ESCOPOLAMINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS GÁSTRINTESTINAIS			<b>ATC</b>	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS GÁSTRINTESTINAIS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT ENV AL X 30 <b>ATIVA</b>	1201900290014	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/12/2001	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BUTIL BROMETO DE ESCOPOLAMINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	COLIPAN				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - ENVELOPE DE ALUMÍNIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 33.408.105/0001-33</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 6 anos				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	2 PCC SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1201900290024	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/12/2001	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	COLIPAN				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	-				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				

<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	2 PCC SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1201900290030	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/12/2001	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	COLIPAN				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li><li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ()</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	-				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				



	FICHA TÉCNICA	IMPLANTAÇÃO: 27/03/2020	REV. 0
	COLIPAN 10 MG	DOCUMENTO: FCT-SGQ-003	PÁG: 2/2

**GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA EIRELI**

**CNPJ: 33.408.105/0001-33**

**Nome comercial:** Colipan

**Medicamento referência:** Buscopan®

**Princípio ativo:** Butilbrometo de Escopolamina

**Excipientes:** Amido, manitol, ácido tartárico, celulose microcristalina, dióxido de silício, álcool etílico, estearato de magnésio, polimetacrilato, acetona, talco, povidona, álcool, macrogol e dióxido de titânio

**Forma farmacêutica:** Comprimido Revestido

**Classe terapêutica:** Antiespasmódico e anticolinérgicos gastrintestinais

**Validade do registro:** 08/2029

Código	Classe	Apresentações	Nº Registro	Cód. EAN
0006	Farma	Cartonagem com 2 blísteres de 15 comprimidos revestidos de 10 mg	1.2019.0029.001-4	0742832304771
1006	Hospitalar	Cartonagem com 2 blísteres de 15 comprimidos revestidos de 10 mg	1.2019.0029.001-4	0742832304771

**Indicações:**

O **Colipan** é indicado para tratamento dos sintomas de cólicas gastrintestinais (estômago e intestinos), cólicas e movimentos involuntários anormais das vias biliares e cólicas dos órgãos sexuais e urinários.


**Mecanismo de ação:**

O **Colipan** promove alívio rápido e prolongado de dores, cólicas e desconforto abdominal e sua ação no aparelho digestivo ocorre de 20 e 80 min após ser ingerido.

**Contraindicações:**

O **Colipan** não deve ser administrado por:

- Paciente com miastenia gravis (fraqueza muscular grave);
- Paciente com megacólon (dilatação do intestino grosso);
- Pacientes com intolerância à frutose;
- Crianças com diarreia aguda ou persistente.

	<b>FICHA TÉCNICA</b>		IMPLANTAÇÃO: 27/03/2020	REV. 0
	COLIPAN 10 MG		DOCUMENTO: <b>FCT-SGQ-003</b>	PÁG: 2/2

- Pacientes com hipersensibilidade a quaisquer componentes da fórmula;
- Idosos sensíveis aos efeitos secundários dos antimuscarínicos, como secura da boca e retenção urinária.

**Armazenamento:** conservar o produto à temperatura ambiente (15°C à 30°C), protegendo da luz e umidade.

**Classificação fiscal (NCM):** 3004.40.90 (Farma) – 3004.40.90 (Hospitalar)

**Portaria 344 (controlado):** SIM ( ) NÃO (X)

**Lista PIS / CONFINS:** positiva

**Validade do produto:** 36 meses

**Responsável técnico/ CRF:** Dr. Eduardo Gonçalves/ CRF-GO N° 2250.

Apresentação	Peso da cartonagem com produto	Dimensão da cartonagem (mm)	Qt de cartonagens na caixa de embarque	N° da caixa de embarque	Dimensão caixa de embarque (mm)	Peso da caixa de embarque com produto
Cartonagem com 2 blísteres de 15 comprimidos revestidos de 10 mg	± 14,4 g	113x20x73	144 cartonagens	08	464x216x277	± 2,740 kg
<b>Apresentação 1006</b>	<b>Peso da cartonagem com produto</b>	<b>Dimensão da cartonagem (mm)</b>	<b>Qt de cartonagens na caixa de embarque</b>	<b>N° da caixa de embarque</b>	<b>Dimensão caixa de embarque (mm)</b>	<b>Peso da caixa de embarque com produto</b>
Cartonagem com 2 blísteres de 15 comprimidos revestidos de 10 mg	± 16,3 g	51x20x116	100 cartonagens	23	265x220x250	± 1,660 kg

ORIGINAL	GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA EIRELI	REPRODUÇÃO PROIBIDA
----------	---	---------------------

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: espironolactona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.089711/2016-31	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	21/08/2017
<b>Nome Comercial</b>	espironolactona	<b>Registro</b>	154230266	<b>Vencimento do registro</b>	08/2027
<b>Princípio Ativo</b>	ESPIRONOLACTONA			<b>Medicamento de referência</b>	Aldactone
<b>Classe Terapêutica</b>	DIURETICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	DIURETICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 <b>ATIVA</b>	1542302660014	COMPRIMIDO SIMPLES	21/08/2017	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ESPIRONOLACTONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A <b>CNPJ:</b> - 61.190.096/0008-69 <b>Endereço:</b> ITAPEVI - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				

<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542302660022	COMPRIMIDO SIMPLES	21/08/2017	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ESPIRONOLACTONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A <b>CNPJ:</b> - 61.190.096/0008-69 <b>Endereço:</b> ITAPEVI - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542302660030	COMPRIMIDO SIMPLES	21/08/2017	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ESPIRONOLACTONA				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A <b>CNPJ:</b> - 61.190.096/0008-69 <b>Endereço:</b> ITAPEVI - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	25 MG COM CT BLAL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542302660049	COMPRIMIDO SIMPLES	21/08/2017	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ESPIRONOLACTONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A <b>CNPJ:</b> - 61.190.096/0008-69 <b>Endereço:</b> ITAPEVI - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542302660057	COMPRIMIDO SIMPLES	21/08/2017	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ESPIRONOLACTONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A <b>CNPJ:</b> - 61.190.096/0008-69 <b>Endereço:</b> ITAPEVI - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542302660065	COMPRIMIDO SIMPLES	21/08/2017	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ESPIRONOLACTONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A <b>CNPJ:</b> - 61.190.096/0008-69 <b>Endereço:</b> ITAPEVI - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542302660073	COMPRIMIDO SIMPLES	21/08/2017	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ESPIRONOLACTONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A <b>CNPJ:</b> - 61.190.096/0008-69 <b>Endereço:</b> ITAPEVI - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1542302660081	COMPRIMIDO SIMPLES	21/08/2017	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ESPIRONOLACTONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A <b>CNPJ:</b> - 61.190.096/0008-69 <b>Endereço:</b> ITAPEVI - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				



<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542302660091	COMPRIMIDO SIMPLES	21/08/2017	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ESPIRONOLACTONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A <b>CNPJ:</b> - 61.190.096/0008-69 <b>Endereço:</b> ITAPEVI - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542302660103	COMPRIMIDO SIMPLES	21/08/2017	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	ESPIRONOLACTONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A <b>CNPJ:</b> - 61.190.096/0008-69 <b>Endereço:</b> ITAPEVI - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1542302660111	COMPRIMIDO SIMPLES	21/08/2017	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ESPIRONOLACTONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A <b>CNPJ:</b> - 61.190.096/0008-69 <b>Endereço:</b> ITAPEVI - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1542302660121	COMPRIMIDO SIMPLES	21/08/2017	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ESPIRONOLACTONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A <b>CNPJ:</b> - 61.190.096/0008-69 <b>Endereço:</b> ITAPEVI - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				

<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1542302660138	COMPRIMIDO SIMPLES	21/08/2017	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ESPIRONOLACTONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A <b>CNPJ:</b> - 61.190.096/0008-69 <b>Endereço:</b> ITAPEVI - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1542302660146	COMPRIMIDO SIMPLES	21/08/2017	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	ESPIRONOLACTONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A <b>CNPJ:</b> - 61.190.096/0008-69 <b>Endereço:</b> ITAPEVI - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
15	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542302660154	COMPRIMIDO SIMPLES	21/08/2017	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ESPIRONOLACTONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A <b>CNPJ:</b> - 61.190.096/0008-69 <b>Endereço:</b> ITAPEVI - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
16	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1542302660162	COMPRIMIDO SIMPLES	21/08/2017	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ESPIRONOLACTONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A <b>CNPJ:</b> - 61.190.096/0008-69 <b>Endereço:</b> ITAPEVI - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				

<b>Restrição de prescrição</b>	-
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	-
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: XAROPE DE GUACO NATULAB

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NATULAB LABORATÓRIO S.A	<b>CNPJ</b>	02.456.955/0001-83	<b>Autorização</b>	1.03.841-3
<b>Processo</b>	25351.400956/2005-71	<b>Categoria Regulatória</b>	Fitoterápico	<b>Data do registro</b>	03/04/2006
<b>Nome Comercial</b>	XAROPE DE GUACO NATULAB	<b>Registro</b>	138410032	<b>Vencimento do registro</b>	04/2026
<b>Princípio Ativo</b>	MIKANIA GLOMERATA SPRENG.			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	FITOTERAPICO SIMPLES EXPECTORANTES SIMPLES			<b>ATC</b>	EXPECTORANTES SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	-
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	117,6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 80 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100320010	XAROPE	03/04/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	117,6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML <b>ATIVA</b>	1384100320029	XAROPE	03/04/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------



3	117,6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML <b>ATIVA</b>	1384100320037	XAROPE	03/04/2006	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	117,6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 150 ML <b>ATIVA</b>	1384100320045	XAROPE	03/04/2006	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	117,6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 80 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100320053	XAROPE	03/04/2006	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	117,6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100320061	XAROPE	03/04/2006	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	117,6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100320071	XAROPE	03/04/2006	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	117,6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100320088	XAROPE	03/04/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	35 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 80 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100320096	XAROPE	03/04/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	35 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML <b>ATIVA</b>	1384100320101	XAROPE	03/04/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	35 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML <b>ATIVA</b>	1384100320118	XAROPE	03/04/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	35 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 150 ML <b>ATIVA</b>	1384100320126	XAROPE	03/04/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	35 MG/ML XPE CX 50 CT FR PLAS AMB X 80 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100320134	XAROPE	03/04/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

14	35 MG/ML XPE CX 50 CT FR PLAS AMB X 100 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100320142	XAROPE	03/04/2006	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MIKANIA GLOMERATA SPRENG.				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
15	35 MG/ML XPE CX 50 CT FR PLAS AMB X 120 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100320150	XAROPE	03/04/2006	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MIKANIA GLOMERATA SPRENG.				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> NATULAB LABORATÓRIO S.A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.456.955/0001-83</li> <li><b>Endereço:</b> SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
16	35 MG/ML XPE CX 50 CT FR PLAS AMB X 150 ML (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100320169	XAROPE	03/04/2006	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MIKANIA GLOMERATA SPRENG.				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> NATULAB LABORATÓRIO S.A</li></ul> <b>CNPJ:</b> - 02.456.955/0001-83 <b>Endereço:</b> SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FENITOÍNA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.002460/2015-76	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	30/01/2017
<b>Nome Comercial</b>	FENITOÍNA	<b>Registro</b>	113430193	<b>Vencimento do registro</b>	01/2027
<b>Princípio Ativo</b>	FENITOÍNA			<b>Medicamento de referência</b>	Hidantal
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTE
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

 MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 25 <b>ATIVA</b>	1134301930011	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2017	24 meses
2	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1134301930021	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2017	24 meses
3	100 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 <b>ATIVA</b>	1134301930038	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2017	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	FENITOÍNA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR</li> <li>• Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ( )</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Mistura</li> <li>• <b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Compressão</li> <li>• <b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10 <b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita Venda Sob Receita de Controle Especial
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
<b>Apresentação fracionada</b>	Não





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE FLUOXETINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.227540/2008-45	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	06/07/2009
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	<b>Registro</b>	113430169	<b>Vencimento do registro</b>	07/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE FLUOXETINA			<b>Medicamento de referência</b>	PROZAC
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1134301690010	CAPSULA GELATINOSA DURA	06/07/2009	24 meses
2	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1134301690029	CAPSULA GELATINOSA DURA	06/07/2009	24 meses
3	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1134301690037	CAPSULA GELATINOSA DURA	06/07/2009	24 meses
4	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 70 <b>ATIVA</b>	1134301690045	CAPSULA GELATINOSA DURA	06/07/2009	24 meses
5	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1134301690053	CAPSULA GELATINOSA DURA	06/07/2009	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE FLUOXETINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10 <b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto acima de 18 anos				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1134301690061	CAPSULA GELATINOSA DURA	06/07/2009	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1134301690071	CAPSULA GELATINOSA DURA	06/07/2009	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FUROSEMIDA



<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.044774/2007-78	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	18/02/2008
<b>Nome Comercial</b>	FUROSEMIDA	<b>Registro</b>	113430153	<b>Vencimento do registro</b>	02/2028
<b>Princípio Ativo</b>	FUROSEMIDA			<b>Medicamento de referência</b>	LASIX
<b>Classe Terapêutica</b>	DIURETICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	DIURETICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1134301530013	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2008	24 meses
2	40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 100 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1134301530021	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2008	24 meses
3	40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1134301530031	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	FUROSEMIDA				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR</li> <li>• Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Mistura</li> <li>• <b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Compressão</li> <li>• <b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10 <b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FUROSEMIDA



<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.044774/2007-78	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	18/02/2008
<b>Nome Comercial</b>	FUROSEMIDA	<b>Registro</b>	113430153	<b>Vencimento do registro</b>	02/2028
<b>Princípio Ativo</b>	FUROSEMIDA			<b>Medicamento de referência</b>	LASIX
<b>Classe Terapêutica</b>	DIURETICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	DIURETICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1134301530013	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2008	24 meses
2	40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 100 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1134301530021	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2008	24 meses
3	40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1134301530031	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	FUROSEMIDA				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR</li> <li>• Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Mistura</li> <li>• <b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Compressão</li> <li>• <b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10 <b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: hidroclorotiazida

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CIMED INDUSTRIA S.A	<b>CNPJ</b>	02.814.497/0001-07	<b>Autorização</b>	1.04.381-0
<b>Processo</b>	25351.066727/2018-38	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	14/05/2018
<b>Nome Comercial</b>	hidroclorotiazida	<b>Registro</b>	143810210	<b>Vencimento do registro</b>	05/2028
<b>Princípio Ativo</b>	HIDROCLOROTIAZIDA			<b>Medicamento de referência</b>	Clorana®
<b>Classe Terapêutica</b>	DIURETICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	DIURETICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1438102100010	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1438102100029	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses
3	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1000 <b>ATIVA</b>	1438102100037	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1438102100045	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1438102100053	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	HIDROCLOROTIAZIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha de Alumínio 126mm X 25µ + Laminado Plástico composto por cloreto de polivinila (PVC) 136mm X 0,25 mm )</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de CARTOLINA )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDUSTRIA S.A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Hospitalar Institucional				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1438102100061	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses
7	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1000 <b>ATIVA</b>	1438102100071	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses
8	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1438102100088	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses



## Medicamentos de Notificação Simplificada



**CNPJ** 00.376.959/0001-26

**Razão Social** IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA

**Categoria** Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	SUSPENSÃO DE HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6%	HALOXIN	13/04/2017	13/04/2027	<a href="#">Consultar</a>	Ativo
LÍQUIDO	SUSPENSÃO DE HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6%	HALOXIN	01/10/2018	01/10/2028	<a href="#">Consultar</a>	Ativo
LÍQUIDO	SUSPENSÃO DE HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6%	HALOXIN	01/10/2021	01/10/2031	<a href="#">Consultar</a>	Ativo

**CNPJ** 01.858.973/0001-29

**Razão Social** AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.

**Categoria** Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	SUSPENSÃO DE HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6%	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO AIRELA	29/07/2021	29/07/2031	<a href="#">Consultar</a>	Ativo

**CNPJ** 02.456.955/0001-83

**Razão Social** NATULAB LABORATÓRIO S.A

**Categoria** Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	SUSPENSÃO DE HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6%	ALUMIMAX	12/08/2015	12/08/2025	<a href="#">Consultar</a>	Ativo

**CNPJ** 02.814.497/0002-98

**Razão Social** CIMED INDUSTRIA S.A

**Categoria** Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	SUSPENSÃO DE HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6%	AZIOL	25/10/2017	25/10/2027	<a href="#">Consultar</a>	Ativo

**CNPJ** 06.597.801/0001-62

**Razão Social** THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA

**Categoria** Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	SUSPENSÃO DE HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6%	HIDROTHEO SIMPLES	30/06/2016	30/06/2026	<a href="#">Consultar</a>	Ativo

**CNPJ** 08.055.634/0001-53

**Razão Social** IMEC - INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTÓDIA LTDA

**Categoria** Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	SUSPENSÃO DE HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6%	ALUMIMEC	12/01/2017	12/01/2027	<a href="#">Consultar</a>	Ativo

## Medicamentos de Notificação Simplificada



## Detalhes de Medicamentos

**CNPJ:** 02.456.955/0001-83**Razão Social:** NATULAB LABORATÓRIO S.A**Categoria:** BAIXO RISCO**Medicamento:** SUSPENSÃO DE HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6% C

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
1	Frasco de plástico opaco	[Não informado]	100mL	Acondicionamento legado	24	
	Local de Fabricação					
	Empresa		Tipo do Local		Etapa de fabricação	
	02456955000183 NATULAB LABORATÓRIO S.A		Produção Própria		Processo produtivo completo	

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
2	Frasco de plástico opaco	[Não informado]	150mL	Acondicionamento legado	24	
	Local de Fabricação					
	Empresa		Tipo do Local		Etapa de fabricação	
	02456955000183 NATULAB LABORATÓRIO S.A		Produção Própria		Processo produtivo completo	

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
3	Frasco de plástico âmbar	[Não informado]	100mL	Acondicionamento legado	24	
	Local de Fabricação					
	Empresa		Tipo do Local		Etapa de fabricação	
	02456955000183 NATULAB LABORATÓRIO S.A		Produção Própria		Processo produtivo completo	

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
4	Frasco de plástico âmbar	[Não informado]	150mL	Acondicionamento legado	24	
	Local de Fabricação					
	Empresa		Tipo do Local		Etapa de fabricação	
	02456955000183 NATULAB LABORATÓRIO S.A		Produção Própria		Processo produtivo completo	



DECLARAÇÃO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Dados da Empresa

Razão Social: **NATULAB LABORATÓRIO S.A**  
CNPJ: **02.456.955/0001-83**

Medicamentos Notificados

...continuação

Medicamento				
<b>Categoria:</b>	BAIXO RISCO			
<b>Linha de Produção:</b>	LÍQUIDO			
<b>Descrição:</b>	SUSPENSÃO DE HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO 4% E ALUMÍNIO 6% C			
<b>Nome do Medicamento:</b>	KOLLANGEL			
<b>Data da Notificação:</b>	12/08/2015			
<b>Vencimento da Notificação:</b>	12/08/2025			
Dados do Acondicionamento				
	Acondicionamento (primária + secundária)	Volume/Qty	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade
1	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO	100ML	[SEM INFORMAÇÃO]	24 meses
Local(is) de Fabricação - 02456955000183 - NATULAB LABORATÓRIO S.A - Produção Própria				
2	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO	150ML	[SEM INFORMAÇÃO]	24 meses
Local(is) de Fabricação - 02456955000183 - NATULAB LABORATÓRIO S.A - Produção Própria				

Medicamento				
<b>Categoria:</b>	BAIXO RISCO			
<b>Linha de Produção:</b>	LÍQUIDO			
<b>Descrição:</b>	SUSPENSÃO DE HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6% C			
<b>Nome do Medicamento:</b>	ALUMIMAX			
<b>Data da Notificação:</b>	12/08/2015			
<b>Vencimento da Notificação:</b>	12/08/2025			
Dados do Acondicionamento				
	Acondicionamento (primária + secundária)	Volume/Qty	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade
1	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO	100ML	[SEM INFORMAÇÃO]	24 meses
Local(is) de Fabricação - 02456955000183 - NATULAB LABORATÓRIO S.A - Produção Própria				
2	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO	150ML	[SEM INFORMAÇÃO]	24 meses
Local(is) de Fabricação - 02456955000183 - NATULAB LABORATÓRIO S.A - Produção Própria				
3	FRASCO DE PLÁSTICO ÂMBAR	100ML	[SEM INFORMAÇÃO]	24 meses
Local(is) de Fabricação - 02456955000183 - NATULAB LABORATÓRIO S.A - Produção Própria				

4	FRASCO DE PLÁSTICO ÂMBAR	150ML	[SEM INFORMAÇÃO]	24 meses
Local(is) de Fabricação - 02456955000183 - NATULAB LABORATÓRIO S.A - Produção Própria				


*continua...*

Código de Validação desta declaração: 179120813054920 emitido em 12/08/2020 13:05:49

Para verificar a autenticidade desta declaração acesse <https://www9.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/MedicamentoSimplificado/validacao.asp> e informe o código de validação.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ALGY-FLANDERIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	30.222.814/0001-31	<b>Autorização</b>	1.00.392-3
<b>Processo</b>	25000.016473/9954	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	31/05/2000
<b>Nome Comercial</b>	ALGY-FLANDERIL	<b>Registro</b>	103920065	<b>Vencimento do registro</b>	05/2025
<b>Princípio Ativo</b>	IBUPROFENO			<b>Medicamento de referência</b>	MOTRIN (600MG) - ALIVIUM (50MG)
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS			<b>ATC</b>	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

 MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1039200650018	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2000	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	IBUPROFENO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA OU CARTUCHO DE PAPELÃO ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 30.222.814/0001-31</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	600 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1039200650026	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1039200650034	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1039200650042	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2000	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	IBUPROFENO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE PAPELÃO ( )</li> </ul>				



<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 30.222.814/0001-31</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	600 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1039200650050	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	600 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1039200650069	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG/ML SUS OR FR PLAS OPC GOT X 30 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1039200650073	SUSPENSAO ORAL	31/05/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG/ML SUS OR 50 FR PLAS OPC GOT X 30 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1039200650081	SUSPENSAO ORAL	31/05/2000	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: IBUPROFENO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.410239/2006-39	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	13/10/2008
<b>Nome Comercial</b>	IBUPROFENO	<b>Registro</b>	125680161	<b>Vencimento do registro</b>	10/2028
<b>Princípio Ativo</b>	IBUPROFENO			<b>Medicamento de referência</b>	MOTRIN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFLAMATORIOS			<b>ATC</b>	ANTINFLAMATORIOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256801610013	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
2	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1256801610021	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
3	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256801610031	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	IBUPROFENO
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801610048	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	<b>600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)</b> <b>ATIVA</b>	1256801610056	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	IBUPROFENO
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1256801610064	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1256801610072	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256801610080	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses



Araranguá-SC, 16 de Novembro de 2022.

