



28.289.799/0001-05  
I.E. 90758316-30  
SOS DISTR. IMP. E EXP. DE  
PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.  
AV. ANGELO M. DA FONSECA, 6035 - ZONA I-A  
87504-050 - UMUARAMA - PR

**SOS DISTRIBUIDORA IMPORTADORA E EXPORTADORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA.**

CNPJ: 28.289.799/0001-05 - Inscrição Estadual: 907.58316-30

Endereço: Avenida Angelo Moreira da Fonseca, n°. 6035 - Zona I-A CEP: 87.504-050

Cidade: Umuarama-Paraná - Telefone/ fax: (44) 2020-0822

E-mail licitação: topserviços.licitacao@gmail.com - licitacao@sosdistribuidora.com.br

E-mail Faturamento: faturamento@sosdistribuidora.com.br

Dados bancários: Banco Sicredi, agência:0726, conta corrente: 48.943-4

À Comissão de Licitação e Julgamento  
Município de Santo Antônio do Sudoeste  
Estado do Paraná

Umuarama, 20 de abril de 2023.

Pregão Eletrônico n°. 024/2023;

Processo Administrativo n°. 244/2023;

Abertura: 24/04/2023 às 08:31 horas;

Objeto: Aquisição de medicamentos

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias;

Prazo de entrega dos produtos: 05 (cinco) dias;

Condição de pagamento: 30 (trinta) dias úteis.

**PROPOSTA COMERCIAL**

**LOTE: 01**

Item	Quant.	Unid.	Especificação do Produto	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1	5.000	COMP	(ALCACHOFRA) CYNARA SCOLYMUS 200 MG CÁPSULA (BR0367515)	**	0,0000	0,0000
2	5.000	COMP	(CÁSCARA SAGRADA) RHAMNUS PURSHIANA 150 MG CÁPSULA (BR0399409)	**	0,0000	0,0000
3	5.000	COMP	(GARRA DO DIABO) HARPAGOPHYTUM PROCUBENS 400 MG COMPRIMIDO (BR0393339)	**	0,0000	0,0000
4	4.000	FRASC	ACEBROFILINA 10 MG/ ML XAROPE FRASCO 120 ML (BR0293892)??	**	0,0000	0,0000
5	4.000	FRASC	ACEBROFILINA 5 MG ML XAROPE FRASCO 120 ML (BR0293891)??	**	0,0000	0,0000
6	3.000	COMP	ACETAZOLAMIDA 250 MG COMPRIMIDO (BR0278283)	**	0,0000	0,0000
7	8.000	COMP	ACICLOVIR 200 MG (BR0268370)	**	0,0000	0,0000
8	180.000	COMP	ACIDO ACETILSALICÍLICO DOSAGEM 100 MG (BR 0267502)	IMEC	0,6600	118.800,0000
9	60.000	COMP	ACIDO FOLICO DOSAGEM 5MG (BR0267503)??	**	0,0000	0,0000
10	1.500	AMP	AGUA DESTILADA ASPECTO FÍSICO ESTÉRIL E APIROGÊNICA 10ML (BR0276839-4)	EQUIPLEX	0,5400	810,0000
11	1.600	COMP	ALBENDAZOL DOSAGEM 400 MG (BR0267506)	**	0,0000	0,0000
12	2.000	FRASC	ALBENDAZOL DOSAGEM 40MG/ML USO SUSPENSÃO ORAL FRASCO 10 ML (BR0267507-)	**	0,0000	0,0000

**SOS DISTRIBUIDORA IMPORTADORA E EXPORTADORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA.**

CNPJ: 28.289.799/0001-05 - INSC. ESTADUAL: 9075831630

AVENIDA ANGELO MOREIRA DA FONSECA, Nº 6035 - ZONA I-A CEP: 87.504-050- UMUARAMA - PR

Fone: (44) 2020-0822 - e-mail: adm@sosdistribuidora.com.br



28.289.799/0001-05  
 I.E. 90758316-30  
**SOS DISTR. IMP. E EXP. DE  
 PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.**  
 AV. ANGELO M. DA FONSECA, 6035 - ZONA I-A  
 87504-050 - UMUARAMA - PR

13	500	BISN	ALCATRÃO MINERAL 1 % POMADA (BR0395837)	**	0,0000	0,0000
14	1.600	COMP	ALENDRONATO DE SÓDIO DOSAGEM 70 MG (BR0269462)??	**	0,0000	0,0000
15	40.000	COMP	ALOPURINOL DOSAGEM 300 MG (BR0267509)??	**	0,0000	0,0000
16	5.000	FRASC	AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ML XAROPE FRASCO 100 ML (BR0271660- 1)??	**	0,0000	0,0000
17	5.000	FRASC	AMBROXOL, CLORIDRATO 6 MG ML XAROPE FRASCO 100 ML (BR0271659- 1)??	**	0,0000	0,0000
18	20.000	COMP	AMINOFILINA 100 MG (BR0267511)	**	0,0000	0,0000
19	500	AMP	AMINOFILINA 24MG/ML (BR0292402)??Solução injetável com capacidade10ml??	**	0,0000	0,0000
20	50.000	COMP	AMIODARONA DOSAGEM 200 MG (0267510)??	**	0,0000	0,0000
21	100.000	COMP	AMITRIPTILINA CLORIDRATO ??DOSAGEM 25MG (BR0267512)??	**	0,0000	0,0000
22	10.000	COMP	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO DOSAGEM 75 MG (BR0276333)	**	0,0000	0,0000
23	35.000	COMP	AMOXICILINA PRINCIPIO ATIVO ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTASSIO,??CONCENTRAÇÃO 500MG + 125MG(BR0271217) ??	**	0,0000	0,0000
24	80.000	COMP	AMOXICILINA CONCENTRAÇÃO 500 MG (BR271089) CÁPSULA OU COMPRIMIDO (BR0271089)??	**	0,0000	0,0000
25	2.500	FRASC	AMOXICILINA CONCENTRAÇÃO 50MG/ML EM PÓ PARA SUSPENÇÃO ORAL 150ML (BR0271111-3)	**	0,0000	0,0000
26	1.200	FRASC	AMOXICILINA PRINCÍPIO ATIVO ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO 50 MG/ML + 12,5 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SIUSPENÇÃO ORAL. 75ML. (BR0281135-1)	**	0,0000	0,0000
27	220.000	COMP	ANLÓDIPINO BESILATO DOSAGEM 5MG (BR0272434)??	**	0,0000	0,0000
28	40.000	COMP	ATENÓLOL DOSAGEM 50 MG (BR0267517)??	**	0,0000	0,0000
29	100	AMP	ATROPINA SULFATO 0,500 MG/ML (BR0277934-1) AMPOLA 1 ML	**	0,0000	0,0000
30	3.000	FRASC	AZITROMICINA DOSAGEM 40MG/ML APRESENTAÇÃO SUSPENÇÃO ORAL 15ML (BR0314517-1)	**	0,0000	0,0000
31	25.000	COMP	AZITROMICINA DOSAGEM 500MG (BR0267140)??	PHARLAB	1,4500	36.250,0000
32	500	BISN	BABOSA (ALOE VERA ) 5 % POMADA BISNAGA 30 G (BR0395847)	**	0,0000	0,0000
33	400	FRASC	BECLOMETASONA DIPROPIONATO CONCENTRAÇÃO 50 MCG/DOSE, FORMA FARMACEUTICA AEROSOL BUCAL, CARACTERÍSTICA??ADICIONAL FRASCO DOSEADOR C/ BOCAL AEROGADOR (BR0346586) ??	**	0,0000	0,0000



28.289.799/0001-05  
 I.E. 90758316-30  
**SOS DISTR. IMP. E EXP. DE  
 PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.**  
 AV. ANGELO M. DA FONSECA, 6035 - ZONA I-A  
 87504-050 - UMUARAMA - PR