## COMUNICADO

Prezado cliente,

A empresa **MAYBEN PHARMACEUTICAL**, CNPJ 31.170.914/0001-24, sediada na RUA AUGUSTO PEREIRA FRAGNANI, n. 456, Araranguá (SC), vem pelo presente comunicado prestar esclarecimento sobre o enquadramento como suplemento alimentar líquido do produto, sendo isento de registro na ANVISA, fabricado e comercializado pela MAYBEN: **LACTBEN Lactulose 667 mg/mL**, frasco com 120 mL, sabor Ameixa.

Esse produto passou a ser enquadrado em suplementos alimentares a partir da publicação da RDC nº 243/2018, que dispõe sobre os requisitos sanitários dos suplementos alimentares, revogando integralmente normativas (Portaria SVS/MS nº 32/1998; Portaria SVS/MS nº 222/1998; Portaria SVS/MS nº 223/1998; RDC nº 2/2002; e RDC nº 18/2010).

Além de atender a RDC nº 243/2018, quanto ao enquadramento, o produto LactBen segue, ainda, a Instrução Normativa IN nº 28/2018 da ANVISA, que estabelece as listas de constituintes, limites (mínimo e máximo) de uso de nutriente, alegações e rotulagem complementar dos suplementos alimentares, em razão da concentração do constituinte, autorizada para uso nos mesmos.

O suplemento LactBen atende ao Anexo I da Instrução Normativa IN nº 28/2018, em que inclui a lactulose na lista de constituintes autorizados para uso em suplementos alimentares, CAS 4618-18-2, e que a mesma deve ser informada como fonte de fibras alimentares, atendendo plenamente aos limites, mínimos e máximos, estabelecidos nesta IN.

Enquadrando-se como suplemento alimentar líquido como isento de registro, o LactBen, assim como todo e qualquer alimento ou suplemento alimentar isento de registro, não está cadastrado pelo fato de não se aplicar a exigência para tal. Desta forma, não há um banco de dados que congrega os suplementos alimentares isentos de registro na ANVISA.

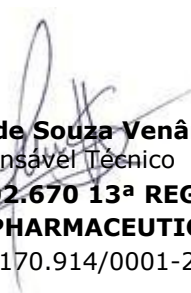
Cabe a empresa fabricante de suplementos alimentares isentos de registro comunicar o início da fabricação do produto ao órgão local de vigilância sanitária do município.

Essas informações foram extraídas do portal da Anvisa: <https://www.gov.br/anvisa/pt-br/assuntos/alimentos/suplementos-alimentares>.

Em caso de dúvidas sobre os suplementos alimentares da MAYBEN, favor entrar em contato com o Setor de Atendimento ao Consumidor (SAC): (48) 3524-8100.

Esperamos ter esclarecido mais sobre as configurações dos produtos e aproveitamos para remeter nossas cordiais saudações.

Atenciosamente,

  
**Fernando de Souza Venâncio**  
Responsável Técnico  
**CRQ: 13.402.670 13ª REGIÃO**  
**MAYBEN PHARMACEUTICAL**  
CNPJ 31.170.914/0001-24

## CONTROLE DE QUALIDADE

## FICHA TÉCNICA DE PRODUTO

<b>Produto (nome): Lact Bem Lactulose 667mg/mL</b>		<b>Marca: MAYBEN</b>
<b>Categoria: Suplemento Alimentar</b>	<b>Código (ANVISA): 4300041</b>	
<b>Validade do produto: 24 meses</b>	<b>N° Registro ANVISA (M.S.): Isento da obrigatoriedade de registro sanitário, conforme RDC n° 27/2010.</b>	
<b>Apresentação: Suplemento Alimentar Solução Oral. Sabores: Ameixa e Frutas Vermelhas.</b>	<b>Classe: Suplemento de fibra alimentar</b>	
<b>Embalagem: Frasco âmbar de PET</b>	<b>Peso líquido: 120 mL</b>	

## INDICAÇÃO

**LACT BEN (Lactulose 667 mg/mL)** é um suplemento líquido fonte de fibras que contribui para o funcionamento natural e fisiológico dos intestinos, tornando uma opção para auxiliar nos quadros de constipação intestinal. O consumo deste alimento deverá estar associado à ingestão de líquidos e uma alimentação saudável. Pode ser consumido sozinho ou com alimentos, podendo também ser misturado à água ou qualquer outra bebida. Não contém corantes.

## RECOMENDAÇÕES DE USO

Uso oral. Para indivíduos  $\geq 19$  anos (adultos): tomar 10 mL três vezes ao dia, puro ou diluído em água, ou, ainda, em bebida de sua preferência. Agite antes de usar.

## ADVERTÊNCIAS E CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO

*Este produto não é um medicamento. Não ingerir em caso de hipersensibilidade (alergia) a algum dos componentes da fórmula. Não exceder a recomendação diária de consumo indicada na embalagem Manter fora do alcance de crianças e animais. Produto indicado para o grupo populacional  $\geq 19$  anos.*

Conservar ao abrigo da luz, calor e umidade. Após aberto, consumir em até 30 dias.

## INFORMAÇÃO NUTRICIONAL

Informação Nutricional		
Por porção de 30 mL		
Quantidade por porção		% VD (*) $\geq 19$ anos
Valor energético	36 kcal = 153 kJ	1
Carboidratos	9,0 g	3
Fibra alimentar, das quais:	21,0 g	84
Lactulose	21,0 g	**

Elaborado por:

Fernando de Souza Venâncio

Verificado por:

Guilherme May

Aprovado por:

Guilherme May



## CONTROLE DE QUALIDADE

Não contém quantidade significativa de proteínas, gorduras totais, gorduras saturadas, gorduras trans e sódio.

(\*) %Valores diários de referência com base em uma dieta de 2000kcal ou 8400kJ. Seus valores diários podem ser maiores ou menores dependendo de suas necessidades energéticas. (\*\*) Valores de IDR não estabelecidos.

**INGREDIENTES**

Água purificada (agente carreador), lactulose. Contêm: conservador: benzoato de sódio (INS 211), aromatizante: aroma idêntico ao natural de ameixa. **ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADOS DO LEITE. CONTÉM LACTOSE. DIABÉTICOS: CONTÉM AÇUCAR. NÃO CONTÉM GLÚTEN.**

**FABRICANTE**

MAYBEN PHARMACEUTICAL EIRELI.

Endereço: Rua Augusto Pereira Fragnani, 456. Bairro: Nova Divinéia.

Araranguá - SC

CEP: 88.905-322

CNPJ: 31.170.914/0001-24

Tel: (48) 3524-8100

INDÚSTRIA BRASILEIRA

SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR (SAC)

(48) 3198-1294

**Responsável técnico:** Fernando de Souza Venâncio **Registro profissional n°:** 13.402.670

Elaborado por:

Fernando de Souza Venâncio

Verificado por:

Guilherme May

Aprovado por:

Guilherme May



Araranguá-SC, 16 de Novembro de 2022.

## COMUNICADO

Prezado cliente,

A empresa **MAYBEN PHARMACEUTICAL**, CNPJ 31.170.914/0001-24, sediada na RUA AUGUSTO PEREIRA FRAGNANI, n. 456, Araranguá (SC), vem pelo presente comunicado prestar esclarecimento sobre o enquadramento como suplemento alimentar líquido do produto, sendo isento de registro na ANVISA, fabricado e comercializado pela MAYBEN: **LACTBEN Lactulose 667 mg/mL**, frasco com 120 mL, sabor Ameixa.

Esse produto passou a ser enquadrado em suplementos alimentares a partir da publicação da RDC nº 243/2018, que dispõe sobre os requisitos sanitários dos suplementos alimentares, revogando integralmente normativas (Portaria SVS/MS nº 32/1998; Portaria SVS/MS nº 222/1998; Portaria SVS/MS nº 223/1998; RDC nº 2/2002; e RDC nº 18/2010).

Além de atender a RDC nº 243/2018, quanto ao enquadramento, o produto LactBen segue, ainda, a Instrução Normativa IN nº 28/2018 da ANVISA, que estabelece as listas de constituintes, limites (mínimo e máximo) de uso de nutriente, alegações e rotulagem complementar dos suplementos alimentares, em razão da concentração do constituinte, autorizada para uso nos mesmos.

O suplemento LactBen atende ao Anexo I da Instrução Normativa IN nº 28/2018, em que inclui a lactulose na lista de constituintes autorizados para uso em suplementos alimentares, CAS 4618-18-2, e que a mesma deve ser informada como fonte de fibras alimentares, atendendo plenamente aos limites, mínimos e máximos, estabelecidos nesta IN.

Enquadrando-se como suplemento alimentar líquido como isento de registro, o LactBen, assim como todo e qualquer alimento ou suplemento alimentar isento de registro, não está cadastrado pelo fato de não se aplicar a exigência para tal. Desta forma, não há um banco de dados que congrega os suplementos alimentares isentos de registro na ANVISA.

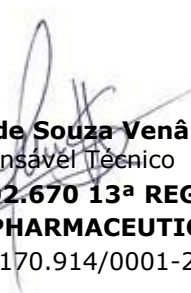
Cabe a empresa fabricante de suplementos alimentares isentos de registro comunicar o início da fabricação do produto ao órgão local de vigilância sanitária do município.

Essas informações foram extraídas do portal da Anvisa: <https://www.gov.br/anvisa/pt-br/assuntos/alimentos/suplementos-alimentares>.

Em caso de dúvidas sobre os suplementos alimentares da MAYBEN, favor entrar em contato com o Setor de Atendimento ao Consumidor (SAC): (48) 3524-8100.

Esperamos ter esclarecido mais sobre as configurações dos produtos e aproveitamos para remeter nossas cordiais saudações.

Atenciosamente,

  
**Fernando de Souza Venâncio**  
Responsável Técnico  
**CRQ: 13.402.670 13ª REGIÃO**  
**MAYBEN PHARMACEUTICAL**  
CNPJ 31.170.914/0001-24

## CONTROLE DE QUALIDADE

## FICHA TÉCNICA DE PRODUTO

<b>Produto (nome): Lact Bem Lactulose 667mg/mL</b>		<b>Marca: MAYBEN</b>
<b>Categoria: Suplemento Alimentar</b>	<b>Código (ANVISA): 4300041</b>	
<b>Validade do produto: 24 meses</b>	<b>N° Registro ANVISA (M.S.): Isento da obrigatoriedade de registro sanitário, conforme RDC n° 27/2010.</b>	
<b>Apresentação: Suplemento Alimentar Solução Oral. Sabores: Ameixa e Frutas Vermelhas.</b>	<b>Classe: Suplemento de fibra alimentar</b>	
<b>Embalagem: Frasco âmbar de PET</b>	<b>Peso líquido: 120 mL</b>	

## INDICAÇÃO

**LACT BEN (Lactulose 667 mg/mL)** é um suplemento líquido fonte de fibras que contribui para o funcionamento natural e fisiológico dos intestinos, tornando uma opção para auxiliar nos quadros de constipação intestinal. O consumo deste alimento deverá estar associado à ingestão de líquidos e uma alimentação saudável. Pode ser consumido sozinho ou com alimentos, podendo também ser misturado à água ou qualquer outra bebida. Não contém corantes.

## RECOMENDAÇÕES DE USO

Uso oral. Para indivíduos  $\geq 19$  anos (adultos): tomar 10 mL três vezes ao dia, puro ou diluído em água, ou, ainda, em bebida de sua preferência. Agite antes de usar.

## ADVERTÊNCIAS E CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO

*Este produto não é um medicamento. Não ingerir em caso de hipersensibilidade (alergia) a algum dos componentes da fórmula. Não exceder a recomendação diária de consumo indicada na embalagem Manter fora do alcance de crianças e animais. Produto indicado para o grupo populacional  $\geq 19$  anos.*

Conservar ao abrigo da luz, calor e umidade. Após aberto, consumir em até 30 dias.

## INFORMAÇÃO NUTRICIONAL

Informação Nutricional		
Por porção de 30 mL		
Quantidade por porção		% VD (*) $\geq 19$ anos
Valor energético	36 kcal = 153 kJ	1
Carboidratos	9,0 g	3
Fibra alimentar, das quais:	21,0 g	84
Lactulose	21,0 g	**

Elaborado por:

Fernando de Souza Venâncio

Verificado por:

Guilherme May

Aprovado por:

Guilherme May

## CONTROLE DE QUALIDADE

Não contém quantidade significativa de proteínas, gorduras totais, gorduras saturadas, gorduras trans e sódio.

(\* ) %Valores diários de referência com base em uma dieta de 2000kcal ou 8400kJ. Seus valores diários podem ser maiores ou menores dependendo de suas necessidades energéticas. (\*\* ) Valores de IDR não estabelecidos.

**INGREDIENTES**

Água purificada (agente carreador), lactulose. Contêm: conservador: benzoato de sódio (INS 211), aromatizante: aroma idêntico ao natural de ameixa. **ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADOS DO LEITE. CONTÉM LACTOSE. DIABÉTICOS: CONTÉM AÇUCAR. NÃO CONTÉM GLÚTEN.**

**FABRICANTE**

MAYBEN PHARMACEUTICAL EIRELI.

Endereço: Rua Augusto Pereira Fragnani, 456. Bairro: Nova Divinéia.

Araranguá - SC

CEP: 88.905-322

CNPJ: 31.170.914/0001-24

Tel: (48) 3524-8100

INDÚSTRIA BRASILEIRA

SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR (SAC)

(48) 3198-1294

**Responsável técnico:** Fernando de Souza Venâncio **Registro profissional n°:** 13.402.670

Elaborado por:

Fernando de Souza Venâncio

Verificado por:




Guilherme May

Aprovado por:

Guilherme May

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



## Detalhe do Produto: MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.167338/2016-16	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	12/06/2017
<b>Nome Comercial</b>	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA	<b>Registro</b>	113430194	<b>Vencimento do registro</b>	06/2027
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA			<b>Medicamento de referência</b>	NEOZINE
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	NEUROLEPTICOS
<b>Parecer Público</b>		<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1134301940017	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/06/2017	24 meses
2	100 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1134301940025	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/06/2017	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Mistura</li> <li>• <b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Compressão</li> <li>• <b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10 <b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Receita de Controle Especial
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

## Detalhe do Produto: losartana potássica

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.312456/2008-26	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	19/01/2009
<b>Nome Comercial</b>	losartana potássica	<b>Registro</b>	125680202	<b>Vencimento do registro</b>	01/2029
<b>Princípio Ativo</b>	losartana potássica			<b>Medicamento de referência</b>	Cozaar
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

 MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1256802020015	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
2	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1256802020023	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1256802020031	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	losartana potássica				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSX 900 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1256802020041	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1256802020058	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802020066	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
7	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802020074	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	losartana potássica				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 900 <b>ATIVA</b>	1256802020082	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
9	<b>50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC)</b> <b>ATIVA</b>	1256802020090	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	losartana potássica				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802020104	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
11	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802020112	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
12	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802020120	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	losartana potássica				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 150 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802020139	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802020147	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802020155	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802020163	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

17	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802020171	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
18	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1256802020181	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
19	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 <b>ATIVA</b>	1256802020198	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
20	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 480 <b>ATIVA</b>	1256802020201	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
21	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256802020211	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
22	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 960 <b>ATIVA</b>	1256802020228	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	losartana potássica				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li><li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>
<b>Via de Administração</b>	-
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HELMILAB

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NATULAB LABORATÓRIO S.A	<b>CNPJ</b>	02.456.955/0001-83	<b>Autorização</b>	1.03.841-3
<b>Processo</b>	25351.446145/2008-60	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	06/07/2009
<b>Nome Comercial</b>	HELMILAB	<b>Registro</b>	138410036	<b>Vencimento do registro</b>	07/2029
<b>Princípio Ativo</b>	MEBENDAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	PANTELMIN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL			<b>ATC</b>	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

 MEDIDA CAUTELAR



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 30 ML + COP <b>ATIVA</b>	1384100360012	SUSPENSAO ORAL	06/07/2009	24 meses
2	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PET AMB X 30 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1384100360020	SUSPENSAO ORAL	06/07/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MEBENDAZOL				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	-				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> NATULAB LABORATÓRIO S.A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.456.955/0001-83</li> <li><b>Endereço:</b> SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG/ML SUS OR CX 100 FR PET AMB X 30 ML + 100 COP <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1384100360039	SUSPENSAO ORAL	06/07/2009	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de metformina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.106762/2006-63	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/03/2008
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de metformina	<b>Registro</b>	125680151	<b>Vencimento do registro</b>	03/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METFORMINA			<b>Medicamento de referência</b>	GLIFAGE
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDIABETICOS			<b>ATC</b>	ANTIDIABETICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256801510019	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
2	850 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1256801510027	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METFORMINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	850 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 400 <b>ATIVA</b>	1256801510035	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METFORMINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256801510043	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1256801510051	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 <b>ATIVA</b>	1256801510061	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METFORMINA				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial Institucional Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256801510078	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801510086	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801510094	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801510108	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801510116	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METFORMINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				

<b>Destinação</b>	Comercial Institucional				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801510124	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801510132	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801510140	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
15	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801510159	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METFORMINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	<p>CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)</p> <p>CONSERVAR EM LOCAL FRESCO</p> <p>CONSERVAR EM LUGAR SECO</p> <p>PROTEGER DA LUZ</p>
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial Institucional
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801510167	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801510175	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

18	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256801510183	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
20	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256801510205	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de metformina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.106762/2006-63	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/03/2008
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de metformina	<b>Registro</b>	125680151	<b>Vencimento do registro</b>	03/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METFORMINA			<b>Medicamento de referência</b>	GLIFAGE
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDIABETICOS			<b>ATC</b>	ANTIDIABETICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256801510019	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
2	850 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1256801510027	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METFORMINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	850 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 400 <b>ATIVA</b>	1256801510035	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METFORMINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256801510043	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1256801510051	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 <b>ATIVA</b>	1256801510061	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METFORMINA				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial Institucional Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256801510078	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801510086	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801510094	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801510108	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801510116	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METFORMINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				

<b>Destinação</b>	Comercial Institucional				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801510124	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801510132	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801510140	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
15	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801510159	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METFORMINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	<p>CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)</p> <p>CONSERVAR EM LOCAL FRESCO</p> <p>CONSERVAR EM LUGAR SECO</p> <p>PROTEGER DA LUZ</p>
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial Institucional
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801510167	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801510175	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

18	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256801510183	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256801510205	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DOZOITO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA	<b>CNPJ</b>	33.150.764/0001-12	<b>Autorização</b>	1.00.492-9
<b>Processo</b>	25351.711355/2019-97	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	01/06/2020
<b>Nome Comercial</b>	DOZOITO	<b>Registro</b>	104920242	<b>Vencimento do registro</b>	06/2030
<b>Princípio Ativo</b>				<b>Medicamento de referência</b>	SELOZOK
<b>Classe Terapêutica</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES			<b>ATC</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049202420017	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses
2	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049202420025	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049202420033	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049202420041	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049202420051	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049202420068	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, Nº 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049202420076	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049202420084	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049202420092	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049202420106	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049202420114	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049202420122	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049202420130	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>• Secundária - Cartucho (de cartolina )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li>• <b>Endereço:</b> SURVEY, Nº 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li>• <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049202420149	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049202420157	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049202420165	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049202420173	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049202420181	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049202420191	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049202420203	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, Nº 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				

<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049202420211	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049202420221	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049202420238	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049202420246	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

## CLORIDRATO DE PROMETAZINA

UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A 60665981000118  
 PICOSSULFATO DE SÓDIO  
 CRONOPLEX 25351.801620/2021-42 03/2025  
 11203 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO  
 (OPERAÇÃO COMERCIAL) 2857558/21-0  
 1.0497.1472.001-1 24 Meses  
 7,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC CGT X 20 ML

**RESOLUÇÃO RE Nº 3.755, DE 30 DE SETEMBRO DE 2021**

O Gerente-Geral de Medicamentos e Produtos Biológicos, no uso das atribuições que lhe confere o art. 130, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Cancelar o registro sanitário de medicamentos e produtos biológicos, ou de apresentações, conforme anexo.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor 90 (noventa) dias a partir da data de sua publicação.