34	400	FRASC	BECLOMETASONA DIPROPIONATO CONCENTRAÇÃO 250 MCG/DOSE FORMA FARMACÊUTIC AEROSSOL BUCAL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL FRASCO DOSEADOR C/ BOCAR AEROGADOR FRASCO 200 DOSES (BR0267581)	**	0,0000	0,0000
35	2.000	AMP	BENZILPENICILINA (BR0270612) APRESENTAÇÃO BENZATINA, DOSAGEM 1.200.000 PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL USO INTRAMUSCULAR	**	0,0000	0,0000
36	1.000	AMP	BENZILPENICILINA (BR0270613) APRESENTAÇÃO BENZATINA, DOSAGEM 600.000UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL USO INTRAMUSCULAR	**	0,0000	0,0000
37	500	AMP	BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 400.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL (BR0270614)	BLAUSIEGEL	6,0500	3.025,0000
38	2.000	AMP	BETAMETASONA (BR0270590) COMPOSIÇÃO DIPROPIONATO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO, DOSAGEM 5+2 MG/ML, SUSPENSÃO INJETÁVEL	**	0,0000	0,0000
39	25.000	COMP	BIPERIDENO DOSAGEM 2MG (BR0270140)	**	0,0000	0,0000
40	500	COMP	BISACODIL 5 MG DRÁGEA (BR0269603)	**	0,0000	0,0000
41	50	UN	BROMIDRATO FENOTEROL (BR0396471) 5 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO PARA INALACÃO	**	0,0000	0,0000
42	2.000	AMP	BROMOPRIDA (BR0269958) IV/IM 5MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL	SANVAL- HIPOLABOR	4,3000	8.600,0000
43	20.000	COMP	BROMOPRIDA 10 MG (BR0269954)	**	0,0000	0,0000
44	2.000	FRASC	BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 20 ML (BR0269956)	**	0,0000	0,0000
45	1.600	FRASC	BUDESONIDA (BR0266706) APRESENTAÇÃO AEROSSOL NASAL, CONCENTRAÇÃO 32MCG/DOSE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADORA 120 DOSES	**	0,0000	0,0000
46	1.200	FRASC	BUDESONIDA (BR0266707) APRESENTAÇÃO AEROSSOL NASAL, CONCENTRAÇÃO 64MCG/DOSE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADORA 120 DOSES	**	0,0000	0,0000
47	1.500	FRASC	BUDESONIDA 50 MCG/DOSE AEROSSOL NASAL FRASCO 120 DOSES (BR0266701-1)	**	0,0000	0,0000
48	15.000	COMP	BUPROPIONA CLORIDRATO DOSAGEM 150MG (BR0268994)	**	0,0000	0,0000
49	10.000	COMP	CAPTOPRIL CONCENTRAÇÃO 25 MG (BR0267613)	**	0,0000	0,0000
50	30.000	COMP	CARBAMAZEPINA DOSAGEM 200MG (BR0267618)	**	0,0000	0,0000



28.289.799/0001-05  
 I.E. 90758316-30  
**SOS DISTR. IMP. E EXP. DE  
 PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.**  
 AV. ANGELO M. DA FONSECA, 6035 - ZONA I-A  
 87504-050 - UMUARAMA - PR

51	300	FRASC	CARBAMAZEPINA DOSAGEM 20MG/ML APRESENTAÇÃO SUSPENSÃO ORAL 100ML (BR0392264)	**	0,0000	0,0000
52	15.000	COMP	CARBAMAZEPINA DOSAGEM 400MG (BR0267617)	**	0,0000	0,0000
53	60.000	COMP	CARBONATO DE CALCIO COMPOSIÇÃO ASSOCIADO COM VITAMINA D3, CONCENTRAÇÃO 600MG + 400UI (BR0306361)	IMEC	0,1300	7.800,0000
54	25.000	COMP	CARBONATO DE CALCIO DOSAGEM 500MG DE CALCIO (BR0270895-1)	IMEC	0,3400	8.500,0000
55	30.000	COMP	CARBONATO DE LITIO DOSAGEM 300MG (BR0267621)	SANVAL- HIPOLABOR	0,3900	11.700,0000
56	500	FRASC	CARMELOSE SÓDICA 5 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 10 ML (BR0305428-3)	**	0,0000	0,0000
57	40.000	COMP	CARVEDILOL DOSAGEM 12,5MG (BR0267564)	**	0,0000	0,0000
58	20.000	COMP	CARVEDILOL DOSAGEM 25 MG (BR0267567)	**	0,0000	0,0000
59	75.000	COMP	CARVEDILOL DOSAGEM 3,125MG (BR0267566)	**	0,0000	0,0000
60	100.000	COMP	CARVEDILOL DOSAGEM 6,25MG (BR0267565)	**	0,0000	0,0000
61	50.000	CAPS	CEFALEXINA 500 MG (BR0267625-2)	**	0,0000	0,0000
62	800	FRASC	CEFALEXINA DOSAGEM 50MG/ML (BR0331555-2) FORMA FARMACÊUTICA PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL 100ML	**	0,0000	0,0000
63	100	FRASC	CEFOTAXIMA 500 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL (BR0268410)	**	0,0000	0,0000
64	2.500	AMP	CEFTRIAXONA SÓDICA CONCENTRAÇÃO 1000MG FORMA FARMACÊUTICA PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL IM( INTRAMUSCULAR )+ DILUENTE LIDOCAÍNA 1% (BR0450891)	**	0,0000	0,0000
65	2.000	AMP	CEFTRIAXONA SÓDICA CONCENTRAÇÃO 500MG FORMA FARMACEUTICA PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL IM( INTRAMUSCULAR )+ DILUENTE LIDOCAÍNA 1% (BR0469930)	**	0,0000	0,0000
66	2.500	AMP	CEFTRIAXONA SODICA IV 1G -10ML PO LIOF IV FA (BR0268414)	**	0,0000	0,0000
67	500	BISN	CETOCONAZOL 2% CREME BISNAGA 30 G(BR0308736)	PHARLAB	6,4600	3.230,0000
68	250	FRASC	CETOCONAZOL DOSAGEM 2% APRESENTAÇÃO SHAMPOO 100ML (BR0271103-1)	**	0,0000	0,0000
69	1.000	AMP	CETOPROFENO 100MG/2ML IV (BR0448844)	**	0,0000	0,0000
70	1.000	AMP	CETOPROFENO 50MG/2ML IM (BR0448545)	SANVAL- HIPOLABOR	4,6900	4.690,0000
71	100	AMP	CIANOCOBALAMINA 2.500 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML (BR0273314)	**	0,0000	0,0000
72	50.000	COMP	CICLOBENZAPRINA 10 MG (BR0282313)	**	0,0000	0,0000
73	100.000	COMP	CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 5 MG (BR0272166)	**	0,0000	0,0000
74	2.000	AMP	CIMETIDINA 150MG/ML (BR0340167) SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2ML	**	0,0000	0,0000
75	40.000	COMP	CINARIZINA 75 MG (BR0267629)	**	0,0000	0,0000
76	15.000	COMP	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO DOSAGEM 500 MG (BR0267632)	PRATI	0,3100	4.650,0000



28.289.799/0001-05  
 I.E. 90758316-30  
**SOS DISTR. IMP. E EXP. DE  
 PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.**  
 AV. ANGELO M. DA FONSECA, 6035 - ZONA I-A  
 87504-050 - UMUARAMA - PR

77	7.000	COMP	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 250 MG COMPRIMIDO (BR0267631)	**	0,0000	0,0000
78	2.000	COMP	CLARITROMICINA 250 MG COMPRIMIDO (BR0269986-2)	**	0,0000	0,0000
79	500	FRASC	CLARITROMICINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO FRASCO 60 ML (BR0269988-2)	**	0,0000	0,0000
80	5.000	COMP	CLARITROMICINA DOSAGEM 500MG (BR0268439)	**	0,0000	0,0000
81	2.000	COMP	CLINDAMICINA, CLORIDRATO 150 MG CÁPSULA (BR0268955)	**	0,0000	0,0000
82	2.000	COMP	CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300 MG CÁPSULA ( BR0268436)	**	0,0000	0,0000
83	15.000	COMP	CLOMIPRAMINA DOSAGEM 25MG (BR0267522)	**	0,0000	0,0000
84	1.300	FRASC	CLONAZEPAM (BR0270120) DOSAGEM 2,5MG/ML APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO ORAL GOTAS 20ML	SANVAL- HIPOLABOR	3,0400	3.952,0000
85	50.000	COMP	CLONAZEPAM 2 MG (BR0270119)	MULTILAB	2,5000	125.000,0000
86	10.000	COMP	CLORANFENICOL 250 MG CÁPSULA (BR0335097-2)	**	0,0000	0,0000
87	300	AMP	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML (BR0267162) INJETÁVEL	EQUIPLEX	0,7800	234,0000
88	300	AMP	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML (BR0368654) INJETÁVEL	EQUIPLEX	1,2100	363,0000
89	2.000	FRASC	CLORETO DE SÓDIO CONCENTRAÇÃO 0,9% (BR037547-2) FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO NASAL 30ML	NATULAB	2,8400	5.680,0000
90	80	FRASC	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 1 L. É UMA SOLUÇÃO DE DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 2% COM TENSOATIVOS (BR0269880)	VICPHARMA	40,1500	3.212,0000
91	500	FRASC	CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,2 % SOLUÇÃO BUCAL PARA USO TÓPICO FRASCO 100 ML (BR0269881-2)	**	0,0000	0,0000
92	400	AMP	CLORIDRATO LIDOCAINA 1% (BR0269842) SOLUÇÃO INJETÁVEL, SEM VASOCONSTRITOR	**	0,0000	0,0000
93	300	UN	CLORIDRATO LIDOCAINA 2% (BR0269846) GEL 2% GEL TUBO/BISNAGA 30 G	**	0,0000	0,0000
94	50	UN	CLORIDRATO TETRACAINA + CLORIDRATO DE FENILEFRINA (BR0396853) COMPOSIÇÃO CLOR. TETRA 10MG/ML + CLOR. FENIL 1MG/ML. COLÍRIO ANESTÉSICO	**	0,0000	0,0000
95	16.000	COMP	CLORPROMAZINA DOSAGEM 100MG (BR0267638)	**	0,0000	0,0000
96	16.000	COMP	CLORPROMAZINA DOSAGEM 25 MG (BR0267635)	**	0,0000	0,0000
97	1.000	FRASC	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 20 ML (BR0340207)	**	0,0000	0,0000
98	100	FRASC	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (BR0268069)	**	0,0000	0,0000