**GUSTAVO MENDES LIMA SANTOS**

ANEXO

NOME DA EMPRESA	CNPJ	NUMERO DO PROCESSO	VENCIMENTO DO REGISTRO
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)			
NOME DO MEDICAMENTO			
ASSUNTO DA PETIÇÃO	EXPEDIENTE		
NUMERO DE REGISTRO	VALIDADE		
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO			
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)			

BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA 33150764000112  
 MONTELUCASTE de SÓDIO

FISCHIO® 25351.243473/2014-30 04/2031  
 1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE 2624934/21-1

1.0492.0245.001-3 36 Meses

10 MG COM REV CT BL AL AL X 15 36 Meses

1.0492.0245.002-1 36 Meses

10 MG COM REV CT BL AL AL X 30 36 Meses

1.0492.0245.003-1 36 Meses

10 MG COM REV CT BL AL AL X 60 36 Meses

1.0492.0245.004-8 36 Meses

10 MG COM REV CT BL AL AL X 90 36 Meses

1.0492.0245.005-6 36 Meses

10 MG COM REV CT BL AL AL X 150 36 Meses

1.0492.0245.006-4 36 Meses

10 MG COM REV CT BL AL AL X 500

MONTELUCASTE de SÓDIO

FISCHIO® 25351.243490/2014-96 04/2031

1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE 2624885/21-9

1.0492.0246.001-9 36 Meses

4 MG COM MAST CT BL AL AL X 10 36 Meses

1.0492.0246.002-7 36 Meses

4 MG COM MAST CT BL AL AL X 14 36 Meses

1.0492.0246.003-5 36 Meses

4 MG COM MAST CT BL AL AL X 15 36 Meses

1.0492.0246.004-3 36 Meses

4 MG COM MAST CT BL AL AL X 20 36 Meses

1.0492.0246.005-1 36 Meses

4 MG COM MAST CT BL AL AL X 28 36 Meses

1.0492.0246.006-1 36 Meses

4 MG COM MAST CT BL AL AL X 30 36 Meses

1.0492.0246.007-8 36 Meses

4 MG COM MAST CT BL AL AL X 60 36 Meses

1.0492.0246.008-6 36 Meses

4 MG COM MAST CT BL AL AL X 90 36 Meses

1.0492.0246.009-4 36 Meses

4 MG COM MAST CT BL AL AL X 150 36 Meses

1.0492.0246.010-8 36 Meses

4 MG COM MAST CT BL AL AL X 500 36 Meses

1.0492.0246.011-6 36 Meses

5 MG COM MAST CT BL AL AL X 10 36 Meses

1.0492.0246.012-4 36 Meses

5 MG COM MAST CT BL AL AL X 14 36 Meses

1.0492.0246.013-2 36 Meses

5 MG COM MAST CT BL AL AL X 15 36 Meses

1.0492.0246.014-0 36 Meses

5 MG COM MAST CT BL AL AL X 20 36 Meses

1.0492.0246.015-9 36 Meses

5 MG COM MAST CT BL AL AL X 28 36 Meses

1.0492.0246.016-7 36 Meses

5 MG COM MAST CT BL AL AL X 30 36 Meses

1.0492.0246.017-5 36 Meses

5 MG COM MAST CT BL AL AL X 60 36 Meses

1.0492.0246.018-3 36 Meses

5 MG COM MAST CT BL AL AL X 90 36 Meses

1.0492.0246.019-1 36 Meses

5 MG COM MAST CT BL AL AL X 150 36 Meses

1.0492.0246.020-5 36 Meses

5 MG COM MAST CT BL AL AL X 500

montelucaste de sódio 25351.262843/2014-01 08/2031

1429 GENERICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE 3248557/21-3

1.0492.0247.001-4 36 Meses

4 MG COM MAST CT BL AL AL X 10 36 Meses

1.0492.0247.002-2 36 Meses

4 MG COM MAST CT BL AL AL X 14 36 Meses

1.0492.0247.003-0 36 Meses

4 MG COM MAST CT BL AL AL X 15 36 Meses

1.0492.0247.004-9 36 Meses

4 MG COM MAST CT BL AL AL X 20 36 Meses

1.0492.0247.005-7 36 Meses

4 MG COM MAST CT BL AL AL X 28 36 Meses

1.0492.0247.006-5 36 Meses

4 MG COM MAST CT BL AL AL X 30 36 Meses

1.0492.0247.007-3 36 Meses

4 MG COM MAST CT BL AL AL X 60 36 Meses

1.0492.0247.008-1 36 Meses

4 MG COM MAST CT BL AL AL X 90 36 Meses

1.0492.0247.009-1 36 Meses

4 MG COM MAST CT BL AL AL X 150 36 Meses

1.0492.0247.010-3 36 Meses

4 MG COM MAST CT BL AL AL X 500 36 Meses

1.0492.0247.011-1 36 Meses

5 MG COM MAST CT BL AL AL X 10 36 Meses

1.0492.0247.012-1 36 Meses

5 MG COM MAST CT BL AL AL X 14 36 Meses

1.0492.0247.013-8 36 Meses

5 MG COM MAST CT BL AL AL X 15 36 Meses

1.0492.0247.014-6 36 Meses

5 MG COM MAST CT BL AL AL X 20 36 Meses

1.0492.0247.015-4 36 Meses

5 MG COM MAST CT BL AL AL X 28 36 Meses

1.0492.0247.016-2 36 Meses

5 MG COM MAST CT BL AL AL X 30 36 Meses

1.0492.0247.017-0 36 Meses

5 MG COM MAST CT BL AL AL X 60 36 Meses

1.0492.0247.018-9 36 Meses

5 MG COM MAST CT BL AL AL X 90 36 Meses

1.0492.0247.019-7 36 Meses

5 MG COM MAST CT BL AL AL X 150 36 Meses

1.0492.0247.020-0 36 Meses

5 MG COM MAST CT BL AL AL X 500

montelucaste de sódio 25351.267307/2014-98 08/2031

1429 GENERICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE 3249096/21-8

1.0492.0248.001-1 36 Meses

10 MG COM REV CT BL AL AL X 15 36 Meses

1.0492.0248.002-8 36 Meses

10 MG COM REV CT BL AL AL X 30 36 Meses

1.0492.0248.003-6 36 Meses

10 MG COM REV CT BL AL AL X 60 36 Meses

1.0492.0248.004-4 36 Meses

10 MG COM REV CT BL AL AL X 90 36 Meses

1.0492.0248.005-2 36 Meses

10 MG COM REV CT BL AL AL X 150 36 Meses

1.0492.0248.006-0 36 Meses

10 MG COM REV CT BL AL AL X 500

cloridrato de nebivolol 25351.477423/2014-85 06/2026

1429 GENERICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE 2637965/21-1

1.0492.0232.001-2 36 Meses

5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 7 36 Meses

1.0492.0232.002-0 36 Meses

5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 14 36 Meses

1.0492.0232.003-9 36 Meses

5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 28 36 Meses

1.0492.0232.004-7 36 Meses

5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 36 Meses

1.0492.0232.005-5 36 Meses

5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 50 36 Meses

1.0492.0232.006-3 36 Meses

5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 56 36 Meses

1.0492.0232.007-1 36 Meses

5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60 36 Meses

1.0492.0232.008-1 36 Meses

5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 90 36 Meses

1.0492.0232.009-8 36 Meses

5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 100 36 Meses

1.0492.0232.010-1 36 Meses

5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500

cloridrato de nebivolol 25351.514838/2014-31 07/2026

BIVOLET 1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE 2654714/21-7

1.0492.0234.001-3 36 Meses

5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 7 36 Meses

1.0492.0234.002-1 36 Meses

5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 14 36 Meses

1.0492.0234.003-1 36 Meses

5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 28 36 Meses

1.0492.0234.004-8 36 Meses

5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 36 Meses

1.0492.0234.005-6 36 Meses

5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 50 36 Meses

1.0492.0234.006-4 36 Meses

5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 56 36 Meses

1.0492.0234.007-2 36 Meses

5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60 36 Meses

1.0492.0234.008-0 36 Meses

5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 90 36 Meses

1.0492.0234.009-9 36 Meses

5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 100 36 Meses

1.0492.0234.010-2 36 Meses

5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500

SUCCINATO DE METOPROLOL 25351.711355/2019-97 06/2030

DOZOITO 1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE 2637713/21-6

1.0492.0242.001-7 24 Meses

25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 24 Meses

1.0492.0242.002-5 24 Meses

25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 24 Meses

1.0492.0242.003-3 24 Meses

25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 24 Meses

1.0492.0242.004-1 24 Meses

25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 24 Meses

1.0492.0242.005-1 24 Meses

25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 24 Meses

1.0492.0242.006-8 24 Meses

25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 24 Meses

1.0492.0242.007-6 24 Meses

25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 24 Meses

1.0492.0242.008-4 24 Meses

50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 24 Meses

1.0492.0242.009-2 24 Meses

50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 24 Meses

1.0492.0242.010-6 24 Meses

50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 24 Meses

1.0492.0242.011-4 24 Meses

50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 24 Meses

1.0492.0242.012-2 24 Meses

50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 24 Meses

1.0492.0242.013-0 24 Meses

50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 24 Meses

1.0492.0242.014-9 24 Meses

50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 24 Meses

1.0492.0242.015-7 24 Meses





100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20  
1.0492.0242.016-5 24 Meses  
100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30  
1.0492.0242.017-3 24 Meses  
100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60  
1.0492.0242.018-1 24 Meses  
100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100  
1.0492.0242.019-1 24 Meses  
100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120  
1.0492.0242.020-3 24 Meses  
100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30  
1.0492.0242.021-1 24 Meses  
100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60  
1.0492.0242.022-1 24 Meses  
25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20  
1.0492.0242.023-8 24 Meses  
50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20  
1.0492.0242.024-6 24 Meses  
100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20

LABORATIL FARMACEUTICA LTDA 47100862000150  
PICOSSULFATO DE SÓDIO  
CRONOPLEX 25351.151364/2017-08 03/2025  
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE 2840179/21-4  
1.0577.0199.001-4 24 Meses  
7,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC CGT X 20 ML

SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA 61068755000112  
PROMETAZOL 25000.000919/97-21 10/2027  
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE 2328064/21-6  
1.0714.0213.001-9 24 Meses  
25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10  
PROMETAZINA  
1.0714.0213.002-7 24 Meses  
25 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 2 ML  
CLORIDRATO DE PROMETAZINA  
1.0714.0213.003-5 24 Meses  
25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20  
PROMETAZINA  
1.0714.0213.004-3 24 Meses  
25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500  
PROMETAZINA  
1.0714.0213.005-1 24 Meses  
25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML  
CLORIDRATO DE PROMETAZINA  
1.0714.0213.006-1 24 Meses  
25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML  
CLORIDRATO DE PROMETAZINA  
1.0714.0213.008-6 24 Meses  
25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10  
PROMETAZINA

**RETIFICAÇÃO**

Na Resolução - RE nº. 3.320, de 27 de agosto de 2021, publicada no Diário Oficial da União nº. 164, 30 de agosto de 2021, Seção 1 pág. 163, referente ao processo 25351.338698/2019-01.

Onde se lê:

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. 44734671000151

ácido zoledrônico monoidratado

ACEZO 25351.338698/2019-01 08/2031

150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR 0517133/19-4

1.0298.0564.001-4 24 Meses

4 MG SOL INJ IV CT FR PLAS TRANS X 100 ML

1.0298.0564.002-2 24 Meses

4 MG SOL INJ IV CX 5 FR PLAS TRANS X 100 ML

Leia-se:

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. 44734671000151

ácido zoledrônico monoidratado

ACEZO 25351.338698/2019-01 08/2031

150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR 0517133/19-4

1.0298.0564.001-4 36 Meses

4 MG SOL INFUS IV CT FR PLAS TRANS X 100 ML

1.0298.0564.002-2 36 Meses

4 MG SOL INFUS IV CX 5 FR PLAS TRANS X 100 ML

**3ª DIRETORIA****GERÊNCIA-GERAL DE REGISTRO E FISCALIZAÇÃO DE PRODUTOS FUMÍGENOS DERIVADOS OU NÃO DO TABACO****RESOLUÇÃO RE Nº 3.775, DE 1 DE OUTUBRO DE 2021**

O Gerente-Geral de Registro e Fiscalização de Produtos Fumígenos Derivados ou não do Tabaco, no uso das atribuições que lhe confere o art. 162, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, e tendo em vista o disposto na Resolução de Diretoria Colegiada nº 226, de 30 de abril de 2018, resolve:

Art. 1º Indeferir as petições relativas a produtos fumígenos derivados do tabaco, conforme anexo.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

LUIZ BERNARDO MARQUES VIAMONTE

ANEXO

MAREVA COMERCIALIZAÇÃO DE TABACO ME  
CNPJ: 25.370.137/0001-69

Marca: REY DEL MUNDO (charuto -(127 x 19)mm))

Processo: 25351.787538/2021-06

Expediente: 2824381/21-1

Assunto: 6001 - Registro de Produto Fumígeno - Dados Cadastrais

**RESOLUÇÃO RE Nº 3.776, DE 1 DE OUTUBRO DE 2021**

O Gerente-Geral de Registro e Fiscalização de Produtos Fumígenos Derivados ou não do Tabaco, no uso das atribuições que lhe confere o art. 162, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, e tendo em vista o disposto na Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 226, de 30 de abril de 2018, resolve:

Art. 1º Cancelar o registro de produto fumígeno derivado do tabaco, conforme anexo, por indeferimento da petição de renovação.

Art. 2º A empresa terá o prazo de 30 (trinta) dias para recolhimento do produto em todos os pontos de venda do território brasileiro.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

LUIZ BERNARDO MARQUES VIAMONTE

ANEXO

HBT INDUSTRIA E COMERCIO DE TABACOS LTDA

CNPJ: 18.044.630/0001-23

Marca: RAINBOW GOLDEN BROWN (fumo desfiado)

Processo: 25351.193962/2017-00

Expediente: 1964759/21-0

Assunto: 6003 - Renovação de Registro de Produto Fumígeno - Dados Cadastrais

QUALITY IN TABACOS INDUSTRIA E COMERCIO DE CIGARROS E IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA

CNPJ: 11.816.308/0001-26

Marca: DOWNTOWN SLIMS (cigarro com filtro)

Processo: 25351.730151/2018-74

Expediente: 2120727/21-5

Assunto: 6003 - Renovação de Registro de Produto Fumígeno - Dados Cadastrais

**RESOLUÇÃO RE Nº 3.777, DE 1 DE OUTUBRO DE 2021**

O Gerente-Geral de Registro e Fiscalização de Produtos Fumígenos Derivados ou não do Tabaco, no uso das atribuições que lhe confere o art. 162, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, e tendo em vista o disposto na Resolução de Diretoria Colegiada nº 226, de 30 de abril de 2018, resolve:

Art. 1º Deferir as petições relativas a produtos fumígenos derivados do tabaco, conforme anexo, em cumprimento ao Mandado de Segurança nº 0054565-79.2010.4.01.3400, emitido pelo TRF1; à Decisão concedida pela 3ª VF/BA, no processo nº 0046408-58.2012.4.01.3300; e à Decisão concedida pela 12ª Vara Federal do TRF1 no processo nº 008570-42.2016.4.01.3300.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

LUIZ BERNARDO MARQUES VIAMONTE

ANEXO

TABACOS MATA FINA INDUSTRIA E COMERCIO DE CHARUTOS LTDA.

CNPJ: 08.927.620/0001-82

Marca: MONTE PASCOAL MATA OURO ROBUSTO (charuto - (124 x 62)mm)) - embalagem primária caixa para 20 unidades

MONTE PASCOAL MATA OURO CORONA (charuto -(142 x 52)mm)) - embalagem primária caixa para 20 unidades

MONTE PASCOAL MATA OURO WIDE CHURCHILL (charuto -(130 x 69)mm)) - embalagem primária caixa para 20 unidades

MONTE PASCOAL MATA OURO TORO (charuto -(152 x 62)mm)) - embalagem primária caixa para 20 unidades

MONTE PASCOAL MATA OURO TORPEDO (charuto -(156 x 65)mm)) - embalagem primária caixa para 20 unidades

MONTE PASCOAL MATA OURO 460 (charuto -(100 x 75)mm)) - embalagem primária caixa para 20 unidades

Processo: 25351.689951/2021-06

Expediente: 2520198/21-1

Assunto: 6001 - Registro de Produto Fumígeno - Dados Cadastrais

**RESOLUÇÃO RE Nº 3.778, DE 1 DE OUTUBRO DE 2021**

O Gerente-Geral de Registro e Fiscalização de Produtos Fumígenos Derivados ou não do Tabaco, no uso das atribuições que lhe confere o art. 162, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, e tendo em vista o disposto na Resolução de Diretoria Colegiada nº 226, de 30 de abril de 2018, resolve:

Art. 1º Deferir as petições relativas a produtos fumígenos derivados do tabaco, conforme anexo.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

LUIZ BERNARDO MARQUES VIAMONTE

ANEXO

CRISTINA D'ANGELO - COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA

CNPJ: 40.585.474/0001-67

Marca: GENTILI (charuto - (150 x 65)mm)) - embalagens primárias: maço para 20 unidades e caixa para 20 unidades

Processo: 25351.628986/2021-61

Expediente: 2329450/21-7

Assunto: 6001 - Registro de Produto Fumígeno - Dados Cadastrais

INDUSTRIA E COMERCIO DE FUMOS SUPER GALO LTDA

CNPJ: 05.418.580/0001-55

Marca: FUMO SUPER GALO (fumo desfiado) - embalagem primária saco para 30g

Processo: 25351.281036/2018-62

Expediente: 2133174/21-0

Assunto: 6003 - Renovação de Registro de Produto Fumígeno - Dados Cadastrais

QUALITY IN TABACOS IND. E COM. DE CIGARROS E IMPORT. E EXPORT. LTDA

CNPJ: 11.816.308/0001-26

Marca: GIFT (cigarro com filtro) - embalagens primárias maço e box

Processo: 25069.336103/2015-90

Expediente: 2239152/19-5

Assunto: 6003 - Renovação de Registro de Produto Fumígeno - Dados Cadastrais

SAN MARTIN FABRICAÇÃO DE TABACO LTDA

CNPJ: 15.006.574/0001-44

Marca: DON JUAREZ (Fumo desfiado) - embalagem primária saco para 30g

Processo: 25351.740371/2019-97

Expediente: 2133176/21-6

Assunto: 6003 - Renovação de Registro de Produto Fumígeno - Dados Cadastrais

**RESOLUÇÃO RE Nº 3.779, DE 1 DE OUTUBRO DE 2021**

O Gerente-Geral de Registro e Fiscalização de Produtos Fumígenos Derivados ou não do Tabaco, no uso das atribuições que lhe confere o art. 162, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, e tendo em vista o disposto na Resolução de Diretoria Colegiada nº 226, de 30 de abril de 2018, resolve:

Art. 1º Deferir as petições relativas a produtos fumígenos derivados do tabaco, conforme anexo, em cumprimento à Decisão Liminar concedida pelo 3ª VF/SJ/BA, no processo 46408-58.2012.4.01.3300.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

LUIZ BERNARDO MARQUES VIAMONTE

ANEXO

SOUZA CRUZ LTDA

CNPJ: 33.009.911/0001-39

Marca: DUNHILL CARLTON BLEND DTOLL (cigarro com filtro) - embalagem primária box e embalagem secundária pacote para 10 embalagens primárias box

Processo: 25351.007878/2016-10

Expediente: 2196509/21-9

Assunto: 6003 - Renovação de Registro de Produto Fumígeno - Dados Cadastrais



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DOZOITO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	49.475.833/0001-06	<b>Autorização</b>	1.00.974-4
<b>Processo</b>	25351.752460/2021-09	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	04/10/2021
<b>Nome Comercial</b>	DOZOITO	<b>Registro</b>	109740334	<b>Vencimento do registro</b>	06/2030
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL			<b>Medicamento de referência</b>	SELOZOK
<b>Classe Terapêutica</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES			<b>ATC</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1097403340010	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 50cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li>• <b>Endereço:</b> SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li>• <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1097403340029	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 50cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm)</li> <li>• Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li>• <b>Endereço:</b> SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li>• <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1097403340037	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 50cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, Nº 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1097403340045	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 50cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				

<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1097403340053	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 50cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, Nº 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1097403340061	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, Nº 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1097403340071	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>N°</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1097403340088	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina )</li> </ul>				



<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li>• <b>Endereço:</b> SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li>• <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1097403340096	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 60cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm)</li> <li>• Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li>• <b>Endereço:</b> SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li>• <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1097403340101	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 60cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm)</li> <li>• Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, Nº 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1097403340118	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 60cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				

<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 <b>ATIVA</b>	1097403340126	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 60cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 <b>ATIVA</b>	1097403340134	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 60cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1097403340142	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>• Secundária - Cartucho (de cartolina )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>N°</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
15	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1097403340150	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>• Secundária - Cartucho (de cartolina )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li>• <b>Endereço:</b> SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li>• <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1097403340169	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>• Secundária - Cartucho (de cartolina )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li>• <b>Endereço:</b> SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li>• <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
17	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1097403340177	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 100cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 38mm)</li> <li>• Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, Nº 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				



<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
18	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1097403340185	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 100cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 38mm)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				

<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
19	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1097403340193	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 100cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 38mm)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, Nº 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 <b>ATIVA</b>	1097403340207	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 100cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 38mm)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, Nº 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 <b>ATIVA</b>	1097403340215	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 100cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 38mm)</li> <li>• Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li>• <b>Endereço:</b> SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li>• <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
22	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1097403340223	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>• Secundária - Cartucho (de cartolina )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1097403340231	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>• Secundária - Cartucho (de cartolina )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li>• <b>Endereço:</b> SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li>• <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1097403340241	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>• Secundária - Cartucho (de cartolina )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li>• <b>Endereço:</b> SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li>• <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DOZOITO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA	<b>CNPJ</b>	33.150.764/0001-12	<b>Autorização</b>	1.00.492-9
<b>Processo</b>	25351.711355/2019-97	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	01/06/2020
<b>Nome Comercial</b>	DOZOITO	<b>Registro</b>	104920242	<b>Vencimento do registro</b>	06/2030
<b>Princípio Ativo</b>				<b>Medicamento de referência</b>	SELOZOK
<b>Classe Terapêutica</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES			<b>ATC</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049202420017	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses
2	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049202420025	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade



3	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049202420033	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049202420041	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049202420051	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049202420068	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, Nº 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049202420076	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049202420084	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049202420092	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049202420106	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049202420114	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049202420122	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049202420130	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>• Secundária - Cartucho (de cartolina )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, Nº 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049202420149	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049202420157	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049202420165	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049202420173	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049202420181	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049202420191	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049202420203	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>• Secundária - Cartucho (de cartolina )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, Nº 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				

<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
21	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049202420211	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
22	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049202420221	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
23	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049202420238	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
24	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049202420246	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

CLORIDRATO DE PROMETAZINA

UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A 60665981000118  
 PICOSSULFATO DE SÓDIO  
 CRONOPLEX 25351.801620/2021-42 03/2025  
 11203 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO  
 (OPERAÇÃO COMERCIAL) 2857558/21-0  
 1.0497.1472.001-1 24 Meses  
 7,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC CGT X 20 ML

**RESOLUÇÃO RE Nº 3.755, DE 30 DE SETEMBRO DE 2021**

O Gerente-Geral de Medicamentos e Produtos Biológicos, no uso das atribuições que lhe confere o art. 130, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Cancelar o registro sanitário de medicamentos e produtos biológicos, ou de apresentações, conforme anexo.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor 90 (noventa) dias a partir da data de sua publicação.

**GUSTAVO MENDES LIMA SANTOS**

ANEXO

NOME DA EMPRESA	CNPJ	NUMERO DO PROCESSO	VENCIMENTO DO REGISTRO
PRINCÍPIO(S) ATIVO(S)			
NOME DO MEDICAMENTO			
ASSUNTO DA PETIÇÃO	EXPEDIENTE		
NUMERO DE REGISTRO	VALIDADE		
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO			
PRINCÍPIO(S) ATIVO(S)			

BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA	33150764000112		
MONTELUCASTE de SÓDIO			
FISCHIO®	25351.243473/2014-30	04/2031	
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE 2624934/21-1			
1.0492.0245.001-3			36 Meses
10 MG COM REV CT BL AL AL X 15			
1.0492.0245.002-1			36 Meses
10 MG COM REV CT BL AL AL X 30			
1.0492.0245.003-1			36 Meses
10 MG COM REV CT BL AL AL X 60			
1.0492.0245.004-8			36 Meses
10 MG COM REV CT BL AL AL X 90			
1.0492.0245.005-6			36 Meses
10 MG COM REV CT BL AL AL X 150			
1.0492.0245.006-4			36 Meses
10 MG COM REV CT BL AL AL X 500			
MONTELUCASTE de SÓDIO			
FISCHIO®	25351.243490/2014-96	04/2031	
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE 2624885/21-9			
1.0492.0246.001-9			36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 10			
1.0492.0246.002-7			36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 14			
1.0492.0246.003-5			36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 15			
1.0492.0246.004-3			36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 20			
1.0492.0246.005-1			36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 28			
1.0492.0246.006-1			36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 30			
1.0492.0246.007-8			36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 60			
1.0492.0246.008-6			36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 90			
1.0492.0246.009-4			36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 150			
1.0492.0246.010-8			36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 500			
1.0492.0246.011-6			36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 10			
1.0492.0246.012-4			36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 14			
1.0492.0246.013-2			36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 15			
1.0492.0246.014-0			36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 20			
1.0492.0246.015-9			36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 28			
1.0492.0246.016-7			36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 30			
1.0492.0246.017-5			36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 60			
1.0492.0246.018-3			36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 90			
1.0492.0246.019-1			36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 150			
1.0492.0246.020-5			36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 500			
montelucaste de sódio	25351.262843/2014-01	08/2031	
1429 GENERICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE 3248557/21-3			
1.0492.0247.001-4			36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 10			
1.0492.0247.002-2			36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 14			
1.0492.0247.003-0			36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 15			
1.0492.0247.004-9			36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 20			
1.0492.0247.005-7			36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 28			
1.0492.0247.006-5			36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 30			
1.0492.0247.007-3			36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 60			
1.0492.0247.008-1			36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 90			
1.0492.0247.009-1			36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 150			
1.0492.0247.010-3			36 Meses

4 MG COM MAST CT BL AL AL X 500			
1.0492.0247.011-1			36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 10			
1.0492.0247.012-1			36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 14			
1.0492.0247.013-8			36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 15			
1.0492.0247.014-6			36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 20			
1.0492.0247.015-4			36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 28			
1.0492.0247.016-2			36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 30			
1.0492.0247.017-0			36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 60			
1.0492.0247.018-9			36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 90			
1.0492.0247.019-7			36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 150			
1.0492.0247.020-0			36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 500			
montelucaste de sódio	25351.267307/2014-98	08/2031	
1429 GENERICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE 3249096/21-8			
1.0492.0248.001-1			36 Meses
10 MG COM REV CT BL AL AL X 15			
1.0492.0248.002-8			36 Meses
10 MG COM REV CT BL AL AL X 30			
1.0492.0248.003-6			36 Meses
10 MG COM REV CT BL AL AL X 60			
1.0492.0248.004-4			36 Meses
10 MG COM REV CT BL AL AL X 90			
1.0492.0248.005-2			36 Meses
10 MG COM REV CT BL AL AL X 150			
1.0492.0248.006-0			36 Meses
10 MG COM REV CT BL AL AL X 500			
cloridrato de nebivolol	25351.477423/2014-85	06/2026	
1429 GENERICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE 2637965/21-1			
1.0492.0232.001-2			36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 7			
1.0492.0232.002-0			36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 14			
1.0492.0232.003-9			36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 28			
1.0492.0232.004-7			36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30			
1.0492.0232.005-5			36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 50			
1.0492.0232.006-3			36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 56			
1.0492.0232.007-1			36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60			
1.0492.0232.008-1			36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 90			
1.0492.0232.009-8			36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 100			
1.0492.0232.010-1			36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500			
cloridrato de nebivolol			
BIVOLET	25351.514838/2014-31	07/2026	
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE 2654714/21-7			
1.0492.0234.001-3			36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 7			
1.0492.0234.002-1			36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 14			
1.0492.0234.003-1			36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 28			
1.0492.0234.004-8			36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30			
1.0492.0234.005-6			36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 50			
1.0492.0234.006-4			36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 56			
1.0492.0234.007-2			36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60			
1.0492.0234.008-0			36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 90			
1.0492.0234.009-9			36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 100			
1.0492.0234.010-2			36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500			
SUCCINATO DE METOPROLOL			
DOZOITO	25351.711355/2019-97	06/2030	
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE 2637713/21-6			
1.0492.0242.001-7			24 Meses
25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20			
1.0492.0242.002-5			24 Meses
25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30			
1.0492.0242.003-3			24 Meses
25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60			
1.0492.0242.004-1			24 Meses
25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100			
1.0492.0242.005-1			24 Meses
25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120			
1.0492.0242.006-8			24 Meses
25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30			
1.0492.0242.007-6			24 Meses
25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60			
1.0492.0242.008-4			24 Meses
50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20			
1.0492.0242.009-2			24 Meses
50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30			
1.0492.0242.010-6			24 Meses
50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60			
1.0492.0242.011-4			24 Meses
50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100			
1.0492.0242.012-2			24 Meses
50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120			
1.0492.0242.013-0			24 Meses
50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30			
1.0492.0242.014-9			24 Meses
50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60			
1.0492.0242.015-7			24 Meses



100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20  
 1.0492.0242.016-5 24 Meses  
 100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30  
 1.0492.0242.017-3 24 Meses  
 100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60  
 1.0492.0242.018-1 24 Meses  
 100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100  
 1.0492.0242.019-1 24 Meses  
 100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120  
 1.0492.0242.020-3 24 Meses  
 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30  
 1.0492.0242.021-1 24 Meses  
 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60  
 1.0492.0242.022-1 24 Meses  
 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20  
 1.0492.0242.023-8 24 Meses  
 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20  
 1.0492.0242.024-6 24 Meses  
 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20

LABORATIL FARMACEUTICA LTDA 47100862000150  
 PICOSSULFATO DE SÓDIO  
 CRONOPLEX 25351.151364/2017-08 03/2025  
 1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE 2840179/21-4  
 1.0577.0199.001-4 24 Meses  
 7,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC CGT X 20 ML

SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA 61068755000112  
 PROMETAZOL 25000.000919/97-21 10/2027  
 1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE 2328064/21-6  
 1.0714.0213.001-9 24 Meses  
 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10  
 PROMETAZINA  
 1.0714.0213.002-7 24 Meses  
 25 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 2 ML  
 CLORIDRATO DE PROMETAZINA  
 1.0714.0213.003-5 24 Meses  
 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20  
 PROMETAZINA  
 1.0714.0213.004-3 24 Meses  
 25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500  
 PROMETAZINA  
 1.0714.0213.005-1 24 Meses  
 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML  
 CLORIDRATO DE PROMETAZINA  
 1.0714.0213.006-1 24 Meses  
 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML  
 CLORIDRATO DE PROMETAZINA  
 1.0714.0213.008-6 24 Meses  
 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10  
 PROMETAZINA

## RETIFICAÇÃO

Na Resolução - RE nº. 3.320, de 27 de agosto de 2021, publicada no Diário Oficial da União nº. 164, 30 de agosto de 2021, Seção 1 pág. 163, referente ao processo 25351.338698/2019-01.

Onde se lê:

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. 44734671000151

ácido zoledrônico monoidratado

ACEZO 25351.338698/2019-01 08/2031

150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR 0517133/19-4

1.0298.0564.001-4 24 Meses

4 MG SOL INJ IV CT FR PLAS TRANS X 100 ML

1.0298.0564.002-2 24 Meses

4 MG SOL INJ IV CX 5 FR PLAS TRANS X 100 ML

Leia-se:

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. 44734671000151

ácido zoledrônico monoidratado

ACEZO 25351.338698/2019-01 08/2031

150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR 0517133/19-4

1.0298.0564.001-4 36 Meses

4 MG SOL INFUS IV CT FR PLAS TRANS X 100 ML

1.0298.0564.002-2 36 Meses

4 MG SOL INFUS IV CX 5 FR PLAS TRANS X 100 ML

## 3ª DIRETORIA

## GERÊNCIA-GERAL DE REGISTRO E FISCALIZAÇÃO DE PRODUTOS FUMÍGENOS DERIVADOS OU NÃO DO TABACO

## RESOLUÇÃO RE Nº 3.775, DE 1 DE OUTUBRO DE 2021

O Gerente-Geral de Registro e Fiscalização de Produtos Fumígenos Derivados ou não do Tabaco, no uso das atribuições que lhe confere o art. 162, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, e tendo em vista o disposto na Resolução de Diretoria Colegiada nº 226, de 30 de abril de 2018, resolve:

Art. 1º Indeferir as petições relativas a produtos fumígenos derivados do tabaco, conforme anexo.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

LUIZ BERNARDO MARQUES VIAMONTE

ANEXO

MAREVA COMERCIALIZAÇÃO DE TABACO ME

CNPJ: 25.370.137/0001-69

Marca: REY DEL MUNDO (charuto -(127 x 19)mm))

Processo: 25351.787538/2021-06

Expediente: 2824381/21-1

Assunto: 6001 - Registro de Produto Fumígeno - Dados Cadastrais

## RESOLUÇÃO RE Nº 3.776, DE 1 DE OUTUBRO DE 2021

O Gerente-Geral de Registro e Fiscalização de Produtos Fumígenos Derivados ou não do Tabaco, no uso das atribuições que lhe confere o art. 162, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, e tendo em vista o disposto na Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 226, de 30 de abril de 2018, resolve:

Art. 1º Cancelar o registro de produto fumígeno derivado do tabaco, conforme anexo, por indeferimento da petição de renovação.

Art. 2º A empresa terá o prazo de 30 (trinta) dias para recolhimento do produto em todos os pontos de venda do território brasileiro.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

LUIZ BERNARDO MARQUES VIAMONTE

ANEXO

HBT INDUSTRIA E COMERCIO DE TABACOS LTDA

CNPJ: 18.044.630/0001-23

Marca: RAINBOW GOLDEN BROWN (fumo desfiado)

Processo: 25351.193962/2017-00

Expediente: 1964759/21-0

Assunto: 6003 - Renovação de Registro de Produto Fumígeno - Dados Cadastrais

QUALITY IN TABACOS INDUSTRIA E COMERCIO DE CIGARROS E IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA

CNPJ: 11.816.308/0001-26

Marca: DOWNTOWN SLIMS (cigarro com filtro)

Processo: 25351.730151/2018-74

Expediente: 2120727/21-5

Assunto: 6003 - Renovação de Registro de Produto Fumígeno - Dados Cadastrais

## RESOLUÇÃO RE Nº 3.777, DE 1 DE OUTUBRO DE 2021

O Gerente-Geral de Registro e Fiscalização de Produtos Fumígenos Derivados ou não do Tabaco, no uso das atribuições que lhe confere o art. 162, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, e tendo em vista o disposto na Resolução de Diretoria Colegiada nº 226, de 30 de abril de 2018, resolve:

Art. 1º Deferir as petições relativas a produtos fumígenos derivados do tabaco, conforme anexo, em cumprimento ao Mandado de Segurança nº 0054565-79.2010.4.01.3400, emitido pelo TRF1; à Decisão concedida pela 3ª VF/BA, no processo nº 0046408-58.2012.4.01.3300; e à Decisão concedida pela 12ª Vara Federal do TRF1 no processo nº 008570-42.2016.4.01.3300.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

LUIZ BERNARDO MARQUES VIAMONTE

ANEXO

TABACOS MATA FINA INDUSTRIA E COMERCIO DE CHARUTOS LTDA.

CNPJ: 08.927.620/0001-82

Marca: MONTE PASCOAL MATA OURO ROBUSTO (charuto - (124 x 62)mm)) - embalagem primária caixa para 20 unidades

MONTE PASCOAL MATA OURO CORONA (charuto -(142 x 52)mm)) - embalagem primária caixa para 20 unidades

MONTE PASCOAL MATA OURO WIDE CHURCHILL (charuto -(130 x 69)mm)) - embalagem primária caixa para 20 unidades

MONTE PASCOAL MATA OURO TORO (charuto -(152 x 62)mm)) - embalagem primária caixa para 20 unidades

MONTE PASCOAL MATA OURO TORPEDO (charuto -(156 x 65)mm)) - embalagem primária caixa para 20 unidades

MONTE PASCOAL MATA OURO 460 (charuto -(100 x 75)mm)) - embalagem primária caixa para 20 unidades

Processo: 25351.689951/2021-06

Expediente: 2520198/21-1

Assunto: 6001 - Registro de Produto Fumígeno - Dados Cadastrais

## RESOLUÇÃO RE Nº 3.778, DE 1 DE OUTUBRO DE 2021

O Gerente-Geral de Registro e Fiscalização de Produtos Fumígenos Derivados ou não do Tabaco, no uso das atribuições que lhe confere o art. 162, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, e tendo em vista o disposto na Resolução de Diretoria Colegiada nº 226, de 30 de abril de 2018, resolve:

Art. 1º Deferir as petições relativas a produtos fumígenos derivados do tabaco, conforme anexo.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

LUIZ BERNARDO MARQUES VIAMONTE

ANEXO

CRISTINA D'ANGELO - COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA

CNPJ: 40.585.474/0001-67

Marca: GENTILI (charuto - (150 x 65)mm)) - embalagens primárias: maço para 20 unidades e caixa para 20 unidades

Processo: 25351.628986/2021-61

Expediente: 2329450/21-7

Assunto: 6001 - Registro de Produto Fumígeno - Dados Cadastrais

INDUSTRIA E COMERCIO DE FUMOS SUPER GALO LTDA

CNPJ: 05.418.580/0001-55

Marca: FUMO SUPER GALO (fumo desfiado) - embalagem primária saco para 30g

Processo: 25351.281036/2018-62

Expediente: 2133174/21-0

Assunto: 6003 - Renovação de Registro de Produto Fumígeno - Dados Cadastrais

QUALITY IN TABACOS IND. E COM. DE CIGARROS E IMPORT. E EXPORT. LTDA

CNPJ: 11.816.308/0001-26

Marca: GIFT (cigarro com filtro) - embalagens primárias maço e box

Processo: 25069.336103/2015-90

Expediente: 2239152/19-5

Assunto: 6003 - Renovação de Registro de Produto Fumígeno - Dados Cadastrais

SAN MARTIN FABRICAÇÃO DE TABACO LTDA

CNPJ: 15.006.574/0001-44

Marca: DON JUAREZ (Fumo desfiado) - embalagem primária saco para 30g

Processo: 25351.740371/2019-97

Expediente: 2133176/21-6

Assunto: 6003 - Renovação de Registro de Produto Fumígeno - Dados Cadastrais

## RESOLUÇÃO RE Nº 3.779, DE 1 DE OUTUBRO DE 2021

O Gerente-Geral de Registro e Fiscalização de Produtos Fumígenos Derivados ou não do Tabaco, no uso das atribuições que lhe confere o art. 162, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, e tendo em vista o disposto na Resolução de Diretoria Colegiada nº 226, de 30 de abril de 2018, resolve:

Art. 1º Deferir as petições relativas a produtos fumígenos derivados do tabaco, conforme anexo, em cumprimento à Decisão Liminar concedida pelo 3ª VF/SJ/BA, no processo 46408-58.2012.4.01.3300.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

LUIZ BERNARDO MARQUES VIAMONTE

ANEXO

SOUZA CRUZ LTDA

CNPJ: 33.009.911/0001-39

Marca: DUNHILL CARLTON BLEND DTOLL (cigarro com filtro) - embalagem primária box e embalagem secundária pacote para 10 embalagens primárias box

Processo: 25351.007878/2016-10

Expediente: 2196509/21-9

Assunto: 6003 - Renovação de Registro de Produto Fumígeno - Dados Cadastrais





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DOZOITO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	49.475.833/0001-06	<b>Autorização</b>	1.00.974-4
<b>Processo</b>	25351.752460/2021-09	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	04/10/2021
<b>Nome Comercial</b>	DOZOITO	<b>Registro</b>	109740334	<b>Vencimento do registro</b>	06/2030
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL			<b>Medicamento de referência</b>	SELOZOK
<b>Classe Terapêutica</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES			<b>ATC</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1097403340010	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 50cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li>• <b>Endereço:</b> SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li>• <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1097403340029	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 50cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm)</li> <li>• Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li>• <b>Endereço:</b> SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li>• <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1097403340037	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 50cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, Nº 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1097403340045	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 50cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				

<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1097403340053	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 50cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, Nº 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1097403340061	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, Nº 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1097403340071	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>N°</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1097403340088	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li>• <b>Endereço:</b> SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li>• <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1097403340096	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 60cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm)</li> <li>• Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li>• <b>Endereço:</b> SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li>• <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				



<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1097403340101	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 60cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, Nº 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1097403340118	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 60cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				

<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 <b>ATIVA</b>	1097403340126	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 60cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 <b>ATIVA</b>	1097403340134	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 60cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1097403340142	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>• Secundária - Cartucho (de cartolina )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>N°</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
15	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1097403340150	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>• Secundária - Cartucho (de cartolina )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li>• <b>Endereço:</b> SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li>• <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1097403340169	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>• Secundária - Cartucho (de cartolina )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li>• <b>Endereço:</b> SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li>• <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
17	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1097403340177	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 100cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 38mm)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, Nº 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				

<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
18	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1097403340185	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 100cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 38mm)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				