28.289.799/0001-05  
 I.E. 90758316-30  
**SOS DISTR. IMP. E EXP. DE  
 PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.**  
 AV. ANGELO M. DA FONSECA, 6035 - ZONA I-A  
 87504-050 - UMUARAMA - PR

99	3.500	AMP	COMPLEXO B (BR0274567) INJETÁVEL, AMPOLA DE 2ML	HYPOFARMA	4,8800	17.080,0000
100	100.000	COMP	COMPLEXO B , COMPOSIÇÃO BÁSICA B1.B2.B3.B5.B6.B12 (BR0437109)	**	0,0000	0,0000
101	500	FRASC	DEXAMETASONA 1 MG/G POMADA OFTÁLMICA TUBO 3.5 G (BR02715701)	**	0,0000	0,0000
102	500	FRASC	DEXAMETASONA 1 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (BR0267187)	**	0,0000	0,0000
103	5.000	AMP	DEXAMETASONA 2MG/ML (BR0300733) INJETÁVEL, AMPOLA DE 1ML	SANVAL- HIPOLABOR	2,5000	12.500,0000
104	5.000	AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML (BR0292427) INJETÁVEL, AMPOLA DE 2,5ML	SANVAL- HIPOLABOR	3,8800	19.400,0000
105	1.200	BISN	DEXAMETASONA DOSAGEM 0,1% APRESENTAÇÃO CREME 10 GRAMAS (BR0267643)	**	0,0000	0,0000
106	10.000	COMP	DEXAMETASONA DOSAGEM 4MG (BR0269388)	**	0,0000	0,0000
107	4.000	FRASC	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO CONCENTRAÇÃO 0,4MG/ML (BR0298454) APRESENTAÇÃO FARMACÊUTICA XAROPE 100ML	**	0,0000	0,0000
108	50.000	COMP	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO DOSAGEM 2MG (BR0267645)	**	0,0000	0,0000
109	10.000	COMP	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO (BR0267197)	**	0,0000	0,0000
110	150	AMP	DIAZEPAM 10MG/ML (BR0395147) FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2ML	**	0,0000	0,0000
111	600	AMP	DIAZEPAM 5MG/ML APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL (BR0267194)	**	0,0000	0,0000
112	30.000	COMP	DIAZEPAM DOSAGEM 5MG (BR0267195)	**	0,0000	0,0000
113	2.000	FRASC	DICLOFENACO RESINATO GOTAS 15 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20 ML (BR0352319)	**	0,0000	0,0000
114	3.000	AMP	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML (BR0271003) SAL SÓDICO, USO SOLUÇÃO INJETÁVEL-3ML	**	0,0000	0,0000
115	120.000	COMP	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG (BR0271000)	**	0,0000	0,0000
116	40.000	COMP	DIGOXINA DOSAGEM 0,25 MG (BR0267647)	**	0,0000	0,0000
117	500	FRASC	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA 25 + 5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 20 ML (BR0272335)	**	0,0000	0,0000
118	800	FRASC	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA +GLICOSE + FRUTOSE (3+5+100+100) MG/ML COM 10 ML EV; (BR0272336)	**	0,0000	0,0000
119	1.000	FRASC	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA 50 +50 SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO 1 ML (BR0272334)	**	0,0000	0,0000
120	30.000	COMP	DIOSMINA +HESPERIDINA 450+50 MG COMPRIMIDO (BR0273818)	**	0,0000	0,0000
121	2.000	FRASC	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML (BR0267205) APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO ORAL GOTAS 10ML	**	0,0000	0,0000
122	7.000	AMP	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML (BR0268252) 2ML IV/IM SOLUÇÃO INJETÁVEL	SANVAL- HIPOLABOR	6,8100	47.670,0000



28.289.799/0001-05  
 I.E. 90758316-30  
**SOS DISTR. IMP. E EXP. DE  
 PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.**  
 AV. ANGELO M. DA FONSECA, 6035 - ZONA I-A  
 87504-050 - UMUARAMA - PR

123	150.000	COMP	DIPIRONA SÓDICA DOSAGEM 500 MG (BR0267203)	**	0,0000	<b>0,0000</b>
124	12.000	COMP	DISSULFIRAM DOSAGEM 250 MG (BR0272587)	**	0,0000	<b>0,0000</b>
125	60.000	COMP	DOXAZOSINA MESILATO COMPOSIÇÃO 2MG (BR0268493)	PRATI	0,1500	<b>9.000,0000</b>
126	20.000	COMP	DOXICICLINA 100 MG (BR0271036)	PHARLAB	0,5400	<b>10.800,0000</b>
127	2.500	COMP	ENALAPRIL MALEATO DOSAGEM 10MG(BR0267651)	**	0,0000	<b>0,0000</b>
128	120.000	COMP	ENALAPRIL MALEATO DOSAGEM 20 MG (BR0267652)	**	0,0000	<b>0,0000</b>
129	2.500	COMP	ENALAPRIL, MALEATO 5 MG (BR0267650) COMP	**	0,0000	<b>0,0000</b>
130	1.000	AMP	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL SERINGA 0,4 ML (BR0272645)	**	0,0000	<b>0,0000</b>
131	100	AMP	EPINEFRINA (ADRENALINA) CLORIDRATO 1MG (BR0268255) INJETÁVEL, 1ML	**	0,0000	<b>0,0000</b>
132	300	FRASC	ERITROMICINA APRESENTAÇÃO ESTEARATO, CONCENTRAÇÃO 50 MG/ML, USO SUSPENSÃO ORAL 60ML (BR0269994)	**	0,0000	<b>0,0000</b>
133	130.000	COMP	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO (BR0270620) APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM 10MG + 250MG	PHARLAB	0,4800	<b>62.400,0000</b>
134	5.000	FRASC	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO (BR0270622) APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM 6,67MG + 333MG/ML, INDICAÇÃO SOLUÇÃO ORAL	SANVAL- HIPOLABOR	8,4500	<b>42.250,0000</b>
135	2.000	AMP	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO , DOSAGEM 20 MG/ML. INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL (BR0267282)	SANVAL- HIPOLABOR	1,5600	<b>3.120,0000</b>
136	2.000	AMP	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA 4 MG+500 MG/ML INJETÁVEL (BR0270621)	**	0,0000	<b>0,0000</b>
137	60.000	COMP	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG (BR0267283)	GREENPHARM	0,6700	<b>40.200,0000</b>
138	2.500	FRASC	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG/ML FRASCO 20 ML (BR0267281)	SANVAL- HIPOLABOR	9,6700	<b>24.175,0000</b>
139	5.000	COMP	ESPIRAMICINA CONCENTRAÇÃO 1.500.000 UI (BR0343494)	**	0,0000	<b>0,0000</b>
140	5.000	COMP	ESPIRONOLACTONA DOSAGEM 100 MG (BR0267654)	SANVAL- HIPOLABOR	0,8700	<b>4.350,0000</b>
141	120.000	COMP	ESPIRONOLACTONA DOSAGEM 25MG (BR0267653)	**	0,0000	<b>0,0000</b>
142	2.000	AMP	ESTRADIOL (BR0270846) APRESENTAÇÃO VALERATO ASSOCIADO COM NORETISTERONA ENANTATO, DOSAGEM 5MG + 50MG/1ML, USO INJETÁVEL	**	0,0000	<b>0,0000</b>
143	400	BISN	ESTRIOL DOSAGEM 1MG/G APRESENTAÇÃO CREME VAGINAL (BR0267208)	**	0,0000	<b>0,0000</b>
144	5.000	DRAGE	ESTROGENIOS CONJUGADOS DOSAGEM 0,625 MG (BR0271434)	**	0,0000	<b>0,0000</b>



28.289.799/0001-05  
 I.E. 90758316-30  
**SOS DISTR. IMP. E EXP. DE  
 PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.**  
 AV. ANGELO M. DA FONSECA, 6035 - ZONA I-A  
 87504-050 - UMUARAMA - PR