<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
19	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1097403340193	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 100cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 38mm)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, Nº 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 <b>ATIVA</b>	1097403340207	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 100cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 38mm)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, Nº 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 <b>ATIVA</b>	1097403340215	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 100cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 38mm)</li> <li>• Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li>• <b>Endereço:</b> SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li>• <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
22	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1097403340223	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				



<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>• Secundária - Cartucho (de cartolina )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>N°</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
23	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1097403340231	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>• Secundária - Cartucho (de cartolina )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li>• <b>Endereço:</b> SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li>• <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1097403340241	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>• Secundária - Cartucho (de cartolina )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3</li> <li>• <b>Endereço:</b> SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA</li> <li>• <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: METRONIDAZOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.199836/2007-88	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	21/01/2008
<b>Nome Comercial</b>	METRONIDAZOL	<b>Registro</b>	125680182	<b>Vencimento do registro</b>	01/2028
<b>Princípio Ativo</b>	METRONIDAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	FLAGYL
<b>Classe Terapêutica</b>	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS			<b>ATC</b>	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1256801820018	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1256801820026	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 600 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1256801820034	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	METRONIDAZOL
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	<p>CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)</p> <p>CONSERVAR EM LOCAL FRESCO</p> <p>CONSERVAR EM LUGAR SECO</p> <p>PROTEGER DA LUZ</p>
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1000 <b>ATIVA</b>	1256801820042	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 70 <b>ATIVA</b>	1256801820050	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses



<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 140 <b>ATIVA</b>	1256801820069	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
7	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 210 <b>ATIVA</b>	1256801820077	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
8	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 280 <b>ATIVA</b>	1256801820085	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: sulfato de neomicina + bacitracina zíncica

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.119479/2005-11	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	18/07/2005
<b>Nome Comercial</b>	sulfato de neomicina + bacitracina zíncica	<b>Registro</b>	125680128	<b>Vencimento do registro</b>	07/2025
<b>Princípio Ativo</b>	BACITRACINA ZÍNCICA, SULFATO DE NEOMICINA			<b>Medicamento de referência</b>	Nebacetin
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFECCIOSOS TOPICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			<b>ATC</b>	ANTINFECCIOSOS TOPICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 15 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256801280013	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BACITRACINA ZÍNCICA SULFATO DE NEOMICINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Eta de Fabricação:</b></li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	TOPICA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G <b>ATIVA</b>	1256801280021	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BACITRACINA ZÍNCICA SULFATO DE NEOMICINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	TOPICA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				



<b>Destinação</b>	Institucional Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G <b>ATIVA</b>	1256801280031	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256801280048	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BACITRACINA ZÍNCICA SULFATO DE NEOMICINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	TOPICA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				

<b>Destinação</b>	Institucional Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G <b>ATIVA</b>	1256801280056	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 10 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256801280064	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BACITRACINA ZÍNCICA SULFATO DE NEOMICINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	TOPICA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				

<b>Destinação</b>	Institucional Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: sulfato de neomicina + bacitracina zíncica

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.119479/2005-11	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	18/07/2005
<b>Nome Comercial</b>	sulfato de neomicina + bacitracina zíncica	<b>Registro</b>	125680128	<b>Vencimento do registro</b>	07/2025
<b>Princípio Ativo</b>	BACITRACINA ZÍNCICA, SULFATO DE NEOMICINA		<b>Medicamento de referência</b>	Nebacetin	
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFECCIOSOS TOPICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS		<b>ATC</b>	ANTINFECCIOSOS TOPICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 15 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256801280013	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BACITRACINA ZÍNCICA SULFATO DE NEOMICINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Eta de Fabricação:</b></li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	TOPICA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G <b>ATIVA</b>	1256801280021	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BACITRACINA ZÍNCICA SULFATO DE NEOMICINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	TOPICA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				



<b>Destinação</b>	Institucional Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G <b>ATIVA</b>	1256801280031	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256801280048	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BACITRACINA ZÍNCICA SULFATO DE NEOMICINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	TOPICA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				

<b>Destinação</b>	Institucional Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G <b>ATIVA</b>	1256801280056	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 10 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256801280064	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BACITRACINA ZÍNCICA SULFATO DE NEOMICINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	TOPICA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				

<b>Destinação</b>	Institucional Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NIMESULIDA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CIMED INDUSTRIA S.A	<b>CNPJ</b>	02.814.497/0001-07	<b>Autorização</b>	1.04.381-0
<b>Processo</b>	25351.515324/2010-85	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	23/11/2015
<b>Nome Comercial</b>	NIMESULIDA	<b>Registro</b>	143810177	<b>Vencimento do registro</b>	11/2025
<b>Princípio Ativo</b>	NIMESULIDA			<b>Medicamento de referência</b>	NISULID
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFLAMATORIOS			<b>ATC</b>	ANTINFLAMATORIOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 <b>ATIVA</b>	1438101770012	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/2015	24 meses
2	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML <b>ATIVA</b>	1438101770020	SUSPENSAO ORAL	23/11/2015	24 meses
3	100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1438101770039	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/2015	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	NIMESULIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (PLÁSTICO PVC/PE/PVDC)</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDUSTRIA S.A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1438101770047	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/2015	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PAMELOR

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CELLERA FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	33.173.097/0002-74	<b>Autorização</b>	1.00.440-9
<b>Processo</b>	25351.055025/2018-29	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	25/06/2018
<b>Nome Comercial</b>	PAMELOR	<b>Registro</b>	104400215	<b>Vencimento do registro</b>	10/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1044002150015	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	24 meses
2	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1044002150023	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses
3	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1044002150031	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1044002150041	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1044002150058	SOLUÇÃO ORAL	25/06/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1044002150066	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	<b>25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30</b> <b>ATIVA</b>	1044002150074	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Blister alumínio / PVC)</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				



<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CELLERA FARMACÊUTICA S.A. <b>CNPJ:</b> - 33.173.097/0002-74 <b>Endereço:</b> INDAIATUBA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. <b>CNPJ:</b> - 19.426.695/0001-04 <b>Endereço:</b> TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1044002150082	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1044002150090	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>



10	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1044002150104	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1044002150112	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1044002150120	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1044002150139	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: OPRAZON



<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	58.430.828/0001-60	<b>Autorização</b>	1.01.637-7
<b>Processo</b>	25351.323677/2013-06	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	12/08/2013
<b>Nome Comercial</b>	OPRAZON	<b>Registro</b>	116370096	<b>Vencimento do registro</b>	10/2028
<b>Princípio Ativo</b>	OMEPRAZOL SÓDICO			<b>Medicamento de referência</b>	LOSEC
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIULCEROSOS			<b>ATC</b>	ANTIULCEROSOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1163700960015	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	OMEPRAZOL SÓDICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> Blau Farmacêutica S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 58.430.828/0013-01</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSO				

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: omeprazol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.682719/2020-58	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	05/10/2020
<b>Nome Comercial</b>	omeprazol	<b>Registro</b>	154230313	<b>Vencimento do registro</b>	10/2030
<b>Princípio Ativo</b>	OMEPRAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	PEPRAZOL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIULCEROSOS			<b>ATC</b>	ANTIULCEROSOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 7 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1542303130019	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	05/10/2020	24 meses
2	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 14 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1542303130027	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	05/10/2020	24 meses
3	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 28 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1542303130035	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	05/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542303130043	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	05/10/2020	24 meses
5	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 56 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542303130051	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	05/10/2020	24 meses
6	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542303130061	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	05/10/2020	24 meses
7	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 90 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542303130078	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	05/10/2020	24 meses
8	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 120 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542303130086	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	05/10/2020	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

9	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 700 <b>ATIVA</b>	1542303130094	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	05/10/2020	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 1400 <b>ATIVA</b>	1542303130108	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	05/10/2020	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 490 <b>ATIVA</b>	1542303130116	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	05/10/2020	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	OMEPRAZOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA. <b>CNPJ:</b> - 17.562.075/0003-20 <b>Endereço:</b> SANTA LUZIA - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				

<b>Destinação</b>	Hospitalar Institucional
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PARACETAMOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.002896/2003-63	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	05/06/2003
<b>Nome Comercial</b>	PARACETAMOL	<b>Registro</b>	113430101	<b>Vencimento do registro</b>	06/2028
<b>Princípio Ativo</b>	PARACETAMOL			<b>Medicamento de referência</b>	TYLENOL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM BL AL PLAS AMB X 200 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1134301010011	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses
2	500 MG COM BL AL PLAS AMB X 12 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1134301010028	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses
3	500 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1134301010036	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses



<b>Princípio Ativo</b>	PARACETAMOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10 <b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	750 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1134301010044	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

5	750 MG COM BL AL PLAS AMB X 200 <b>ATIVA</b>	1134301010052	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	750 MG COM BL AL PLAS AMB X 12 <b>ATIVA</b>	1134301010060	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses

## Detalhe do Produto: PERMENATI

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NATIVITA IND. COM. LTDA.	<b>CNPJ</b>	65.271.900/0001-19	<b>Autorização</b>	1.04.761-3
<b>Processo</b>	25351.199947/2002-80	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	30/09/2004
<b>Nome Comercial</b>	PERMENATI	<b>Registro</b>	147610011	<b>Vencimento do registro</b>	09/2029
<b>Princípio Ativo</b>	PERMETRINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ESCABICIDAS E OUTROS ECTOPARASITICIDAS			<b>ATC</b>	ESCABICIDAS E OUTROS ECTOPARASITICIDAS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML <b>ATIVA</b>	1476100110011	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
2	10 MG/ML LOC CX C/COLM 50 FR PLAS OPC X 60 ML <b>ATIVA</b>	1476100110021	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
3	10 MG/ML LOC CX S/COLM 50 FR PLAS OPC X 60 ML <b>ATIVA</b>	1476100110038	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PERMETRINA				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> NATIVITA IND. COM. LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 65.271.900/0001-19</li> <li><b>Endereço:</b> JUIZ DE FORA - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	TOPICA
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG/ML LOC CT 160 FR PLAS OPC X 60 ML <b>ATIVA</b>	1476100110046	LOÇAO	30/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG/ML LOC CX C/COLM 160 FR PLAS OPC X 60 ML <b>ATIVA</b>	1476100110054	LOÇAO	30/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

6	10 MG/ML LOC CX S/COLM 160 FR PLAS OPC X 60 ML <b>ATIVA</b>	1476100110062	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	10 MG/ML LOC CT 50 FR PLAS OPC X 60 ML <b>ATIVA</b>	1476100110070	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	50 MG/ML LOC CREM CT FR PLAS OPC 60 ML <b>ATIVA</b>	1476100110089	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	50 MG/ML LOC CREM CX 144 FR PLAS OPC 60 ML <b>ATIVA</b>	1476100110097	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	50 MG/ML LOC CREM CX 50 FR PLAS OPC 60 ML <b>ATIVA</b>	1476100110100	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PERMETRINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				

<b>Via de Administração</b>	DÉRMICA ( Aplicação Tópica )
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Detalhe do Produto: PERMENATI					
<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NATIVITA IND. COM. LTDA.	<b>CNPJ</b>	65.271.900/0001-19	<b>Autorização</b>	1.04.761-3
<b>Processo</b>	25351.199947/2002-80	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	30/09/2004
<b>Nome Comercial</b>	PERMENATI	<b>Registro</b>	147610011	<b>Vencimento do registro</b>	09/2029
<b>Princípio Ativo</b>	PERMETRINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ESCABICIDAS E OUTROS ECTOPARASITICIDAS			<b>ATC</b>	ESCABICIDAS E OUTROS ECTOPARASITICIDAS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML <b>ATIVA</b>	1476100110011	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
2	10 MG/ML LOC CX C/COLM 50 FR PLAS OPC X 60 ML <b>ATIVA</b>	1476100110021	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
3	10 MG/ML LOC CX S/COLM 50 FR PLAS OPC X 60 ML <b>ATIVA</b>	1476100110038	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PERMETRINA				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> NATIVITA IND. COM. LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 65.271.900/0001-19</li> <li><b>Endereço:</b> JUIZ DE FORA - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	TOPICA
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG/ML LOC CT 160 FR PLAS OPC X 60 ML <b>ATIVA</b>	1476100110046	LOÇAO	30/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG/ML LOC CX C/COLM 160 FR PLAS OPC X 60 ML <b>ATIVA</b>	1476100110054	LOÇAO	30/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------





6	10 MG/ML LOC CX S/COLM 160 FR PLAS OPC X 60 ML <b>ATIVA</b>	1476100110062	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	10 MG/ML LOC CT 50 FR PLAS OPC X 60 ML <b>ATIVA</b>	1476100110070	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	50 MG/ML LOC CREM CT FR PLAS OPC 60 ML <b>ATIVA</b>	1476100110089	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	50 MG/ML LOC CREM CX 144 FR PLAS OPC 60 ML <b>ATIVA</b>	1476100110097	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	50 MG/ML LOC CREM CX 50 FR PLAS OPC 60 ML <b>ATIVA</b>	1476100110100	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PERMETRINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				

<b>Via de Administração</b>	DÉRMICA ( Aplicação Tópica )
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: fosfato sódico de prednisolona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.577996/2009-81	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	17/09/2012
<b>Nome Comercial</b>	fosfato sódico de prednisolona	<b>Registro</b>	113430184	<b>Vencimento do registro</b>	09/2027
<b>Princípio Ativo</b>	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA			<b>Medicamento de referência</b>	Prelone
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			<b>ATC</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + COP <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1134301840012	SOLUÇÃO ORAL	17/09/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1134301840020	SOLUÇÃO ORAL	17/09/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

3	3,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS PET AMB X 60 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1134301840039	SOLUÇÃO ORAL	17/09/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR</li> <li>• Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ( )</li> <li>• Acessório - COPO DOSADOR 50 Unidade(s)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 30.222.814/0001-31 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10 <b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDUSTRIA S.A <b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO GLOBO SA <b>CNPJ:</b> - 17.115.437/0001-73 <b>Endereço:</b> SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				

<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	3,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS PET AMB X 120 ML + 50 COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301840047	SOLUÇÃO ORAL	17/09/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR</li> <li>• Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ( )</li> <li>• Acessório - COPO DOSADOR 50 Unidade(s)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 30.222.814/0001-31 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10 <b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDUSTRIA S.A <b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO GLOBO SA <b>CNPJ:</b> - 17.115.437/0001-73 <b>Endereço:</b> SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301840055	SOLUÇÃO ORAL	17/09/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	3,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS PET AMB X 100 ML + 50 COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301840063	SOLUÇÃO ORAL	17/09/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR</li> <li>• Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ( )</li> <li>• Acessório - COPO DOSADOR 50 Unidade(s)</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA  <b>CNPJ:</b> - 30.222.814/0001-31  <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL  <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica ltda  <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06  <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL  <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA  <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10  <b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL  <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDUSTRIA S.A  <b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98  <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL  <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO GLOBO SA  <b>CNPJ:</b> - 17.115.437/0001-73  <b>Endereço:</b> SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL  <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	INDUSTRIA DE ARTEFATOS DE BORRACHA INOVATEX LTDA		
<b>CNPJ</b>	14.469.133/0001-16	<b>Autorização</b>	8.09.503-1
<b>Produto</b>	PRESERVATIVO RILEX LUBRIFICADO		

## Modelo Produto Médico

Nenhum Modelo/Apresentação Encontrado(a)

<b>Tipo de Arquivo</b>	<b>Arquivos</b>	<b>Expediente, data e hora de inclusão</b>
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	BULA SACHE RILEX 3 UN.JPG	0248252/22-4 - 19/01/2022 - 05:29

<b>Nome Técnico</b>	Preservativos Masculinos
<b>Registro</b>	80950310011
<b>Processo</b>	25351.044973/2012-98
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: INDUSTRIA DE ARTEFATOS DE BORRACHA INOVATEX LTDA - BRASIL</li></ul>
<b>Classificação de Risco</b>	III - ALTO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	01/09/2024

[Exportar para Excel](#)[Exportar para PDF](#)[Voltar](#)



**Certificado de Conformidade**  
**Certificate of Conformity**

**Preservativo Masculino**

**Nº 07745-03/2019**

**Emissão / Issue:**  
27/07/2019

**Revisão / Review: 01**  
02/08/2022

**Validade / Validity:**  
26/07/2023

**Solicitante:**  
*Requester:*

**INDUSTRIA DE ARTEFATOS DE BORRACHA INOVATEX  
LTDA**  
CNPJ: 14.469.133/0001-16  
R.GUAIANÉSIA, 433 - CHÁCARAS REUNIDAS  
CEP: 12.238-460 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SÃO PAULO - BRASIL

**Fabricante:**  
*Manufacturer:*

**INDUSTRIA DE ARTEFATOS DE BORRACHA INOVATEX  
LTDA**  
CNPJ: 14.469.133/0001-16  
R GUAIANESIA, 433 - CHÁCARAS REUNIDAS  
CEP: 12.238-460 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SÃO PAULO - BRASIL

**Este certificado foi  
emitido conforme:**  
*This certificates was issued in  
compliance with:*

Portaria Inmetro nº 266, de 22 de junho de 2021

**Norma Aplicável:**  
*Applicable Standard:*

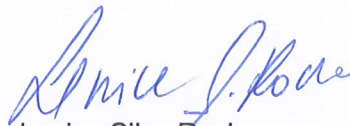
Portaria Inmetro nº 266, de 22 de junho de 2021  
Resolução Anvisa - RDC nº 554, de 30 de agosto de 2021

**Modelo de Certificação:**  
*Certification Model:*

Modelo 5

**Data da Auditoria**  
*Date of audit:*

14 À 15/06/2022



**Lenice Silva Rocha**  
**Gerente de Certificação**  
*Certification Manager*

**Instituto Falcão Bauer da Qualidade**



## Certificado de Conformidade Certificate of Conformity

Preservativo Masculino

Nº 07745-03/2019

Emissão / Issue:  
27/07/2019

Revisão / Review: 01  
02/08/2022

Validade / Validity:  
26/07/2023

Laboratório de Ensaio <i>Testing Laboratory</i>	Relatório de Ensaio <i>Testing Report</i>	Data de Emissão <i>Issue Date</i>
CTBEI - Centro Brasileiro de Tecnologia Ltda.	PR248485/19	26/07/2019

### Produto Certificado Certified Product

Marca <i>Trademark</i>	Modelo <i>Model</i>	Descrição <i>Description</i>	Código de Barras <i>Bar Code</i>
Rilex	Rilex Lubrificado	Liso, lubrificado, opaco, com reservatório, lados paralelos, largura de 52 mm e não aromatizado.	7 898903 991487
Consex	Consex Lubrificado	Liso, lubrificado, opaco, com reservatório, lados paralelos, largura de 52 mm e não aromatizado.	7898556850223
Playboy	Playboy Lubrificado	Liso, lubrificado, opaco, com reservatório, lados paralelos, largura de 52 mm e não aromatizado.	7898903991784

### Informações Adicionais Additional Information

Registro no Ministério da Saúde: Rilex Lubrificado - 80950310011  
Registro no Ministério da Saúde: Consex Lubrificado - 80950310024  
Registro no Ministério da Saúde: Playboy Lubrificado - 80950310029

### Histórico de Revisões Revision Description

nº rev.	Data / Date	Alteração / Alteration
01	02/08/2022	Certificado revisado para a adequação à Portaria Inmetro nº 266/2021.

A última revisão substitui e cancela as anteriores  
The last review cancel and substitutes the previous ones





----- Site do Inmetro ----- ▾



Certificados

Produtos

Serviços

Empresas

Organismos  
Acreditados



voltar

Produtos e Serviços com Conformidade Avaliada

## Certificados

### Dados do Certificado

<b>Organismo Acreditado</b>	BR Approval - Associação Técnica de Certificação
<b>Nº do Certificado</b>	BRA-20122-1
<b>Classe do Produto</b>	Preservativos Masculinos - PT Inmetro nº 50/2002 / PT Inmetro nº 266/2021
<b>Data de Emissão</b>	29/06/2021
<b>Data de Validade</b>	28/06/2025
<b>Tipo do Certificado</b>	Produto
<b>Laboratório de Ensaio</b>	CBTEI - CENTRO BRASILEIRO DE TECNOLOGIA LTDA.
<b>Nº do Rel. de Ensaio</b>	PR3751202/21
<b>Documento Normativo</b>	Portaria Inmetro nº 50 de 28/03/2002

Listar Produtos

Listar Empresas



topo

Nova Pesquisa

Certificados | Produtos | Serviços | Empresas | Organismos Credenciados

175,0 mm  
110,0 mm  
32,5 mm

**COMO USAR CORRETAMENTE OS PRESERVATIVOS RILEX**

- Abra o envelope só na hora do uso, de maneira delicada para evitar qualquer danificação.
- Coloque o preservativo na ponta do pênis ereto.
- Nunca o desenrole antes de usar.
- Ao colocar aperte a ponta do reservatório com os dedos, evitando assim uma possível ruptura. (Fig.1)
- O preservativo deve ser desenrolado em toda a extensão do pênis. (Fig.2)
- Se o preservativo for desenrolado ao contrário, ele não descera a base do pênis, se isto acontecer, jogue-o fora e abra outro preservativo.

**APÓS O ATO SEXUAL**

- Retire o pênis ainda ereto lentamente, segurando o preservativo na base para evitar vazamento do esperma.

**PRECAUÇÕES**

- Evite o contato com anti-sépticos de base oleosa, fenóis e seus derivados de petróleo (tipo vaselina), óleo mineral ou outros materiais incompatíveis com a borracha. Estes danificam o látex, facilitando a ruptura do preservativo.
- Caso ocorra sexo oral antes do coito, recomenda-se utilizar um novo preservativo.
- Caso o coito seja prolongado, recomenda-se a substituição do preservativo.
- Se você desejar um lubrificante adicional, utilize-o somente à base de água.
- Caso ocorra irritação em qualquer um dos parceiros, o uso deverá ser descontinuado. Persistindo os sintomas, um médico deverá ser consultado.

**ADVERTÊNCIA**

- O Preservativo **Rilex** não é recomendado a qualquer um dos parceiros que sejam sensíveis ao látex de borracha natural.

**RECOMENDAÇÕES**

- Use o preservativo **RILEX** a cada relação sexual. Jamais utilize-o mais de uma vez.
- Proteja do calor, da umidade e da luz.
- Não utilize objetos cortantes ou pontiagudos para abrir as embalagens.
- Não utilize os dentes para abrir as embalagens.
- Não jogue o preservativo no vaso sanitário. Enrole-o em um papel e jogue-o no lixo.
- Não utilize o preservativo com data de validade vencida.
- Os preservativos **RILEX** são recomendados no auxílio à prevenção de doenças sexualmente transmissíveis e para o planejamento familiar.
- Nenhum preservativo pode garantir 100% de eficiência. Mesmo assim é o meio mais eficaz que se conhece.

**COMO USAR CORRETAMENTE OS PRESERVATIVOS RILEX**

- Abra o envelope só na hora do uso, de maneira delicada para evitar qualquer danificação.
- Coloque o preservativo na ponta do pênis ereto.
- Nunca o desenrole antes de usar.
- Ao colocar aperte a ponta do reservatório com os dedos, evitando assim uma possível ruptura. (Fig.1)
- O preservativo deve ser desenrolado em toda a extensão do pênis. (Fig.2)
- Se o preservativo for desenrolado ao contrário, ele não descera a base do pênis, se isto acontecer, jogue-o fora e abra outro preservativo.

**APÓS O ATO SEXUAL**

- Retire o pênis ainda ereto lentamente, segurando o preservativo na base para evitar vazamento do esperma.

**PRECAUÇÕES**

- Evite o contato com anti-sépticos de base oleosa, fenóis e seus derivados de petróleo (tipo vaselina), óleo mineral ou outros materiais incompatíveis com a borracha. Estes danificam o látex, facilitando a ruptura do preservativo.
- Caso ocorra sexo oral antes do coito, recomenda-se utilizar um novo preservativo.
- Caso o coito seja prolongado, recomenda-se a substituição do preservativo.
- Se você desejar um lubrificante adicional, utilize-o somente à base de água.
- Caso ocorra irritação em qualquer um dos parceiros, o uso deverá ser descontinuado. Persistindo os sintomas, um médico deverá ser consultado.



**ADVERTÊNCIA**



- O Preservativo **Rilex** não é recomendado a qualquer um dos parceiros que sejam sensíveis ao látex de borracha natural.

**RECOMENDAÇÕES**

- Use o preservativo **RILEX** a cada relação sexual. Jamais utilize-o mais de uma vez.
- Proteja do calor, da umidade e da luz.
- Não utilize objetos cortantes ou pontiagudos para abrir as embalagens.
- Não utilize os dentes para abrir as embalagens.
- Não jogue o preservativo no vaso sanitário. Enrole-o em um papel e jogue-o no lixo.
- Não utilize o preservativo com data de validade vencida.
- Os preservativos **RILEX** são recomendados no auxílio à prevenção de doenças sexualmente transmissíveis e para o planejamento familiar.
- Nenhum preservativo pode garantir 100% de eficiência. Mesmo assim é o meio mais eficaz que se conhece.

115,0 mm



49 3323.7346

Av Nereu Ramos, 1009 D  
Chapecó - SC

Cliente: Ourifilm

02/05/2016

Produto: Preservativo Rilex Bula 175 x 115 mm

Nº Pistas: 03 + Camerom Cilindro: 46 Repetições: 04

ARTE FINAL: Juliano

email: juliano@polyart.com.br

\*OBS: As cores visualizadas na tela servem apenas de simples referência visual, sendo que suas tonalidades não correspondem com fidelidade diretamente à impressão final.

DESCRIÇÃO DE CORES

● Preto

DESCRIÇÃO DE ANILOX

● Substrato Transparente

Bula verso:

Largura 175

3 pistas +camerom

Passo 115 (corrido)

4 imagens

Cilindro 46

Engrenagens z92

Impressão EXTERNA

1.14

**MINISTÉRIO DA SAÚDE****AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA****CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO E CONTROLE DE PRODUTOS PARA SAÚDE**

*Considerando o disposto na Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999 e a publicação no Diário Oficial da União por meio da Resolução RE nº 3.659 na data de 21/09/2020 certifico que a empresa, a seguir descrita, cumpre com a legislação sanitária vigente, quanto às Boas Práticas de Fabricação de produtos para saúde exigidas pela autoridade sanitária brasileira, estando sujeita a inspeções periódicas.*

Empresa: Indústria de Artefatos de Borracha Inovatex Ltda CNPJ: 14.469.133/0001-16

Endereço: Endereço Rua Guaianésia, 433, Chácara Reunidas, São José dos Campos – SP CEP: 12238-460

Autorização de Funcionamento: 8.09.503-1 Expediente: 0190436/20-4

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:

Materiais de uso médico das classes III e IV

Validade até: 21/09/2022



Documento assinado eletronicamente por **Ronaldo Lucio Ponciano Gomes, Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária**, em 21/09/2020, às 15:21, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 [http://www.planalto.gov.br/ccivil\\_03/ Ato2015-2018/2015/Decreto/D8539.htm](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/ Ato2015-2018/2015/Decreto/D8539.htm).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <https://sei.anvisa.gov.br/autenticidade>, informando o código verificador **1167756** e o código CRC **1BCAAF3E**.

**FICHA TÉCNICA DO PRODUTO****PRESERVATIVOS RILEX**

<b>MODELO</b>	<b>REGISTRO NO MS</b>
Rilex Lubrificado	80950310011

**1) FINALIDADE DE USO**

O produto apresenta eficácia contraceptiva e auxilia no planejamento familiar e na prevenção de doenças sexualmente transmissíveis tais como AIDS, Sífilis, Gonorreia, Clamídia e Herpes Genital. Alertamos que nenhum método contraceptivo é totalmente seguro e desprovido de riscos. A proteção oferecida pelos Preservativos Rilex está diretamente relacionada ao seu uso correto.

**2) CARACTERÍSTICA FÍSICAS**

As características físicas do preservativo masculino estão definidas na ABNT NBR ISO 4074, Resolução da Agencia Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA - RDC - 554/2021 e portarias INMETRO 200/2021 e 266/2021 como segue:

a. Provido de bainha para o seu auto ajuste.

b. Liso

c. Lados Paralelos

d. Opaco

e. Ponta com Reservatório.

**3) COMPOSIÇÃO DO PRODUTO**

a. Borracha de látex natural e óleo de silicone (lubrificante)

b. Dosagem de lubrificante de 400 a 700 mg.

c. Embalagem primária contendo um único preservativo

d. Embalagens de consumo (sache) contendo 3, 6, 8, 9 ou 12 preservativos.

e. Caixa de papelão ondulado contendo 1 grossa de preservativos (144 unidades)

**FICHA TÉCNICA DO PRODUTO**  
**PRESERVATIVOS RILEX**

**4) APRESENTAÇÃO DO PRODUTO**

**144x1**



**48x3**



**LUBRIFICADO 48X3**

**FICHA TÉCNICA DO PRODUTO**  
**PRESERVATIVOS RILEX**

24x6



24x6

18x8



**Indústria de Artefatos de Borracha Inovatex Ltda.**  
**CNPJ: 14.469.133/0001-16 I.E: 645.346.649.110**  
**RUA: Guaianesia Nº: 433 Chácaras Reunidas - São José dos Campos SP - CEP: 12.238-460**



**FICHA TÉCNICA DO PRODUTO****PRESERVATIVOS RILEX****5) REQUISITOS****a) Dimensão**

Avaliação	Largura	Comprimento	Espessura
Especificado	52 ± 2 mm	Mínimo 160 mm	Mínimo 0,03 mm

**b) Mecânicos**

Avaliação	Não tratados em estufa (Ambiente)		Envelhecidos em estufa (Ageing)	
	Pressão Estouro	Capacidade Volumétrica	Pressão Estouro	Capacidade Volumétrica
Especificado	Mínimo 1kPa	Mínimo 18,0 dm <sup>3</sup>	Mínimo 1 kPa	Mínimo 18,0 dm <sup>3</sup>

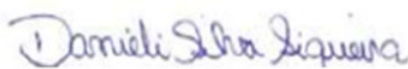
**c) Hermeticidade**

Requisitos de Desempenho			
Requisito	Defeito	Nível de Inspeção	Tolerância
Detecção de Orifício	Furos	0,050 V	Máximo

**d) Embalagem**

i) **Integridade:** Quando embalado em embalagem primária, o preservativo será submetido a uma câmara de vácuo com uma solução aquosa e não poderá apresentar vazamentos, conforme a RESOLUÇÃO – RDC – 554/2021.

ii) **Embalagem e Rotulagem** – Quando examinadas visualmente, as embalagens primárias devem estar hermeticamente seladas, proteger o produto de oxigênio, vapor de água, luz visível e ultravioleta, conforme a RESOLUÇÃO – RDC – 554/2021.

**Eng. Danieli Silva Siqueira****Responsável Técnica CRQ-SP 04364872****Indústria de Artefatos de Borracha Inovatex Ltda.****CNPJ: 14.469.133/0001-16 I.E: 645.346.649.110****RUA: Guaianesia Nº: 433 Chácaras Reunidas - São José dos Campos SP - CEP: 12.238-460**

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	INDUSTRIA DE ARTEFATOS DE BORRACHA INOVATEX LTDA		
<b>CNPJ</b>	14.469.133/0001-16	<b>Autorização</b>	8.09.503-1
<b>Produto</b>	PRESERVATIVO RILEX LUBRIFICADO		

## Modelo Produto Médico

Nenhum Modelo/Apresentação Encontrado(a)

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	BULA SACHE RILEX 3 UN.JPG	0248252/22-4 - 19/01/2022 - 05:29

<b>Nome Técnico</b>	Preservativos Masculinos
<b>Registro</b>	80950310011
<b>Processo</b>	25351.044973/2012-98
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: INDUSTRIA DE ARTEFATOS DE BORRACHA INOVATEX LTDA - BRASIL</li></ul>
<b>Classificação de Risco</b>	III - ALTO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	01/09/2024

[Exportar para Excel](#)[Exportar para PDF](#)[Voltar](#)

**Certificado de Conformidade**  
**Certificate of Conformity**

**Preservativo Masculino**

**Nº 07745-03/2019**

**Emissão / Issue:**  
27/07/2019

**Revisão / Review: 01**  
02/08/2022

**Validade / Validity:**  
26/07/2023

**Solicitante:**  
*Requester:*

**INDUSTRIA DE ARTEFATOS DE BORRACHA INOVATEX  
LTDA**  
CNPJ: 14.469.133/0001-16  
R.GUAIANÉSIA, 433 - CHÁCARAS REUNIDAS  
CEP: 12.238-460 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SÃO PAULO - BRASIL

**Fabricante:**  
*Manufacturer:*

**INDUSTRIA DE ARTEFATOS DE BORRACHA INOVATEX  
LTDA**  
CNPJ: 14.469.133/0001-16  
R GUAIANESIA, 433 - CHÁCARAS REUNIDAS  
CEP: 12.238-460 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SÃO PAULO - BRASIL

**Este certificado foi  
emitido conforme:**  
*This certificates was issued in  
compliance with:*

Portaria Inmetro nº 266, de 22 de junho de 2021

**Norma Aplicável:**  
*Applicable Standard:*

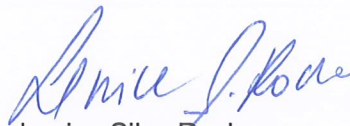
Portaria Inmetro nº 266, de 22 de junho de 2021  
Resolução Anvisa - RDC nº 554, de 30 de agosto de 2021

**Modelo de Certificação:**  
*Certification Model:*

Modelo 5

**Data da Auditoria**  
*Date of audit:*

14 À 15/06/2022



**Lenice Silva Rocha**  
**Gerente de Certificação**  
*Certification Manager*

**Instituto Falcão Bauer da Qualidade**



## Certificado de Conformidade Certificate of Conformity

Preservativo Masculino

Nº 07745-03/2019

Emissão / Issue:  
27/07/2019

Revisão / Review: 01  
02/08/2022

Validade / Validity:  
26/07/2023

Laboratório de Ensaio Testing Laboratory	Relatório de Ensaio Testing Report	Data de Emissão Issue Date
CTBEI - Centro Brasileiro de Tecnologia Ltda.	PR248485/19	26/07/2019

### Produto Certificado Certified Product

Marca Trademark	Modelo Model	Descrição Description	Código de Barras Bar Code
Rilex	Rilex Lubrificado	Liso, lubrificado, opaco, com reservatório, lados paralelos, largura de 52 mm e não aromatizado.	7 898903 991487
Consex	Consex Lubrificado	Liso, lubrificado, opaco, com reservatório, lados paralelos, largura de 52 mm e não aromatizado.	7898556850223
Playboy	Playboy Lubrificado	Liso, lubrificado, opaco, com reservatório, lados paralelos, largura de 52 mm e não aromatizado.	7898903991784

### Informações Adicionais Additional Information

Registro no Ministério da Saúde: Rilex Lubrificado - 80950310011  
 Registro no Ministério da Saúde: Consex Lubrificado - 80950310024  
 Registro no Ministério da Saúde: Playboy Lubrificado - 80950310029

### Histórico de Revisões Revision Description

nº rev.	Data / Date	Alteração / Alteration
01	02/08/2022	Certificado revisado para a adequação à Portaria Inmetro nº 266/2021.

**A última revisão substitui e cancela as anteriores**  
**The last review cancel and substitutes the previous ones**





----- Site do Inmetro ----- ▾



Certificados

Produtos

Serviços

Empresas

Organismos  
Acreditados



voltar

Produtos e Serviços com Conformidade Avaliada

## Certificados

### Dados do Certificado

<b>Organismo Acreditado</b>	BR Approval - Associação Técnica de Certificação
<b>Nº do Certificado</b>	BRA-20122-1
<b>Classe do Produto</b>	Preservativos Masculinos - PT Inmetro nº 50/2002 / PT Inmetro nº 266/2021
<b>Data de Emissão</b>	29/06/2021
<b>Data de Validade</b>	28/06/2025
<b>Tipo do Certificado</b>	Produto
<b>Laboratório de Ensaio</b>	CBTEI - CENTRO BRASILEIRO DE TECNOLOGIA LTDA.
<b>Nº do Rel. de Ensaio</b>	PR3751202/21
<b>Documento Normativo</b>	Portaria Inmetro nº 50 de 28/03/2002

Listar Produtos

Listar Empresas



topo

Nova Pesquisa

Certificados | Produtos | Serviços | Empresas | Organismos Credenciados

175,0 mm  
110,0 mm  
32,5 mm

**COMO USAR CORRETAMENTE OS PRESERVATIVOS RILEX**

- Abra o envelope só na hora do uso, de maneira delicada para evitar qualquer danificação.
- Coloque o preservativo na ponta do pênis ereto.
- Nunca o desenrole antes de usar.
- Ao colocar aperte a ponta do reservatório com os dedos, evitando assim uma possível ruptura. (Fig.1)
- O preservativo deve ser desenrolado em toda a extensão do pênis. (Fig.2)
- Se o preservativo for desenrolado ao contrário, ele não descenderá a base do pênis, se isto acontecer, jogue-o fora e abra outro preservativo.

**APÓS O ATO SEXUAL**

- Retire o pênis ainda ereto lentamente, segurando o preservativo na base para evitar vazamento do esperma.

**PRECAUÇÕES**

- Evite o contato com anti-sépticos de base oleosa, fenóis e seus derivados de petróleo (tipo vaselina), óleo mineral ou outros materiais incompatíveis com a borracha. Estes danificam o látex, facilitando a ruptura do preservativo.
- Caso ocorra sexo oral antes do coito, recomenda-se utilizar um novo preservativo.
- Caso o coito seja prolongado, recomenda-se a substituição do preservativo.
- Se você desejar um lubrificante adicional, utilize-o somente à base de água.
- Caso ocorra irritação em qualquer um dos parceiros, o uso deverá ser descontinuado. Persistindo os sintomas, um médico deverá ser consultado.

**ADVERTÊNCIA**

- O Preservativo **Rilex** não é recomendado a qualquer um dos parceiros que sejam sensíveis ao látex de borracha natural.

**RECOMENDAÇÕES**

- Use o preservativo **RILEX** a cada relação sexual. Jamais utilize-o mais de uma vez.
- Proteja do calor, da umidade e da luz.
- Não utilize objetos cortantes ou pontiagudos para abrir as embalagens.
- Não utilize os dentes para abrir as embalagens.
- Não jogue o preservativo no vaso sanitário. Enrole-o em um papel e jogue-o no lixo.
- Não utilize o preservativo com data de validade vencida.
- Os preservativos **RILEX** são recomendados no auxílio à prevenção de doenças sexualmente transmissíveis e para o planejamento familiar.
- Nenhum preservativo pode garantir 100% de eficiência. Mesmo assim é o meio mais eficaz que se conhece.

**COMO USAR CORRETAMENTE OS PRESERVATIVOS RILEX**

- Abra o envelope só na hora do uso, de maneira delicada para evitar qualquer danificação.
- Coloque o preservativo na ponta do pênis ereto.
- Nunca o desenrole antes de usar.
- Ao colocar aperte a ponta do reservatório com os dedos, evitando assim uma possível ruptura. (Fig.1)
- O preservativo deve ser desenrolado em toda a extensão do pênis. (Fig.2)
- Se o preservativo for desenrolado ao contrário, ele não descenderá a base do pênis, se isto acontecer, jogue-o fora e abra outro preservativo.

**APÓS O ATO SEXUAL**

- Retire o pênis ainda ereto lentamente, segurando o preservativo na base para evitar vazamento do esperma.

**PRECAUÇÕES**

- Evite o contato com anti-sépticos de base oleosa, fenóis e seus derivados de petróleo (tipo vaselina), óleo mineral ou outros materiais incompatíveis com a borracha. Estes danificam o látex, facilitando a ruptura do preservativo.
- Caso ocorra sexo oral antes do coito, recomenda-se utilizar um novo preservativo.
- Caso o coito seja prolongado, recomenda-se a substituição do preservativo.
- Se você desejar um lubrificante adicional, utilize-o somente à base de água.
- Caso ocorra irritação em qualquer um dos parceiros, o uso deverá ser descontinuado. Persistindo os sintomas, um médico deverá ser consultado.

**ADVERTÊNCIA**

- O Preservativo **Rilex** não é recomendado a qualquer um dos parceiros que sejam sensíveis ao látex de borracha natural.

**RECOMENDAÇÕES**

- Use o preservativo **RILEX** a cada relação sexual. Jamais utilize-o mais de uma vez.
- Proteja do calor, da umidade e da luz.
- Não utilize objetos cortantes ou pontiagudos para abrir as embalagens.
- Não utilize os dentes para abrir as embalagens.
- Não jogue o preservativo no vaso sanitário. Enrole-o em um papel e jogue-o no lixo.
- Não utilize o preservativo com data de validade vencida.
- Os preservativos **RILEX** são recomendados no auxílio à prevenção de doenças sexualmente transmissíveis e para o planejamento familiar.
- Nenhum preservativo pode garantir 100% de eficiência. Mesmo assim é o meio mais eficaz que se conhece.

115,0 mm




Fig. 1




Fig. 2




Fig. 1




Fig. 2



49 3323.7346

Av Nereu Ramos, 1009 D  
Chapecó - SC

Cliente: Ourifilm

02/05/2016

Produto: Preservativo Rilex Bula 175 x 115 mm

Nº Pistas: 03 + Camerom Cilindro: 46 Repetições: 04

ARTE FINAL: Juliano

email: juliano@polyart.com.br

\*OBS: As cores visualizadas na tela servem apenas de simples referência visual, sendo que suas tonalidades não correspondem com fidelidade diretamente à impressão final.