145	40.000	CAPS	EXTRATO MEDICINAL PRINCIPIO ATIVO ESPINHEIRA SANTA COMPOSIÇÃO MAYTENUS ILICIFOLIA MART.EX.REISS, CONCENTRAÇÃO 400 MG (BR0448174)	**	0,0000	0,0000
146	8.000	FRASC	EXTRATO MEDICINAL PRINCIPIO ATIVO GUACO (BR397280-1) (MIKANIA GLOMERATA SPRENG.), CONCENTRAÇÃO 0,1 ML/ ML, FORMA FARMACÊUTICA XAROPE100ML	**	0,0000	0,0000
147	30.000	COMP	FENITOINA SODICA DOSAGEM 100MG (BR0267657)	**	0,0000	0,0000
148	50	AMP	FENITOÍNA SÓDICA DOSAGEM 50MG/ML (BR0267107) APRESENTAÇÃO SOLUVEL INJETAVEL	**	0,0000	0,0000
149	50	AMP	FENOBARBITAL 200MG/ML (BR0300722) AMPOLA 1ML INJETÁVEL	**	0,0000	0,0000
150	30.000	COMP	FENOBARBITAL SÓDICO DOSAGEM 100MG (BR0267660)	**	0,0000	0,0000
151	300	AMP	FENOBARBITAL SÓDICO DOSAGEM 100MG/ML (BR0300725) FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL	**	0,0000	0,0000
152	350	FRASC	FENOBARBITAL SÓDICO DOSAGEM 40MG/ML(BR0300723) FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO ORAL- GOTAS 20ML	**	0,0000	0,0000
153	400	FRASC	FENOTEROL BROMIDRATO, 0,25 MG/ML FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO (BR0396470)	**	0,0000	0,0000
154	100	AMP	FENTANILA (BR0271950) APRESENTAÇÃO SAL CITRATO DOSAGEM 0,05 MG/ML, INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL	**	0,0000	0,0000
155	30.000	COMP	FINASTERIDA CONCENTRAÇÃO 5MG (BR0275963)	**	0,0000	0,0000
156	5.000	COMP	FLUCONAZOL DOSAGEM 150 MG (BR0267662)	**	0,0000	0,0000
157	130.000	CAPS	FLUOXETINA DOSAGEM 20MG (BR0273009)	**	0,0000	0,0000
158	1.700	COMP	FOLINATO DE CÁLCIO DOSAGEM 15MG (BR0268292)	**	0,0000	0,0000
159	1.500	AMP	FUROSEMIDA 10MG/ML (BR0267666) SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE 2 ML. INTRAMUSCULAR. INTRAVENOSO	**	0,0000	0,0000
160	120.000	COMP	FUROSEMIDA DOSAGEM 40 MG (BR0267663)	**	0,0000	0,0000
161	300	AMP	GENTAMICINA , SULFATO 80 MG/ML (BR0269759) SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML. IV OU IM	SANTISA	3,5000	1.050,0000
162	350	FRASC	GENTAMICINA COMPOSIÇÃO SAL SULFATO, CONCENTRAÇÃO 5 MG/G, FORMA FARMACEUTICA COLÍRIO OFTÁLMICO 5ML (BR0342666)	**	0,0000	0,0000
163	500	FRASC	GLICEROL 120 MG/ML ENEMA FRASCO 500 ML (BR0269622-2)	**	0,0000	0,0000
164	500	BISN	GLICEROL 95 % ADULTO SUPOSITÓRIO ADULTO (BR0268186)	**	0,0000	0,0000
165	500	BISN	GLICEROL 95 % INFANTIL SUPOSITÓRIO INFANTIL (BR0268185)	**	0,0000	0,0000



28.289.799/0001-05  
 I.E. 90758316-30  
**SOS DISTR. IMP. E EXP. DE  
 PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.**  
 AV. ANGELO M. DA FONSECA, 6035 - ZONA I-A  
 87504-050 - UMUARAMA - PR

166	15.000	COMP	GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA (BR0273116)	PHARLAB	0,3200	4.800,0000
167	15.000	COMP	GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA (BR0417713)	**	0,0000	0,0000
168	15.000	COMP	GLICLAZIDA 80 MG COMPRIMIDO ( BR0273115)	**	0,0000	0,0000
169	350	AMP	GLICOSE 25% (BR0267540) SOLUÇÃO INJETÁVEL COM 10ML.	**	0,0000	0,0000
170	350	AMP	GLICOSE 50% (BR0267541) SOLUÇÃO INJETÁVEL COM 10ML.	EQUIPLEX	0,9100	318,5000
171	2.000	AMP	HALOPERIDOL (BR0292194) APRESENTAÇÃO SAL DECANOATO, CONCENTRAÇÃO 50 MG/ML, TIPO USO SOLUÇÃO INJETÁVEL	**	0,0000	0,0000
172	300	FRASC	HALOPERIDOL CONCENTRAÇÃO 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS 20ML (BR0292195)	**	0,0000	0,0000
173	50	AMP	HALOPERIDOL CONCENTRAÇÃO 5MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL (BR0292196) AMPOLA DE 1ML	CRISTALIA	3,5400	177,0000
174	6.000	COMP	HALOPERIDOL DOSAGEM 1MG (BR0267670)	**	0,0000	0,0000
175	30.000	COMP	HALOPERIDOL DOSAGEM 5MG (BR0267669)	**	0,0000	0,0000
176	500	FRASC	HEPARINA SÓDICA 5000/0,25 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 0,25 ML (BR0268463)	SANVAL- HIPOLABOR	10,3800	5.190,0000
177	2.000	COMP	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25 MG DRÁGUA (BR0268111)	**	0,0000	0,0000
178	2.000	COMP	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 50 MG DRÁGUA (BR0268112)	**	0,0000	0,0000
179	25.000	COMP	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO (BR0267674)	**	0,0000	0,0000
180	1.000	AMP	HIDROCORTISONA (BR0270220) (SUCCINATO SÓDICO), 100 MG, IV/IM, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	**	0,0000	0,0000
181	500	BISN	HIDROCORTISONA, ACETATO 10 MG/G CREME BISNAGA 15 G (BR0345240-1)	**	0,0000	0,0000
182	10.000	COMP	HIDROXICLOROQUINA SULFATO, DOSAGEM 400 MG (BR0268119)	**	0,0000	0,0000
183	4.000	FRASC	HIDROXIDO DE ALUMINIO (BR0340783) CONCENTRAÇÃO 61,5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSÃO ORAL 100ML	IMEC	2,7100	10.840,0000
184	500	FRASC	HIPROMELOSE 3 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (BR0373909-1)	**	0,0000	0,0000
185	500	FRASC	HIPROMELOSE 5 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (BR0270042)	**	0,0000	0,0000
186	35.000	COMP	IBUPROFENO DOSAGEM 300 MG (BR0267677)	**	0,0000	0,0000
187	4.000	FRASC	IBUPROFENO DOSAGEM 50MG/ML (BR0294643) FORMA FARMACÊUTICA SUSPENSÃO ORAL 30ML	**	0,0000	0,0000
188	200.000	COMP	IBUPROFENO DOSAGEM 600MG (BR0267676)	**	0,0000	0,0000
189	3.000	COMP	IMIPRAMINA 10 MG (BR0267293)	**	0,0000	0,0000
190	7.000	COMP	IMIPRAMINA PRINCÍPIO ATIVO CLORIDRATO DOSAGEM 25 MG (BR0267292)	**	0,0000	0,0000
191	200	BISN	IMIQUIMODE 50 MG/G CREME (BR0350613)	**	0,0000	0,0000



28.289.799/0001-05  
 I.E. 90758316-30  
**SOS DISTR. IMP. E EXP. DE  
 PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.**  
 AV. ANGELO M. DA FONSECA, 6035 - ZONA I-A  
 87504-050 - UMUARAMA - PR