DESCRIÇÃO DE CORES

 Preto

DESCRIÇÃO DE ANILOX

 Substrato Transparente

Bula verso:

Largura 175

3 pistas +camerom

Passo 115 (corrido)

4 imagens

Cilindro 46

Engrenagens z92

Impressão EXTERNA

1.14

**MINISTÉRIO DA SAÚDE****AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA****CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO E CONTROLE DE PRODUTOS PARA SAÚDE**

*Considerando o disposto na Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999 e a publicação no Diário Oficial da União por meio da Resolução RE nº 3.659 na data de 21/09/2020 certifico que a empresa, a seguir descrita, cumpre com a legislação sanitária vigente, quanto às Boas Práticas de Fabricação de produtos para saúde exigidas pela autoridade sanitária brasileira, estando sujeita a inspeções periódicas.*

Empresa: Indústria de Artefatos de Borracha Inovatex Ltda CNPJ: 14.469.133/0001-16

Endereço: Endereço Rua Guaianésia, 433, Chácaras Reunidas, São José dos Campos – SP CEP: 12238-460

Autorização de Funcionamento: 8.09.503-1 Expediente: 0190436/20-4

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:

Materiais de uso médico das classes III e IV

Validade até: 21/09/2022



Documento assinado eletronicamente por **Ronaldo Lucio Ponciano Gomes, Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária**, em 21/09/2020, às 15:21, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 [http://www.planalto.gov.br/ccivil\\_03/ Ato2015-2018/2015/Decreto/D8539.htm](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/ Ato2015-2018/2015/Decreto/D8539.htm).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <https://sei.anvisa.gov.br/autenticidade>, informando o código verificador **1167756** e o código CRC **1BCAAF3E**.

**FICHA TÉCNICA DO PRODUTO****PRESERVATIVOS RILEX**

<b>MODELO</b>	<b>REGISTRO NO MS</b>
Rilex Lubrificado	80950310011

**1) FINALIDADE DE USO**

O produto apresenta eficácia contraceptiva e auxilia no planejamento familiar e na prevenção de doenças sexualmente transmissíveis tais como AIDS, Sífilis, Gonorreia, Clamídia e Herpes Genital. Alertamos que nenhum método contraceptivo é totalmente seguro e desprovido de riscos. A proteção oferecida pelos Preservativos Rilex está diretamente relacionada ao seu uso correto.

**2) CARACTERÍSTICA FÍSICAS**

As características físicas do preservativo masculino estão definidas na ABNT NBR ISO 4074, Resolução da Agencia Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA - RDC - 554/2021 e portarias INMETRO 200/2021 e 266/2021 como segue:

a. Provido de bainha para o seu auto ajuste.

b. Liso

c. Lados Paralelos

d. Opaco

e. Ponta com Reservatório.

**3) COMPOSIÇÃO DO PRODUTO**

a. Borracha de látex natural e óleo de silicone (lubrificante)

b. Dosagem de lubrificante de 400 a 700 mg.

c. Embalagem primária contendo um único preservativo

d. Embalagens de consumo (sache) contendo 3, 6, 8, 9 ou 12 preservativos.

e. Caixa de papelão ondulado contendo 1 grossa de preservativos (144 unidades)



**FICHA TÉCNICA DO PRODUTO**  
**PRESERVATIVOS RILEX**

**4) APRESENTAÇÃO DO PRODUTO**

**144x1**



**48x3**



**LUBRIFICADO 48X3**

**FICHA TÉCNICA DO PRODUTO**  
**PRESERVATIVOS RILEX**

24x6



24x6

18x8



**Indústria de Artefatos de Borracha Inovatex Ltda.**  
CNPJ: 14.469.133/0001-16 I.E: 645.346.649.110  
RUA: Guaianesia Nº: 433 Chácaras Reunidas - São José dos Campos SP - CEP: 12.238-460

**FICHA TÉCNICA DO PRODUTO****PRESERVATIVOS RILEX****5) REQUISITOS****a) Dimensão**

Avaliação	Largura	Comprimento	Espessura
Especificado	52 ± 2 mm	Mínimo 160 mm	Mínimo 0,03 mm

**b) Mecânicos**

Avaliação	Não tratados em estufa (Ambiente)		Envelhecidos em estufa (Ageing)	
	Pressão Estouro	Capacidade Volumétrica	Pressão Estouro	Capacidade Volumétrica
Especificado	Mínimo 1kPa	Mínimo 18,0 dm <sup>3</sup>	Mínimo 1 kPa	Mínimo 18,0 dm <sup>3</sup>

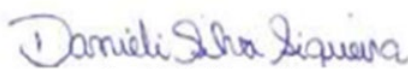
**c) Hermeticidade**

Requisitos de Desempenho			
Requisito	Defeito	Nível de Inspeção	Tolerância
Detecção de Orifício	Furos	0,050 V	Máximo

**d) Embalagem**

i) **Integridade:** Quando embalado em embalagem primária, o preservativo será submetido a uma câmara de vácuo com uma solução aquosa e não poderá apresentar vazamentos, conforme a RESOLUÇÃO – RDC – 554/2021.

ii) **Embalagem e Rotulagem** – Quando examinadas visualmente, as embalagens primárias devem estar hermeticamente seladas, proteger o produto de oxigênio, vapor de água, luz visível e ultravioleta, conforme a RESOLUÇÃO – RDC – 554/2021.

**Eng. Danieli Silva Siqueira****Responsável Técnica CRQ-SP 04364872****Indústria de Artefatos de Borracha Inovatex Ltda.****CNPJ: 14.469.133/0001-16 I.E: 645.346.649.110****RUA: Guaianesia Nº: 433 Chácaras Reunidas - São José dos Campos SP - CEP: 12.238-460**

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: risperidona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.111122/2011-46	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	16/04/2012
<b>Nome Comercial</b>	risperidona	<b>Registro</b>	125680232	<b>Vencimento do registro</b>	04/2027
<b>Princípio Ativo</b>	risperidona			<b>Medicamento de referência</b>	RISPERDAL
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	NEUROLEPTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1256802320019	SOLUÇÃO ORAL	16/04/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 30ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1256802320027	SOLUÇÃO ORAL	16/04/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

3	1MG/ML SOL OR CT FR PLAS PEAD OPC X 30ML + SER DOS ATIVA	1256802320035	SOLUÇÃO ORAL	16/04/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	risperidona				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de plástico opaco (Frasco plástico de polietileno de alta densidade (PEAD), de coloração branca leitosa + tampa de plástico TES 18 B branca com lacre.)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina.)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Receita de Controle Especial				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 5 anos.				
<b>Destinação</b>	Comercial Institucional				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	1MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 30ML + SER DOS ATIVA	1256802320043	SOLUÇÃO ORAL	16/04/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	1MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 30ML + 100 SER DOS <b>ATIVA</b>	1256802320051	SOLUÇÃO ORAL	16/04/2012	24 meses
6	1MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS PET AMB X 30ML + 100 SER DOS <b>ATIVA</b>	1256802320061	SOLUÇÃO ORAL	16/04/2012	24 meses
7	1MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS PEAD OPC X 30ML + 100 SER DOS <b>ATIVA</b>	1256802320078	SOLUÇÃO ORAL	16/04/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	risperidona				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de plástico opaco (Frasco plástico de polietileno de alta densidade (PEAD), de coloração branca leitosa + tampa de plástico TES 18 B branca com lacre.)</li> <li>Secundária - Caixa (Caixa de papelão.)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Receita de Controle Especial				

<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 5 anos.				
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	1MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS PET AMB X 30ML + 100 SER DOS <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1256802320086	SOLUÇÃO ORAL	16/04/2012	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: risperidona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.111122/2011-46	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	16/04/2012
<b>Nome Comercial</b>	risperidona	<b>Registro</b>	125680232	<b>Vencimento do registro</b>	04/2027
<b>Princípio Ativo</b>	risperidona			<b>Medicamento de referência</b>	RISPERDAL
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	NEUROLEPTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1256802320019	SOLUÇÃO ORAL	16/04/2012	24 meses
2	1MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 30ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1256802320027	SOLUÇÃO ORAL	16/04/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade



3	1MG/ML SOL OR CT FR PLAS PEAD OPC X 30ML + SER DOS ATIVA	1256802320035	SOLUÇÃO ORAL	16/04/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	risperidona				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de plástico opaco (Frasco plástico de polietileno de alta densidade (PEAD), de coloração branca leitosa + tampa de plástico TES 18 B branca com lacre.)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina.)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Receita de Controle Especial				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 5 anos.				
<b>Destinação</b>	Comercial Institucional				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	1MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 30ML + SER DOS ATIVA	1256802320043	SOLUÇÃO ORAL	16/04/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	1MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 30ML + 100 SER DOS <b>ATIVA</b>	1256802320051	SOLUÇÃO ORAL	16/04/2012	24 meses
6	1MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS PET AMB X 30ML + 100 SER DOS <b>ATIVA</b>	1256802320061	SOLUÇÃO ORAL	16/04/2012	24 meses
7	1MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS PEAD OPC X 30ML + 100 SER DOS <b>ATIVA</b>	1256802320078	SOLUÇÃO ORAL	16/04/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	risperidona				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de plástico opaco (Frasco plástico de polietileno de alta densidade (PEAD), de coloração branca leitosa + tampa de plástico TES 18 B branca com lacre.)</li> <li>Secundária - Caixa (Caixa de papelão.)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Receita de Controle Especial				

<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 5 anos.				
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	1MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS PET AMB X 30ML + 100 SER DOS <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1256802320086	SOLUÇÃO ORAL	16/04/2012	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: risperidona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.613623/2011-26	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/09/2018
<b>Nome Comercial</b>	risperidona	<b>Registro</b>	125680269	<b>Vencimento do registro</b>	09/2028
<b>Princípio Ativo</b>	risperidona			<b>Medicamento de referência</b>	RISPERDAL
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	NEUROLEPTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802690010	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802690045	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

5	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802690053	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802690061	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802690071	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	risperidona				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 40 cristal 258mm x 0,250mm )</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 5 anos				

<b>Destinação</b>	Hospitalar Institucional				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802690088	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802690096	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802690101	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802690118	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

12	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802690126	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802690134	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802690142	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
15	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802690150	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
16	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802690169	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
17	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802690177	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802690185	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802690193	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	risperidona				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 40 cristal 258mm x 0,250mm )</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 5 anos				
<b>Destinação</b>	Hospitalar Institucional				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802690207	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802690215	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802690223	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802690231	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802690241	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

25	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802690258	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
26	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802690266	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
27	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802690274	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
28	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802690282	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
29	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802690290	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
30	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802690304	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802690312	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	risperidona				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 40 cristal 258mm x 0,250mm )</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Eta de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 5 anos				
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
32	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802690320	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802690339	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
34	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802690347	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
35	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802690355	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
36	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802690363	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
37	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802690371	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

38	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802690381	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: risperidona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.613623/2011-26	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/09/2018
<b>Nome Comercial</b>	risperidona	<b>Registro</b>	125680269	<b>Vencimento do registro</b>	09/2028
<b>Princípio Ativo</b>	risperidona			<b>Medicamento de referência</b>	RISPERDAL
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	NEUROLEPTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802690010	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802690045	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

5	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802690053	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802690061	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802690071	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	risperidona				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 40 cristal 258mm x 0,250mm )</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 5 anos				

<b>Destinação</b>	Hospitalar Institucional				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802690088	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802690096	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802690101	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802690118	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade



12	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802690126	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802690134	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802690142	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
15	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802690150	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
16	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802690169	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
17	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802690177	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802690185	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802690193	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	risperidona				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 40 cristal 258mm x 0,250mm )</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 5 anos				
<b>Destinação</b>	Hospitalar Institucional				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802690207	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802690215	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802690223	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802690231	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802690241	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

25	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802690258	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
26	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802690266	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
27	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802690274	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
28	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802690282	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
29	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802690290	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
30	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802690304	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802690312	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	risperidona				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 40 cristal 258mm x 0,250mm )</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Eta de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 5 anos				
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
32	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802690320	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802690339	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
34	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802690347	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
35	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802690355	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
36	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802690363	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
37	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802690371	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

38	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802690381	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE SERTRALINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CIMED INDUSTRIA S.A	<b>CNPJ</b>	02.814.497/0001-07	<b>Autorização</b>	1.04.381-0
<b>Processo</b>	25351.614001/2012-42	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	18/04/2016
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE SERTRALINA	<b>Registro</b>	143810180	<b>Vencimento do registro</b>	04/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE SERTRALINA			<b>Medicamento de referência</b>	ZOLOFT
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1438101800019	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses
2	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1438101800027	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1438101800035	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1438101800043	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1438101800051	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1438101800061	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE SERTRALINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDUSTRIA S.A <b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				

<b>Restrição de prescrição</b>	-
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101800078	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	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) <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101800086	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	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) <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101800094	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	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	1438101800108	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1438101800116	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE SERTRALINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDUSTRIA S.A <b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de				
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

12	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1438101800124	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
22	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1438101800221	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
23	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1438101800231	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
24	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1438101800248	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
25	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1438101800256	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
26	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1438101800264	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1438101800272	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	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) <b>ATIVA</b>	1438101800280	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	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) <b>ATIVA</b>	1438101800299	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	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) <b>ATIVA</b>	1438101800302	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	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) <b>ATIVA</b>	1438101800310	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses





## Medicamentos de Notificação Simplificada



CNPJ 00.376.959/0001-26

Razão Social IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	SIMETICONA 75 MG (EMULSÃO)	SIMETICONA	04/01/2017	04/01/2027	<a href="#">Consultar</a>	Ativo

CNPJ 01.858.973/0001-29

Razão Social AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	SIMETICONA 75 MG (EMULSÃO)	LUFTY	08/02/2022	08/02/2032	<a href="#">Consultar</a>	Ativo

CNPJ 02.456.955/0001-83

Razão Social NATULAB LABORATÓRIO S.A

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	SIMETICONA 75 MG (EMULSÃO)	LUFBEM	11/06/2021	11/06/2031	<a href="#">Consultar</a>	Ativo
LÍQUIDO	SIMETICONA 75 MG (EMULSÃO)	LUFBEM	11/06/2021	11/06/2031	<a href="#">Consultar</a>	Ativo

CNPJ 02.501.297/0001-02

Razão Social PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	SIMETICONA 75 MG (EMULSÃO)	GASLEV	02/07/2020	02/07/2030	<a href="#">Consultar</a>	Ativo

CNPJ 02.814.497/0002-98

Razão Social CIMED INDUSTRIA S.A

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	SIMETICONA 75 MG (EMULSÃO)	SIMETICONA	18/12/2019	18/12/2029	<a href="#">Consultar</a>	Ativo

CNPJ 03.485.572/0001-04

Razão Social GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	SIMETICONA 75 MG (EMULSÃO)	DIMEFTAL EMULSÃO ORAL	29/12/2017	29/12/2027	<a href="#">Consultar</a>	Ativo

CNPJ 05.044.984/0001-26

Razão Social LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	SIMETICONA 75 MG (EMULSÃO)	FLATOL	29/06/2017	29/06/2027	<a href="#">Consultar</a>	Ativo

## Medicamentos de Notificação Simplificada



### Detalhes de Medicamentos

**CNPJ :** 02.456.955/0001-83  
**Razão Social:** NATULAB LABORATÓRIO S.A  
**Categoria:** BAIXO RISCO  
**Medicamento:** SIMETICONA 75 MG (EMULSÃO) C

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
1	Frasco de plástico opaco	Cartucho	15mL	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	24	<a href="#">Layouts Lufbem 15mL.pdf</a>
	Local de Fabricação					
	<b>Empresa</b>		<b>Tipo do Local</b>		<b>Etapa de fabricação</b>	
	02456955000183 NATULAB LABORATÓRIO S.A		Produção Própria		Processo produtivo completo	



## Medicamentos de Notificação Simplificada



### Detalhes de Medicamentos

**CNPJ :** 02.456.955/0001-83  
**Razão Social:** NATULAB LABORATÓRIO S.A  
**Categoria:** BAIXO RISCO  
**Medicamento:** SIMETICONA 75 MG (EMULSÃO) C

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
1	Frasco de plástico opaco	Caixa	10mL	75 MG/ML EMU OR CX 200FR PLAS OPC GOT X 10 ML ( EMB HOSP)	24	<a href="#">Layouts Lufbem 10mL.pdf</a>
	Local de Fabricação					
	<b>Empresa</b>		<b>Tipo do Local</b>		<b>Etapa de fabricação</b>	
02456955000183 NATULAB LABORATÓRIO S.A		Produção Própria		Processo produtivo completo		



## Medicamentos de Notificação Simplificada



**CNPJ** 00.376.959/0001-26

**Razão Social** IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA

**Categoria** Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	SIMETICONA 75 MG (EMULSÃO)	SIMETICONA	04/01/2017	04/01/2027	<a href="#">Consultar</a>	Ativo

**CNPJ** 01.858.973/0001-29

**Razão Social** AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.

**Categoria** Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	SIMETICONA 75 MG (EMULSÃO)	LUFTY	08/02/2022	08/02/2032	<a href="#">Consultar</a>	Ativo

**CNPJ** 02.456.955/0001-83

**Razão Social** NATULAB LABORATÓRIO S.A

**Categoria** Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	SIMETICONA 75 MG (EMULSÃO)	LUFBEM	11/06/2021	11/06/2031	<a href="#">Consultar</a>	Ativo
LÍQUIDO	SIMETICONA 75 MG (EMULSÃO)	LUFBEM	11/06/2021	11/06/2031	<a href="#">Consultar</a>	Ativo

**CNPJ** 02.501.297/0001-02

**Razão Social** PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.

**Categoria** Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	SIMETICONA 75 MG (EMULSÃO)	GASLEV	02/07/2020	02/07/2030	<a href="#">Consultar</a>	Ativo

**CNPJ** 02.814.497/0002-98

**Razão Social** CIMED INDUSTRIA S.A

**Categoria** Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	SIMETICONA 75 MG (EMULSÃO)	SIMETICONA	18/12/2019	18/12/2029	<a href="#">Consultar</a>	Ativo

**CNPJ** 03.485.572/0001-04

**Razão Social** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A

**Categoria** Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	SIMETICONA 75 MG (EMULSÃO)	DIMEFTAL EMULSÃO ORAL	29/12/2017	29/12/2027	<a href="#">Consultar</a>	Ativo

**CNPJ** 05.044.984/0001-26

**Razão Social** LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA

**Categoria** Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	SIMETICONA 75 MG (EMULSÃO)	FLATOL	29/06/2017	29/06/2027	<a href="#">Consultar</a>	Ativo

## Medicamentos de Notificação Simplificada



### Detalhes de Medicamentos

**CNPJ :** 02.456.955/0001-83  
**Razão Social:** NATULAB LABORATÓRIO S.A  
**Categoria:** BAIXO RISCO  
**Medicamento:** SIMETICONA 75 MG (EMULSÃO) C

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
1	Frasco de plástico opaco	Cartucho	15mL	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	24	<a href="#">Layouts Lufbem 15mL.pdf</a>
	Local de Fabricação					
	<b>Empresa</b>		<b>Tipo do Local</b>		<b>Etapa de fabricação</b>	
	02456955000183 NATULAB LABORATÓRIO S.A		Produção Própria		Processo produtivo completo	

## Medicamentos de Notificação Simplificada




### Detalhes de Medicamentos

**CNPJ :** 02.456.955/0001-83  
**Razão Social:** NATULAB LABORATÓRIO S.A  
**Categoria:** BAIXO RISCO  
**Medicamento:** SIMETICONA 75 MG (EMULSÃO) C

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
1	Frasco de plástico opaco	Caixa	10mL	75 MG/ML EMU OR CX 200FR PLAS OPC GOT X 10 ML ( EMB HOSP)	24	<a href="#">Layouts Lufbem 10mL.pdf</a>
	Local de Fabricação					
	Empresa		Tipo do Local		Etapa de fabricação	
02456955000183 NATULAB LABORATÓRIO S.A		Produção Própria		Processo produtivo completo		

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SINVASTATINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	<b>CNPJ</b>	02.814.497/0001-07	<b>Autorização</b>	1.04.381-0
<b>Processo</b>	25351.143045/2012-95	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	25/05/2015
<b>Nome Comercial</b>	SINVASTATINA	<b>Registro</b>	143810169	<b>Vencimento do registro</b>	05/2025
<b>Princípio Ativo</b>	SINVASTATINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTILIPEMICOS			<b>ATC</b>	ANTILIPEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1438101690019	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1438101690027	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1438101690035	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1438101690043	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SINVASTATINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 750 <b>ATIVA</b>	1438101690051	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

6	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 750 <b>ATIVA</b>	1438101690061	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1438101690078	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1438101690086	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SINVASTATINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1438101690094	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
10	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1438101690108	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
11	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1438101690116	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
12	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1438101690124	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SINVASTATINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				



<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1438101690132	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1438101690140	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
15	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1438101690159	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
16	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1438101690167	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

17	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1438101690175	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
18	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1438101690183	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
19	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1438101690191	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
20	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1438101690205	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
21	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1438101690213	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
22	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1438101690221	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
23	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 750 <b>ATIVA</b>	1438101690231	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 750 <b>ATIVA</b>	1438101690248	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
25	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1438101690256	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
26	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1438101690264	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
27	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1438101690272	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
28	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1438101690280	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
29	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1438101690299	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1438101690302	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1438101690310	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1438101690329	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	80 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1438101690337	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
34	80 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1438101690345	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
35	80 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1438101690353	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

36	80 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1438101690361	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
<b>Nº</b>					
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
37	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1438101690371	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
<b>Nº</b>					
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
38	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1438101690388	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
<b>Nº</b>					
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
39	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1438101690396	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
<b>Nº</b>					
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
40	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1438101690401	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SINVASTATINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	<b>CNPJ</b>	02.814.497/0001-07	<b>Autorização</b>	1.04.381-0
<b>Processo</b>	25351.143045/2012-95	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	25/05/2015
<b>Nome Comercial</b>	SINVASTATINA	<b>Registro</b>	143810169	<b>Vencimento do registro</b>	05/2025
<b>Princípio Ativo</b>	SINVASTATINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTILIPEMICOS			<b>ATC</b>	ANTILIPEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1438101690019	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1438101690027	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1438101690035	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1438101690043	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SINVASTATINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 750 <b>ATIVA</b>	1438101690051	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

6	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 750 <b>ATIVA</b>	1438101690061	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1438101690078	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1438101690086	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SINVASTATINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1438101690094	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
10	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1438101690108	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
11	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1438101690116	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
12	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1438101690124	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SINVASTATINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1438101690132	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1438101690140	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1438101690159	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1438101690167	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

17	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1438101690175	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
18	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1438101690183	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
19	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1438101690191	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
20	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1438101690205	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
21	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1438101690213	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
22	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1438101690221	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
23	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 750 <b>ATIVA</b>	1438101690231	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 750 <b>ATIVA</b>	1438101690248	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
25	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1438101690256	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
26	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1438101690264	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
27	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1438101690272	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
28	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1438101690280	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
29	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1438101690299	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30 <span>ATIVA</span>	1438101690302	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 60 <span>ATIVA</span>	1438101690310	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 500 <span>ATIVA</span>	1438101690329	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	80 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10 <span>ATIVA</span>	1438101690337	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
34	80 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30 <span>ATIVA</span>	1438101690345	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
35	80 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 60 <span>ATIVA</span>	1438101690353	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

36	80 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1438101690361	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
37	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1438101690371	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
38	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1438101690388	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
39	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1438101690396	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
40	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1438101690401	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

## Detalhe do Produto: SULFADIAZINA DE PRATA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NATIVITA IND. COM. LTDA.	<b>CNPJ</b>	65.271.900/0001-19	<b>Autorização</b>	1.04.761-3
<b>Processo</b>	25351.121233/2011-21	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	10/09/2012
<b>Nome Comercial</b>	SULFADIAZINA DE PRATA	<b>Registro</b>	147610023	<b>Vencimento do registro</b>	09/2027
<b>Princípio Ativo</b>	SULFADIAZINA DE PRATA			<b>Medicamento de referência</b>	DERMAZINE
<b>Classe Terapêutica</b>	OUTROS PRODUTOS COM AÇÃO NA PELE E MUCOSAS			<b>ATC</b>	OUTROS PRODUTOS COM AÇÃO NA PELE E MUCOSAS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG / G CREM DERM CT BG AL REV X 30 G 	1476100230017	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses
2	10 MG / G CREM DERM CX 200 BG AL REV X 30 G 	1476100230025	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SULFADIAZINA DE PRATA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO REVESTIDA</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> NATIVITA IND. COM. LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 65.271.900/0001-19</li> <li><b>Endereço:</b> JUIZ DE FORA - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	DÉRMICA ( Aplicação Tópica )				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	10 MG / G CREM DERM CT PT PLAS OPC X 400 G <b>ATIVA</b>	1476100230033	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	10 MG / G CREM DERM CX 24 PT PLAS OPC X 400 G <b>ATIVA</b>	1476100230041	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SULFADIAZINA DE PRATA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO REVESTIDA</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				



<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> NATIVITA IND. COM. LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 65.271.900/0001-19</li> <li><b>Endereço:</b> JUIZ DE FORA - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	DÉRMICA ( Aplicação Tópica )				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	10 MG / G CREM DERM CT BG AL REV X 50 G <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1476100230051	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SULFADIAZINA DE PRATA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO REVESTIDA</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> NATIVITA IND. COM. LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 65.271.900/0001-19</li> <li><b>Endereço:</b> JUIZ DE FORA - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	DÉRMICA ( Aplicação Tópica )				

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10 MG / G CREM DERM CX 200 BG AL REV X 50 G ATIVA	1476100230068	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SULFADIAZINA DE PRATA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO REVESTIDA</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> NATIVITA IND. COM. LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 65.271.900/0001-19</li> <li><b>Endereço:</b> JUIZ DE FORA - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	DÉRMICA ( Aplicação Tópica )				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				

<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: sulfametoxazol + trimetoprima

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.000366/2008-95	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	01/06/2009
<b>Nome Comercial</b>	sulfametoxazol + trimetoprima	<b>Registro</b>	125680209	<b>Vencimento do registro</b>	06/2029
<b>Princípio Ativo</b>	SULFAMETOXAZOL, TRIMETOPRIMA			<b>Medicamento de referência</b>	Bactrim
<b>Classe Terapêutica</b>	TRIMETOPRIMA EM ASSOCIACAO COM SULFAS			<b>ATC</b>	TRIMETOPRIMA EM ASSOCIACAO COM SULFAS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802090013	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
2	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1256802090021	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	TRIMETOPRIMA SULFAMETOXAZOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 <b>ATIVA</b>	1256802090031	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802090048	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

5	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1256802090056	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 <b>ATIVA</b>	1256802090064	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	TRIMETOPRIMA SULFAMETOXAZOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

7	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802090072	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802090080	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	TRIMETOPRIMA SULFAMETOXAZOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802090099	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802090102	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802090110	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802090129	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	TRIMETOPRIMA SULFAMETOXAZOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				



<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial Institucional				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802090137	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802090145	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: sulfametoxazol + trimetoprima

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.000366/2008-95	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	01/06/2009
<b>Nome Comercial</b>	sulfametoxazol + trimetoprima	<b>Registro</b>	125680209	<b>Vencimento do registro</b>	06/2029
<b>Princípio Ativo</b>	SULFAMETOXAZOL, TRIMETOPRIMA			<b>Medicamento de referência</b>	Bactrim
<b>Classe Terapêutica</b>	TRIMETOPRIMA EM ASSOCIACAO COM SULFAS			<b>ATC</b>	TRIMETOPRIMA EM ASSOCIACAO COM SULFAS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802090013	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
2	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1256802090021	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	TRIMETOPRIMA SULFAMETOXAZOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 <b>ATIVA</b>	1256802090031	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802090048	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

5	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1256802090056	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 <b>ATIVA</b>	1256802090064	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	TRIMETOPRIMA SULFAMETOXAZOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA <b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66 <b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

7	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802090072	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802090080	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	TRIMETOPRIMA SULFAMETOXAZOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802090099	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802090102	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802090110	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802090129	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	TRIMETOPRIMA SULFAMETOXAZOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial Institucional				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802090137	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802090145	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses



## Medicamentos de Notificação Simplificada



**CNPJ** 01.858.973/0001-29

**Razão Social** AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.

**Categoria** Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SÓLIDO	SULFATO FERROSO 40 MG (COMPRIMIDO REVESTIDO)	SULFERMAX	11/12/2020	11/12/2030	<a href="#">Consultar</a>	Ativo

**CNPJ** 02.456.955/0001-83

**Razão Social** NATULAB LABORATÓRIO S.A

**Categoria** Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SÓLIDO	SULFATO FERROSO 40 MG (COMPRIMIDO REVESTIDO)	MASFEROL 40 MG	25/08/2017	25/08/2027	<a href="#">Consultar</a>	Ativo
SÓLIDO	SULFATO FERROSO 40 MG (COMPRIMIDO REVESTIDO)	MASFEROL 40 MG	25/08/2017	25/08/2027	<a href="#">Consultar</a>	Ativo

**CNPJ** 17.159.229/0001-76

**Razão Social** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A

**Categoria** Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SÓLIDO	SULFATO FERROSO 40 MG (COMPRIMIDO REVESTIDO)	FERRONIL	12/09/2017	12/09/2027	<a href="#">Consultar</a>	Ativo

**CNPJ** 25.773.037/0001-83

**Razão Social** PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A

**Categoria** Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SÓLIDO	SULFATO FERROSO 40 MG (COMPRIMIDO REVESTIDO)	ANEMIFER	16/11/2020	16/11/2030	<a href="#">Consultar</a>	Ativo

**CNPJ** 29.346.301/0001-53

**Razão Social** LABORATÓRIO FARMACÊUTICO VITAMED LTDA

**Categoria** Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SÓLIDO	SULFATO FERROSO 40 MG (COMPRIMIDO REVESTIDO)	FIXA-FER	25/01/2019	25/01/2029	<a href="#">Consultar</a>	Ativo

**CNPJ** 57.507.378/0003-65

**Razão Social** EMS S/A

**Categoria** Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SÓLIDO	SULFATO FERROSO 40 MG	VITAFER	24/07/2017	24/07/2027	<a href="#">Consultar</a>	Ativo



## Medicamentos de Notificação Simplificada



## Detalhes de Medicamentos

**CNPJ:** 02.456.955/0001-83  
**Razão Social:** NATULAB LABORATÓRIO S.A  
**Categoria:** BAIXO RISCO  
**Medicamento:** SULFATO FERROSO 40 MG (COMPRIMIDO REVESTIDO) C

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qty	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
1	Blister de alumínio e plástico transparente	Cartucho	40mg	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40	24	Masferol 40 mg- layouts FARMA.pdf
Local de Fabricação						
Empresa		Tipo do Local		Etapa de fabricação		
02456955000183 NATULAB LABORATÓRIO S.A		Produção Própria		Processo produtivo completo		

## Medicamentos de Notificação Simplificada



## Detalhes de Medicamentos

**CNPJ:** 02.456.955/0001-83  
**Razão Social:** NATULAB LABORATÓRIO S.A  
**Categoria:** BAIXO RISCO  
**Medicamento:** SULFATO FERROSO 40 MG (COMPRIMIDO REVESTIDO) C

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qty	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
1	Blister de alumínio e plástico transparente	Caixa	40mg	40 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	24	Masferol 40 mg- layouts HOSP.pdf
Local de Fabricação						
Empresa			Tipo do Local		Etapa de fabricação	
02456955000183 NATULAB LABORATÓRIO S.A			Produção Própria		Processo produtivo completo	



DECLARAÇÃO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Dados da Empresa

Razão Social: **NATULAB LABORATÓRIO S.A**  
CNPJ: **02.456.955/0001-83**

Medicamentos Notificados

...continuação

Medicamento				
<b>Categoria:</b>	<b>BAIXO RISCO</b>			
<b>Linha de Produção:</b>	<b>SÓLIDO</b>			
<b>Descrição:</b>	<b>SULFATO FERROSO 40 MG (COMPRIMIDO REVESTIDO) C</b>			
<b>Nome do Medicamento:</b>	<b>MASFEROL 40 MG</b>			
<b>Data da Notificação:</b>	<b>25/08/2017</b>			
<b>Vencimento da Notificação:</b>	<b>25/08/2027</b>			
Dados do Acondicionamento				
	Acondicionamento (primária + secundária)	Volume/Qtd	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade
1	BLISTER DE ALUMÍNIO E PLÁSTICO TRANSPARENTE + CAIXA	40MG	40 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	24 meses
Local(is) de Fabricação - 02456955000183 - NATULAB LABORATÓRIO S.A - Produção Própria				

Medicamento				
<b>Categoria:</b>	<b>BAIXO RISCO</b>			
<b>Linha de Produção:</b>	<b>SÓLIDO</b>			
<b>Descrição:</b>	<b>SULFATO FERROSO 40 MG (COMPRIMIDO REVESTIDO) C</b>			
<b>Nome do Medicamento:</b>	<b>MASFEROL 40 MG</b>			
<b>Data da Notificação:</b>	<b>25/08/2017</b>			
<b>Vencimento da Notificação:</b>	<b>25/08/2027</b>			
Dados do Acondicionamento				
	Acondicionamento (primária + secundária)	Volume/Qtd	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade
1	BLISTER DE ALUMÍNIO E PLÁSTICO TRANSPARENTE + CARTUCHO	40MG	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40	24 meses
Local(is) de Fabricação - 02456955000183 - NATULAB LABORATÓRIO S.A - Produção Própria				

continua...

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NERVAMIN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.106544/2011-82	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	20/06/2011
<b>Nome Comercial</b>	NERVAMIN	<b>Registro</b>	125680223	<b>Vencimento do registro</b>	06/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TIAMINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	MONOVITAMINAS EXCETO VITAMINA K			<b>ATC</b>	MONOVITAMINAS EXCETO VITAMINA K
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802230011	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/06/2011	24 meses
2	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 180 <b>ATIVA</b>	1256802230028	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/06/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade



3	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802230036	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/06/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 480 <b>ATIVA</b>	1256802230044	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/06/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256802230052	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/06/2011	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TIAMINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				

<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	300 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256802230060	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/06/2011	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	300 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR X 180 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256802230079	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/06/2011	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	300 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR X 300 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256802230087	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/06/2011	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	300 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR X 480 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256802230095	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/06/2011	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

10	300 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR X 600 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256802230109	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/06/2011	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORTARIA 344/98 - LISTA A2)

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.098075/2007-48	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	07/07/2008
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORTARIA 344/98 - LISTA A2)	<b>Registro</b>	113430156	<b>Vencimento do registro</b>	07/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TRAMADOL			<b>Medicamento de referência</b>	TRAMAL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1134301560011	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/07/2008	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301560028	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/07/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade





3	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1134301560036	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/07/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TRAMADOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10</li> <li><b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301560044	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/07/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TRAMADOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li><li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ( )</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10</li><li><b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: EPILENIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	49.475.833/0001-06	<b>Autorização</b>	1.00.974-4
<b>Processo</b>	25991.010367/79	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	29/12/2000
<b>Nome Comercial</b>	EPILENIL	<b>Registro</b>	109740046	<b>Vencimento do registro</b>	02/2025
<b>Princípio Ativo</b>	VALPROATO DE sódio, ÁCIDO VALPRÓICO			<b>Medicamento de referência</b>	DEPAKENE
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG/5 ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400460015	XAROPE	29/12/2000	24 meses
2	<b>250 MG CAP MOLE OR CT FR VD AMB X 25 <b>ATIVA</b></b>	1097400460023	Cápsula Mole	29/12/2000	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO VALPRÓICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de vidro âmbar (Frasco de vidro, capacidade 30mL, na cor âmbar, terminação 28mm + tampa TES, 28mm, na cor branca )</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA. <b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0018-46 <b>Endereço:</b> BRAGANÇA PAULISTA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> COLBRÁS INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA <b>CNPJ:</b> - 00.413.925/0001-64 <b>Endereço:</b> COTIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> CATALENT BRASIL LTDA. <b>CNPJ:</b> - 45.569.555/0007-82 <b>Endereço:</b> INDAIATUBA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0014-12 <b>Endereço:</b> JANDIRA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	250 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400460031	CAPSULA GELATINOSA MOLE	29/12/2000	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

4	300 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400460041	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	300 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400460058	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 25 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400460066	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400460074	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	300 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400460082	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	300 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400460090	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	576 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 <b>ATIVA</b>	1097400460104	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	576 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 <b>ATIVA</b>	1097400460112	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	VALPROATO DE sódlo				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA. <b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0018-46 <b>Endereço:</b> BRAGANÇA PAULISTA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> CATALENT BRASIL LTDA. <b>CNPJ:</b> - 45.569.555/0007-82 <b>Endereço:</b> INDAIATUBA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0014-12 <b>Endereço:</b> JANDIRA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> COLBRÁS INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA <b>CNPJ:</b> - 00.413.925/0001-64 <b>Endereço:</b> COTIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				



<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	576 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 25 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400460120	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	576 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400460139	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	576 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400460147	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	576 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400460155	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: EPILENIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	49.475.833/0001-06	<b>Autorização</b>	1.00.974-4
<b>Processo</b>	25991.010367/79	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	29/12/2000
<b>Nome Comercial</b>	EPILENIL	<b>Registro</b>	109740046	<b>Vencimento do registro</b>	02/2025
<b>Princípio Ativo</b>	VALPROATO DE sódio, ÁCIDO VALPRÓICO			<b>Medicamento de referência</b>	DEPAKENE
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG/5 ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400460015	XAROPE	29/12/2000	24 meses
2	<b>250 MG CAP MOLE OR CT FR VD AMB X 25 <b>ATIVA</b></b>	1097400460023	Cápsula Mole	29/12/2000	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO VALPRÓICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de vidro âmbar (Frasco de vidro, capacidade 30mL, na cor âmbar, terminação 28mm + tampa TES, 28mm, na cor branca )</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA. <b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0018-46 <b>Endereço:</b> BRAGANÇA PAULISTA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> COLBRÁS INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA <b>CNPJ:</b> - 00.413.925/0001-64 <b>Endereço:</b> COTIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> CATALENT BRASIL LTDA. <b>CNPJ:</b> - 45.569.555/0007-82 <b>Endereço:</b> INDAIATUBA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0014-12 <b>Endereço:</b> JANDIRA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	250 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400460031	CAPSULA GELATINOSA MOLE	29/12/2000	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

4	300 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400460041	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	300 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400460058	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 25 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400460066	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400460074	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	300 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400460082	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	300 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400460090	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	576 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 <b>ATIVA</b>	1097400460104	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	576 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 <b>ATIVA</b>	1097400460112	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	VALPROATO DE sódlo				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA. <b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0018-46 <b>Endereço:</b> BRAGANÇA PAULISTA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> CATALENT BRASIL LTDA. <b>CNPJ:</b> - 45.569.555/0007-82 <b>Endereço:</b> INDAIATUBA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0014-12 <b>Endereço:</b> JANDIRA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> COLBRÁS INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA <b>CNPJ:</b> - 00.413.925/0001-64 <b>Endereço:</b> COTIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	576 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 25 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400460120	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	576 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400460139	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	576 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400460147	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	576 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400460155	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de venlafaxina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.339970/2016-19	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	07/11/2016
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de venlafaxina	<b>Registro</b>	154230250	<b>Vencimento do registro</b>	11/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA			<b>Medicamento de referência</b>	EFEXOR XR
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1542302500017	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses
2	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1542302500025	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 07 <b>ATIVA</b>	1542302500033	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 07 <b>ATIVA</b>	1542302500041	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1542302500051	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1542302500068	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1542302500076	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1542302500084	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1542302500092	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542302500106	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1542302500114	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542302500122	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A <b>CNPJ:</b> - 61.190.096/0008-69 <b>Endereço:</b> ITAPEVI - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> CELLERA FARMACÊUTICA S.A. <b>CNPJ:</b> - 33.173.097/0002-74 <b>Endereço:</b> INDAIATUBA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1542302500130	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

14	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542302500149	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A <b>CNPJ:</b> - 61.190.096/0008-69 <b>Endereço:</b> ITAPEVI - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> CELLERA FARMACÊUTICA S.A. <b>CNPJ:</b> - 33.173.097/0002-74 <b>Endereço:</b> INDAIATUBA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1542302500157	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1542302500165	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1542302500173	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1542302500181	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 150 <b>ATIVA</b>	1542302500191	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1542302500203	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 150 <b>ATIVA</b>	1542302500211	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1542302500221	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 150 <b>ATIVA</b>	1542302500238	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1542302500246	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de venlafaxina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.663.650/0001-90	<b>Autorização</b>	1.02.352-8
<b>Processo</b>	25351.021817/2007-47	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	08/08/2011
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de venlafaxina	<b>Registro</b>	123520205	<b>Vencimento do registro</b>	08/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA			<b>Medicamento de referência</b>	EFEXOR
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>	-	<b>Bula do Profissional</b>	-

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	37,5 MG COM CT BL AL AL X 7 <b>ATIVA</b>	1235202050018	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	37,5 MG COM CT BL AL AL X 14 <b>ATIVA</b>	1235202050026	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	37,5 MG COM CT BL AL AL X 15 <b>ATIVA</b>	1235202050034	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	37,5 MG COM CT BL AL AL X 28 <b>ATIVA</b>	1235202050042	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	37,5 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1235202050050	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	37,5 MG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1235202050069	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG COM CT BL AL/AL X 7 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1235202050077	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG COM CT BL AL/AL X 14 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1235202050085	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG COM CT BL AL/AL X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1235202050093	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

10	50 MG COM CT BL AL/AL X28 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1235202050107	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2011	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	50 MG COM CT BL AL/AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1235202050115	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2011	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	50 MG COM CT BL AL/AL X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1235202050123	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2011	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	75 MG COM CT BL AL AL X 7 <b>ATIVA</b>	1235202050131	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2011	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	75 MG COM CT BL AL AL X 14 <b>ATIVA</b>	1235202050141	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2011	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
15	75 MG COM CT BL AL AL X 15 <b>ATIVA</b>	1235202050158	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2011	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
16	75 MG COM CT BL AL AL X 28 <b>ATIVA</b>	1235202050166	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2011	24 meses



<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e alumínio (Folha de alumínio de bolha fria (170 mm/ 0,145 mm) e Folha de alumínio plana (181 mm/0,025 mm))</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED.</li> <li><b>Endereço:</b> VILLAGE GANGUWALA, PAONTA SAHIB 173 025, DISTRICT SIRMOUR, HIMACHAL PRADESH. - ÍNDIA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	75 MG COM CT BL AL AL X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1235202050174	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	75 MG COM CT BL AL AL X 60 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1235202050182	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	37,5 MG COM CT BL AL AL X 200 <b>ATIVA</b>	1235202050190	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	37,5 MG COM CT BL AL AL X 500 <b>ATIVA</b>	1235202050204	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	75 MG COM CT BL AL AL X 200 <b>ATIVA</b>	1235202050212	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	75 MG COM CT BL AL AL X 500 <b>ATIVA</b>	1235202050220	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2011	24 meses