192	400	FRASC	IPRATROPIO BROMETO (BR0268331) DOSAGEM 0,25MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20ML	**	0,0000	0,0000
193	30.000	COMP	ISOFLAVONA (GLYCINE MAX (L) MER) 150 MG (BR0395620)	**	0,0000	0,0000
194	13.000	COMP	ISOSSORBIDA (BR0273395) PRINCÍPIO ATIVO SAL DINITRATO, DOSAGEM 5 MG. TIPO MEDICAMENTO SUBLINGUAL	**	0,0000	0,0000
195	10.000	COMP	ISOSSORBIDA DOSAGEM 20 MG PRINCÍPIO ATIVO SAL DINITRATO (BR0273400)	**	0,0000	0,0000
196	13.000	COMP	ITRACONAZOL DOSAGEM 100MG (BR0268861)	**	0,0000	0,0000
197	1.500	COMP	IVERMECTINA CONCENTRAÇÃO 6MG (BR0376767)	**	0,0000	0,0000
198	1.000	FRASC	LACTULOSE (BR0383750) CONCENTRAÇÃO 667 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA XAROPE 120ML	**	0,0000	0,0000
199	30.000	UN	LANCETA MATERIAL LÂMINA AÇO INOXIDÁVEL, PONTA AFIADA, TRIFACETADA, USO DESCARTÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL (BR0375573)	**	0,0000	0,0000
200	200	AMP	LEVEMIR SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 UI/ML DE ANÁLOGO DE INSULINA DE AÇÃO PROLONGADA EM EMBALAGEM COM 5 SISTEMAS DE APLICAÇÃO PRÉ PREENCHIDO CADA UMA COM 3 ML, EMBALAGEM COM 5 CARPULES DE LEVEMIR PERFIL CADA UMA COM 3 ML	**	0,0000	0,0000
201	22.000	COMP	LEVODOPA (BR0270126) COMPOSIÇÃO ASSOCIADO À BENSERAZIDA, DOSAGEM 200MG + 50MG	**	0,0000	0,0000
202	8.000	COMP	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100MG + 25MG BD COMPRIMIDO (BR0270127)	**	0,0000	0,0000
203	10.000	COMP	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100MG + 25MG HBS CÁPSULAS (BR0270127-2)	**	0,0000	0,0000
204	5.000	COMP	LEVODOPA + CARBIDOPA 200 + 50 MG COMPRIMIDO (BR0270129)	**	0,0000	0,0000
205	5.000	COMP	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 + 25 MG COMPRIMIDO (BR0270130)	**	0,0000	0,0000
206	4.000	COMP	LEVODOPA COMPOSIÇÃO ASSOCIADO À BENSERAZIDA DOSAGEM 100MG + 25MG, APRESENTAÇÃO COMPRIMIDOS DISPERSÍVEIS (BR0270128)	**	0,0000	0,0000
207	5.000	COMP	LEVOFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO (BR0305270)	**	0,0000	0,0000
208	50.000	COMP	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO 100 MG COMPRIMIDO (BR0268129)	**	0,0000	0,0000
209	50.000	COMP	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO 25 MG COMPRIMIDO (BR0268128)	**	0,0000	0,0000
210	4.000	CART	LEVONORGESTREL (BR0448804) COMPOSIÇÃO ASSOCIADO AO ETINILESTRADIOL, CONCENTRAÇÃO 0,15 MG + 0,03 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS EM BLISTER CALENDÁRIO	**	0,0000	0,0000



28.289.799/0001-05  
 I.E. 90758316-30  
**SOS DISTR. IMP. E EXP. DE  
 PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.**  
 AV. ANGELO M. DA FONSECA, 6035 - ZONA I-A  
 87504-050 - UMUARAMA - PR

211	120.000	COMP	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG (BR0268123)	**		0,0000	0,0000
212	100.000	COMP	LEVOTIROXINA SÓDICA DOSAGEM 25MCG (BR0268124)	**		0,0000	0,0000
213	30.000	COMP	LORATADINA CONCENTRAÇÃO 10MG (BR0273466)	**		0,0000	0,0000
214	2.000	FRASC	LEVOMEPRIMAZINA , MALEATO 40 MG/ML FRASCO 20 ML (BR0268130-2)	**		0,0000	0,0000
215	1.500	FRASC	LORATADINA CONCENTRAÇÃO 1MG/ML MEDICAMENTO XAROPE 100ML(BR0273467)	**		0,0000	0,0000
216	40.000	COMP	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO (BR0268856)	**		0,0000	0,0000
217	300	FRASC	MEBENDAZOL 20 MG/ML – SUSPENSÃO ORAL FRASCO 30 ML (BR0267694)	**		0,0000	0,0000
218	2.000	AMP	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO DOSAGEM 150MG/ML (BR0292228) FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL	**		0,0000	0,0000
219	10.000	COMP	METFORMINA, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO (BR0267690)	**		0,0000	0,0000
220	10.000	COMP	METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO (BR0267691)	**		0,0000	0,0000
221	100.000	COMP	METILDOPA DOSAGEM 250 MG (BR0267689)	**		0,0000	0,0000
222	50.000	COMP	LEVOTIROXINA SODICA DOSAGEM 100MCG (BR0268125)	**		0,0000	0,0000
223	12.000	COMP	METILFENIDATO CLORIDRATO DOSAGEM 10MG (BR0272320)	**		0,0000	0,0000
224	2.000	FRASC	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO (BR0267311) DOSAGEM 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10ML	**		0,0000	0,0000
225	20.000	COMP	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO DOSAGEM 10MG (BR0267312)	**		0,0000	0,0000
226	2.000	AMP	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO,DOSAGEM:5MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETAVEL (BR0267310)		ISOFARMA/HALEXISTAR	0,7967	1.593,4000
227	50.000	COMP	METOPROLOL (BR0276657) PRINCÍPIO ATIVO SAL SUCCINATO, DOSAGEM 50 MG, APRESENTAÇÃO LIBERAÇÃO CONTROLADA	**		0,0000	0,0000
228	50.000	COMP	METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA ( BR0276656)		PHARLAB	0,3500	17.500,0000
229	300	FRASC	METRONIDAZOL (BR0266863) DOSAGEM 40MG/ML APRESENTAÇÃO SUSPENSÃO ORAL 100ML	**		0,0000	0,0000
230	800	BISN	METRONIDAZOL (BR0345300) CREME VAGINAL, DOSAGEM 100MG/G - 50G, C/ APLICADORES	**		0,0000	0,0000
231	12.000	COMP	METRONIDAZOL DOSAGEM 250 MG (BR0267717)	**		0,0000	0,0000
232	500	BISN	MICONAZOL NITRATO 20MG/G (BR0268286) APRESENTAÇÃO CREME DERMATOLÓGICO 30 GRAMAS	**		0,0000	0,0000



28.289.799/0001-05  
 I.E. 90758316-30  
**SOS DISTR. IMP. E EXP. DE  
 PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.**  
 AV. ANGELO M. DA FONSECA, 6035 - ZONA I-A  
 87504-050 - UMUARAMA - PR

233	800	BISN	MICONAZOL NITRATO DOSAGEM 2% (BR0268162) APRESENTAÇÃO CREME VAGINAL COM 10 APLICADORES DE 80 GRAMAS	**	0,0000	0,0000
234	50	AMP	MIDAZOLAN 5MG/ML (BR0268481) APLICAÇÃO INJETÁVEL	**	0,0000	0,0000
235	3.000	FRASC	NAFAZOLINA, ASSOCIADA COM FENOSULFONATO DE ZINCO E BERBERINA 0,5+1+0,025 MG/ ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA 24 ML (BR0272411)	**	0,0000	0,0000
236	2.000	BISN	NEOMICINA (BR0273167) COMPOSIÇÃO ASSOCIADA COM BACITRACINA, CONCENTRAÇÃO 5MG + 250UI/G, TIPO MEDICAMENTO POMADA	**	0,0000	0,0000
237	10.000	COMP	NIFEDIPINO 10 MG (BR150971)	**	0,0000	0,0000
238	100.000	COMP	NIFEDIPINO 20 MG- COMPRIMIDO (BR0267729)	**	0,0000	0,0000
239	200.000	COMP	NIMESULIDA 100 MG (BR0273710)	**	0,0000	0,0000
240	500	FRASC	NISTATINA (BR0267378) DOSAGEM 100.000 UI/ML, APRESENTAÇÃO SUSPENSÃO ORAL, 50ML	**	0,0000	0,0000
241	2.000	BISN	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60 G (BR0266788)	**	0,0000	0,0000
242	2.500	BISN	NISTATINA+ ÓXIDO DE ZINCO 100.000+200 UI+MG/G BISNAGA COM 60 G (BR0279297)	**	0,0000	0,0000
243	2.200	SUSP	NITAZOXANIDA, CONCENTRAÇÃO 20 MG/ML, EMBALAGEM DE 45 ML , PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL (BR0368640)	GERMED GENERICO	14,8100	32.582,0000
244	15.000	COMP	NITAZOXANIDA, CONCENTRAÇÃO 500 MG (BR0368612)	**	0,0000	0,0000
245	16.000	CAPS	NITROFURANTOINA DOSAGEM 100 MG (BR0268273)	**	0,0000	0,0000
246	600	BLIST	NORETISTERONA (BR0448808) CONCENTRAÇÃO 0,35 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS EM BLISTER CALENDÁRIO	**	0,0000	0,0000
247	20.000	CAPS	NORTRIPTILINA CLORIDATO DOSAGEM 25MG (BR0271606)	**	0,0000	0,0000
248	16.000	CAPS	NORTRIPTILINA CLORIDRATO DOSAGEM 75 MG (BR271607)	**	0,0000	0,0000
249	20.000	CAPS	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 10 MG CÁPSULA (BR0271609-1)	**	0,0000	0,0000
250	20.000	CAPS	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 50 MG CÁPSULA (BR0271610)	**	0,0000	0,0000
251	1.000	AMP	OMEPRAZOL 40MG (BR0268160) USO INJETÁVEL	CRISTALIA	14,2500	14.250,0000
252	300.000	CAPS	OMEPRAZOL CONCENTRAÇÃO 20 MG (BR0267712)	SANVAL- HIPOLABOR	0,1200	36.000,0000
253	40.000	COMP	ONDANSETRONA CLORIDRATO DOSAGEM 4MG (BR0268506)	**	0,0000	0,0000
254	60.000	COMP	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 8 MG COMPRIMIDO (BR0268505)	BIOLAB GENERICO	1,9300	115.800,0000



28.289.799/0001-05  
 I.E. 90758316-30  
**SOS DISTR. IMP. E EXP. DE  
 PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.**  
 AV. ANGELO M. DA FONSECA, 6035 - ZONA I-A  
 87504-050 - UMUARAMA - PR

255	5.000	FRASC	PARACETAMOL DOSAGEM 200MG/ML APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO ORAL 20ML(BR0267777)	**	0,0000	0,0000
256	300.000	COMP	PARACETAMOL DOSAGEM 500MG (BR0267778)	SANVAL- HIPOLABOR	0,1000	30.000,0000
257	50.000	COMP	PAROXETINA CLORIDRATO DOSAGEM 20MG (BR0273940)	**	0,0000	0,0000
258	500	BISN	PASTA DAGUA (BR0274648) COMPOSIÇÃO TALCO + GLICERINA + ÓX.ZINCO + ÁGUA DE CAL, CONCENTRAÇÃO 25% + 25% + 25% + 25% - BISNAGA 100 GRAMAS	**	0,0000	0,0000
259	10.000	COMP	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG COMPRIMIDO (BR0327699-1)	**	0,0000	0,0000
260	2.000	SACHE	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG PÓ SACHÊ (BR0327699-2)	**	0,0000	0,0000
261	250	FRASC	PERMETRINA CONCENTRAÇÃO 50MG/ML (BR0363597) FORMA FARMACEUTICA LOÇÃO 60ML	NATIVITA	3,7100	927,5000
262	1.000	FRASC	PERMETRINA DOSAGEM 10MG/ML INDICAÇÃO LOÇÃO 60ML (BR0267773)	NATIVITA	2,3500	2.350,0000
263	500	BISN	PERÓXIDO DE BENZOÍLA 2,5 % GEL BISNAGA 20 G (BR0384537-2)	**	0,0000	0,0000
264	500	BISN	PERÓXIDO DE BENZOÍLA 5 % GEL BISNAGA 20 G (BR0366861 -2)	**	0,0000	0,0000
265	1.500	FRASC	PETROLATO (BR0233632) ASPECTO FÍSICO LÍQUIDO TIPO LAXATIVO, USO ORAL 100ML	**	0,0000	0,0000
266	200	FRASC	PILOCARPINA, CLORIDRATO 2 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 10 ML (BR0271353-1)	**	0,0000	0,0000
267	5.000	COMP	PIRIDOXINA, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO (BR0267774)	**	0,0000	0,0000
268	3.000	COMP	PIRIMETAMINA DOSAGEM 25MG (BR0268158)	**	0,0000	0,0000
269	500	FRASC	PLANTAGO OVATA (PSYLLIUM) PÓ PARA DISPERSÃO ORAL POTE 174 G (BR0396414-5)	**	0,0000	0,0000
270	200	FRASC	PODOFILINA 20 % SOLUÇÃO TÓPICA (BR0431163)	**	0,0000	0,0000
271	200	BISN	PODOFILOTOXINA 1,5 MG/G CREME (BR0341064)	**	0,0000	0,0000
272	2.000	FRASC	POLIMIXINA B + NEOMICINA + FLUOCINOLONA + LIDOCAÍNA 10.000 UI + 3,5 + 0,25 + 20 MG/ML SOLUÇÃO OTOLÓGICA (BR0380865)	**	0,0000	0,0000
273	50	UN	POMADA OFTÁLMICA 3,5G (BR274918) ANTIBIÓTICA E ANTI-INFLAMATÓRIA CADA G CONTÉM: ACETATO DE RETINOL. 10. 000 UI AMINOÁCIDOS.25 MG METIONINA. 5 MG CLORANFENICOL 5 MG VEÍCULO: METILPARABENO, PROPILPARABENO, ÁLCOOL CETÍLICO, LANOLINA, VASELINA SÓLIDA E CERA MICROCRISTALINA. APRESENTAÇÃO: TUBO COM 2,5 G DE POMADA ESTÉRIL	**	0,0000	0,0000



28.289.799/0001-05  
 I.E. 90758316-30  
**SOS DISTR. IMP. E EXP. DE  
 PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.**  
 AV. ANGELO M. DA FONSECA, 6035 - ZONA I-A  
 87504-050 - UMUARAMA - PR

274	3.000	FRASC	PREDNISOLONA (BR0448595) COMPOSIÇÃO FOSFATO SÓDICO, CONCENTRAÇÃO 3 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO ORAL 60ML	SANVAL- HIPOLABOR	5,4800	<b>16.440,0000</b>
275	40.000	COMP	PREDNISONA DOSAGEM 20 MG (BR0267743)	**	0,0000	<b>0,0000</b>
276	40.000	COMP	PREDNISONA DOSAGEM 5MG (BR0267741)	SANVAL- HIPOLABOR	0,1000	<b>4.000,0000</b>
277	13.000	UN	PRESERVATIVO MASCULINO LÁTEX DE BORRACHA NATURAL LUBRIFICADO LISO	**	0,0000	<b>0,0000</b>
278	500	AMP	PROMETAZINA 25 MG/ML (BR0267769)	SANVAL- HIPOLABOR	3,5500	<b>1.775,0000</b>
279	1.000	AMP	PROMETAZINA 25MG/ML (BR0267769) INJETÁVEL 2ML	**	0,0000	<b>0,0000</b>
280	6.000	COMP	PROMETAZINA CLORIDRATO DOSAGEM 25 MG (BR0267768)	**	0,0000	<b>0,0000</b>
281	10.000	COMP	PROPATILNITRATO 10 MG COMPRIMIDO (BR0273135)	**	0,0000	<b>0,0000</b>
282	20.000	COMP	PROPATILNITRATO 10 MG COMPRIMIDO (BR0273135)	**	0,0000	<b>0,0000</b>
283	2.000	COMP	PROPILOTIOURACILA 100 MG COMPRIMIDO (BR0273589)	**	0,0000	<b>0,0000</b>
284	100	AMP	PROPOFOL 10MG/ML (BR0305935) INJETÁVEL	MIDFARMA	11,8600	<b>1.186,0000</b>
285	10.000	COMP	PROPRANOLOL, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO (BR0267771)	**	0,0000	<b>0,0000</b>
286	10.000	COMP	PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO (BR0267772)	**	0,0000	<b>0,0000</b>
287	100	FRASC	PROTAMINA, CLORIDRATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (BR0272362)	**	0,0000	<b>0,0000</b>
288	250	FRASC	RANITIDINA CLORIDATO 15MG/ML XAROPE (BR0398701)	**	0,0000	<b>0,0000</b>
289	300	AMP	RANITIDINA CLORIDRATO 25 MG/ML (BR267735) SOLUÇÃO INJETÁVEL COM 2 ML1	**	0,0000	<b>0,0000</b>
290	25.000	COMP	RANITIDINA CLORIDRATO DOSAGEM 150MG (BR0267736)	**	0,0000	<b>0,0000</b>
291	300	FRASC	RISPERIDONA 1 MG//ML SOLUÇÃO ORAL COM PIPETA DOSADORA (BR0284106)	**	0,0000	<b>0,0000</b>
292	10.000	COMP	RISPERIDONA DOSAGEM 1 MG (BR0272839)	PRATI	0,1400	<b>1.400,0000</b>
293	15.000	COMP	RISPERIDONA DOSAGEM 2MG (BR0268149)	**	0,0000	<b>0,0000</b>
294	1.000	COMP	RIVAROXABANA CONCENTRAÇÃO: 10MG (BR0394103)	PHARLAB	2,3500	<b>2.350,0000</b>
295	1.000	COMP	RIVAROXABANA CONCENTRAÇÃO: 15MG (BR0412092)	PHARLAB	3,2933	<b>3.293,3000</b>
296	2.000	COMP	RIVAROXABANA CONCENTRAÇÃO: 20MG (BR0412091)	PHARLAB	3,0800	<b>6.160,0000</b>
297	300	AMP	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EV -- AMPOLA 5 ML (BR0274989)	**	0,0000	<b>0,0000</b>
298	8.000	ENV	SAIS PARA HIDRATAÇÃO ORAL (BR0268390) EM PÓ COM 27,9 G. COMPOSIÇÃO: CADA SACHÊ CONTÉM: CLORETO DE SÓDIO3,5G, CLORETO DE POTÁSSIO1,5G, CITRATO DE SÓDIO2,9G, GLICOSE 20,0G. PADRÃO GENÉRICO OU SUPERIOR. UNIDADE: ENVELOPE COM 27,9G.	**	0,0000	<b>0,0000</b>



28.289.799/0001-05  
 I.E. 90758316-30  
**SOS DISTR. IMP. E EXP. DE  
 PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.**  
 AV. ANGELO M. DA FONSECA, 6035 - ZONA I-A  
 87504-050 - UMUARAMA - PR

299	1.200	FRASC	SALBUTAMOL DOSAGEM 100MCG/DOSE (BR0294887) FORMA FARMACÊUTICA AEROSOL ORAL 200 DOSES	**	0,0000	0,0000
300	200	UN	SALICILATO DE METILA (BR333241) COMPOSIÇÃO ASSOCIADA À CÂNFORA, MENTOL E SALICILATO DE GLICOL, CONCENTRAÇÃO 30 MG + 38,5 MG + 38,5 MG + 19 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA AEROSOL TÓPICO	**	0,0000	0,0000
301	25.000	UN	SERINGA DESC. P/ INSULINA 50 UNIDADES COM AGULHA 6MM INTEGRADA	**	0,0000	0,0000
302	20.000	UN	SERINGA DESCARTAVEL PARAINSULINA 50 UNIDADE COM AGULHA 8 X 0,30 MM	**	0,0000	0,0000
303	50.000	COMP	SERTRALINA CLORIDRATO DOSAGEM 50MG (BR0272365)	**	0,0000	0,0000
304	4.000	FRASC	SIMETICONA CONCENTRAÇÃO 75MG/ML (BR0412965-1) FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO ORAL- GOTAS 10ML.	**	0,0000	0,0000
305	120.000	COMP	SINVASTATINA DOSAGEM 20MG (BR0267747)	**	0,0000	0,0000
306	100.000	COMP	SINVASTATINA DOSAGEM 40MG (BR0267745)	PHARLAB	0,2000	20.000,0000
307	50	FRASC	SOLUÇÃO DE ÁCIDO ACÉTICO (BR0434280) SOLUÇÃO 3%	**	0,0000	0,0000
308	1.800	BISN	SULFADIAZINA (BR0272089) PRINCÍPIO ATIVO DE PRATA, DOSAGEM 1%, INDICAÇÃO CREME 50 GRAMAS	NATIVITA	7,9700	14.346,0000
309	60	POTE	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (BR0272089) 1%. CREME DE POTE 400G	NATIVITA	44,1200	2.647,2000
310	5.000	COMP	SULFADIAZINA DOSAGEM 500 MG (BR0267765)	**	0,0000	0,0000
311	16.000	COMP	SULFAMETOXAZOL (BR0308882) COMPOSIÇÃO 183ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO 400MG + 80MG	**	0,0000	0,0000
312	800	FRASC	SULFAMETOXAZOL (BR0308884) COMPOSIÇÃO ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO 40MG + 8MG/ ML, FORMA FARMACÊUTICA SUSPENSÃO ORAL 100ML.	**	0,0000	0,0000
313	15.000	COMP	SULFATO DE ZINCO, CONCENTRAÇÃO 20 MG (BR0472836)	**	0,0000	0,0000
314	800	FRASC	SULFATO FERROSO (BR0292345) DOSAGEM FERRO 25MG/ML DE FERRO II, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃOORAL-GOTAS 30ML	**	0,0000	0,0000
315	80.000	COMP	SULFATO FERROSO DOSAGEM FERRO 40MG DE FERRO II (BR0292344)	PRATI	0,0700	5.600,0000
316	100	FRASC	TECLOZANA 10 MG/ML SUSPENSÃO ORAL (BR0273618)	**	0,0000	0,0000
317	1.000	COMP	TECLOZANA 500 MG COMPRIMIDO (BR0273619)	**	0,0000	0,0000



28.289.799/0001-05  
I.E. 90758316-30  
SOS DISTR. IMP. E EXP. DE  
PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.  
AV. ANGELO M. DA FONSECA, 6035 - ZONA I-A  
87504-050 - UMUARAMA - PR

318	200	BISN	TETRACICLINA, CLORIDRATO 5 MG/G POMADA OFTÁLMICA BISNAGA 3,5 G (BR0271123-1)	**	0,0000	0,0000
319	10.000	COMP	TIAMINA DOSAGEM 300MG (BR0272341)	**	0,0000	0,0000
320	100	FRASC	TIOTRÓPIO, BROMETO 2,5 MCG. SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO FRASCO 60 DOSES	**	0,0000	0,0000
321	1.000	FRASC	TOBRAMICINA 0,3 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5 ML (BR0271581)	**	0,0000	0,0000
322	500	AMP	TRAMADOL CLORIDRATO DOSAGEM 50MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL (BR0292382)	SANVAL- HIPOLABOR	4,0800	2.040,0000
323	2.000	COMP	UNHA DE GATO) UNCARIA TOMENTOSA 100 MG CÁPSULA CÁPSULA( BR0399442)	**	0,0000	0,0000
324	13.000	CAPS	VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPRÓICO) CONCENTRAÇÃO 250MG (BR0267504)	**	0,0000	0,0000
325	23.000	COMP	VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPRÓICO) CONCENTRAÇÃO 500MG (BR0267505)	**	0,0000	0,0000
326	400	FRASC	VALPROATO DE SÓDIO (BR0328532) CONCENTRAÇÃO 50 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA XAROPE 100ML	**	0,0000	0,0000
327	20.000	COMP	VARFARINA SODICA DOSAGEM 5MG (BR0279269)	**	0,0000	0,0000
328	10.000	CAPS	VENLAFAXINA (BR0272380) COMPOSIÇÃO SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO 150 MG APRESENTAÇÃO LIBERAÇÃO CONTROLADA	**	0,0000	0,0000
329	15.000	COMP	VERAPAMIL CLORIDRATO DOSAGEM 80MG (BR0267425)	**	0,0000	0,0000
330	2.500	COMP	METOPROLOL (BR0394650) COMPOSIÇÃO SAL TARTARATO, CONCENTRAÇÃO 100 MG	**	0,0000	0,0000
331	20.000	UN	VENLAFAXINA COMPOSIÇÃO SAL CLORIDRATO CONCENTRAÇÃO 75MG (BR0272382)	**	0,0000	0,0000

Valor Total..... 994.056,9000

Valor Total da Proposta: novecentos e noventa e quatro mil e cinquenta e seis reais e noventa centavos

**Representante Legal/Responsável pela Assinatura da Ata/Contrato:**

**EDHILA ASSUNÇÃO PINHEIRO** - PROFISSÃO: EMPRESÁRIA - CARGO: SÓCIA/ ADMINISTRADORA

RG: 13.484.248-2 SSP/PR - CPF: 109.050.809-39

ENDEREÇO: ALAMEDA BANDEIRANTES, 1693

BAIRRO: , ZONA III, CEP: 87.504-535, UMUARAMA – PR

NASCIMENTO: 05/10/1998 - ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

EDHILA ASSUNCAO  
PINHEIRO:1090508  
0939

Assinado de forma digital  
por EDHILA ASSUNCAO  
PINHEIRO:10905080939  
Dados: 2023.04.20  
16:58:09 -03'00'



28.289.799/0001-05  
I.E. 90758316-30  
SOS DISTR. IMP. E EXP. DE  
PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.  
AV. ANGELO M. DA FONSECA, 6035 - ZONA I-A  
87504-050 - UMUARAMA - PR

**SOS DISTRIBUIDORA IMPORTADORA E EXPORTADORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA.**

CNPJ: 28.289.799/0001-05 - Inscrição Estadual: 907.58316-30

Endereço: Avenida Angelo Moreira da Fonseca, n°. 6035 - Zona I-A CEP: 87.504-050

Cidade: Umuarama-Paraná - Telefone/ fax: (44) 2020-0822

E-mail licitação: topserviços.licitacao@gmail.com - licitacao@sosdistribuidora.com.br

E-mail Faturamento: faturamento@sosdistribuidora.com.br

Dados bancários: Banco Sicredi, agência:0726, conta corrente: 48.943-4

À Comissão de Licitação e Julgamento  
Município de Santo Antônio do Sudoeste  
Estado do Paraná

Umuarama, 25 de abril de 2023.

Pregão Eletrônico n°. 024/2023;

Processo Administrativo n°. 244/2023;

Abertura: 24/04/2023 às 08:31 horas;

Objeto: Aquisição de medicamentos

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias;

Prazo de entrega dos produtos: 05 (cinco) dias;

Condição de pagamento: 30 (trinta) dias úteis.

**PROPOSTA COMERCIAL**

**LOTE: 01**

Item	Quant.	Unid.	Especificação do Produto	Marca	Valor Unitário	Valor Total
90	80	FRASC	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 1 L. É UMA SOLUÇÃO DE DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 2% COM TENSOATIVOS (BR0269880)	VICPHARMA	40,0000	3.200,0000
173	50	AMP	HALOPERIDOL CONCENTRAÇÃO 5MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL (BR0292196) ) AMPOLA DE 1ML	CRISTALIA	3,3500	167,5000

**Valor Total..... 3.367,5000**

**Valor Total da Proposta:** três mil, trezentos e sessenta e sete reais e cinquenta centavos

**Representante Legal/Responsável pela Assinatura da Ata/Contrato:**

**EDHILA ASSUNÇÃO PINHEIRO** - PROFISSÃO: EMPRESÁRIA - CARGO: SÓCIA/ ADMINISTRADORA

RG: 13.484.248-2 SSP/PR - CPF: 109.050.809-39

ENDEREÇO: ALAMEDA BANDEIRANTES, 1693

BAIRRO: , ZONA III, CEP: 87.504-535, UMUARAMA – PR

NASCIMENTO: 05/10/1998 - ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

**EDHILA ASSUNCAO**  
**PINHEIRO:1090508**  
**0939**

Assinado de forma digital por

EDHILA ASSUNCAO

PINHEIRO:10905080939

Dados: 2023.04.25 10:23:23

-03'00'

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DORMEC

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	IMEC - INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTÓDIA LTDA	<b>CNPJ</b>	08.055.634/0001-53	<b>Autorização</b>	1.04.259-0
<b>Processo</b>	25000.032855/9961	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	22/01/2001
<b>Nome Comercial</b>	DORMEC	<b>Registro</b>	142590006	<b>Vencimento do registro</b>	01/2026
<b>Princípio Ativo</b>	ACIDO ACETILSALICILICO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	-
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT 20 ENV POLIEST + FILME POLI X 10 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060014	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG COM CT 20 ENV POLIEST + FILME POLI X 20 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060022	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG COM CT FR PLAS OPC X 120 <b>ATIVA</b>	1425900060030	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MG COM CT 50 STR X 10 <b>ATIVA</b>	1425900060049	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	12 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

5	100 MG COM CT 50 BL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1425900060057	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	12 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 20 STR X 10 <b>ATIVA</b>	1425900060065	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	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 20 BL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1425900060073	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
<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 CX 50 STR X 10 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060081	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	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 ALUMINIO</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()</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>	-				
<b>Restrição de uso</b>	Pediátrico				
<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>
9	100 MG COM CX 50 BL AL X 10 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060091	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MG COM CX 100 STR AL X 10 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060103	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	100 MG COM CX 100 BL AL X 10 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060111	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	100 MG COM CX 150 STR X 10 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060121	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	100 MG COM CX 150 BL AL X 10 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060138	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	500 MG COM CT 20 STR X 10 <b>ATIVA</b>	1425900060146	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	500 MG COM CT 20 BL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1425900060154	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	500 MG COM CT 50 STR X 10 <b>ATIVA</b>	1425900060162	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	500 MG COM CT 50 BL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1425900060170	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	500 MG COM CT FR PLAS OP X 30 <b>ATIVA</b>	1425900060189	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	500 MG COM CT FR PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1425900060197	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	500 MG COM CX 50 STR X 10 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060200	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	500 MG COM CX 50 BL AL X 10 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060219	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	500 MG COM CX 100 BL AL X 10 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060227	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	500 MG COM CX 100 STR X 10 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060235	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: AGUA PARA INJEÇÃO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	01.784.792/0001-03	<b>Autorização</b>	1.01.772-2
<b>Processo</b>	25351.281920/2004-00	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	31/01/2005
<b>Nome Comercial</b>	AGUA PARA INJEÇÃO	<b>Registro</b>	117720024	<b>Vencimento do registro</b>	02/2025
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA ESTÉRIL 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>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INJ CX 100 AMP POLIET X 01 ML <b>ATIVA</b>	1177200240013	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	SOL INJ CX 150 AMP POLIET X 01 ML <b>ATIVA</b>	1177200240021	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	SOL INJ CX 200 AMP POLIET X 01 ML <b>ATIVA</b>	1177200240031	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	SOL INJ CX 300 AMP POLIET X 01 ML <b>ATIVA</b>	1177200240048	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

5	SOL INJ CX 100 AMP POLIET X 02 ML <b>ATIVA</b>	1177200240056	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	SOL INJ CX 150 AMP POLIET X 02 ML <b>ATIVA</b>	1177200240064	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	SOL INJ CX 200 AMP POLIET X 02 ML <b>ATIVA</b>	1177200240072	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	SOL INJ CX 300 AMP POLIET X 02 ML <b>ATIVA</b>	1177200240080	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	SOL INJ CX 100 AMP POLIET X 03 ML <b>ATIVA</b>	1177200240099	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	SOL INJ CX 150 AMP POLIET X 03 ML <b>ATIVA</b>	1177200240102	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	SOL INJ CX 200 AMP POLIET X 03 ML <b>ATIVA</b>	1177200240110	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	SOL INJ CX 300 AMP POLIET X 03 ML <b>ATIVA</b>	1177200240129	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

13	SOL INJ CX 100 AMP POLIET X 04 ML <b>ATIVA</b>	1177200240137	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	SOL INJ CX 150 AMP POLIET X 04 ML <b>ATIVA</b>	1177200240145	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
15	SOL INJ CX 200 AMP POLIET X 04 ML <b>ATIVA</b>	1177200240153	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
16	SOL INJ CX 300 AMP POLIET X 04 ML <b>ATIVA</b>	1177200240161	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
17	SOL INJ CX 100 AMP POLIET X 05 ML <b>ATIVA</b>	1177200240171	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
18	SOL INJ CX 150 AMP POLIET X 05 ML <b>ATIVA</b>	1177200240188	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
19	SOL INJ CX 200 AMP POLIET X 05 ML <b>ATIVA</b>	1177200240196	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
20	SOL INJ CX 300 AMP POLIET X 05 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1177200240201	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

21	SOL INJ CX 100 AMP POLIET X 10 ML <b>ATIVA</b>	1177200240218	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
22	SOL INJ CX 200 AMP POLIET X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1177200240226	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
23	SOL INJ CX 100 AMP POLIET X 20 ML <b>ATIVA</b>	1177200240234	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
24	SOL INJ CX 200 AMP POLIET X 20 ML <b>ATIVA</b>	1177200240242	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
25	SOL INJ CX 90 FR POLIET X 125 ML <b>ATIVA</b>	1177200240250	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
26	SOL INJ CX 48 FR POLIET X 250 ML <b>ATIVA</b>	1177200240269	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
27	SOL INJ CX 24 FR POLIET X 500 ML <b>ATIVA</b>	1177200240277	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
28	SOL INJ CX 12 FR POLIET X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1177200240285	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

29	SOL INJ CX 100 BOL PLAS TRANS FLEX X 50 ML <b>ATIVA</b>	1177200240293	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
30	SOL INJ CX 90 BOL PLAS TRANS FLEX X 100 ML <b>ATIVA</b>	1177200240307	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
31	SOL INJ CX 48 BOL PLAS TRANS FLEX X 250 ML <b>ATIVA</b>	1177200240315	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
32	SOL INJ CX 24 BOL PLAS TRANS FLEX X 500 ML <b>ATIVA</b>	1177200240323	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
33	SOL INJ CX 12 BOL PLAS TRANS FLEX X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1177200240331	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
34	SOL INJ CX 100 BOL PVC X 50 ML <b>ATIVA</b>	1177200240341	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
35	SOL INJ CX 90 BOL PVC X 100 ML <b>ATIVA</b>	1177200240358	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
36	SOL INJ CX 48 BOL PVC X 250 ML <b>ATIVA</b>	1177200240366	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

37	SOL INJ CX 24 BOL PVC X 500 ML <b>ATIVA</b>	1177200240374	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
38	SOL INJ CX 12 BOL PVC X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1177200240382	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
39	SOL INJ CX 48 FR PE SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1177200240390	*****	31/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
40	SOL INJ CX 24 FR PE SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1177200240404	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
41	SOL INJ CX 40 FR PE SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1177200240412	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
42	SOL INJ CX 70 FR PE SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1177200240420	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
43	SOL INJ CX 12 FR PE SIST FECH X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1177200240439	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
44	SOL INJ CX 20 FR PE SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1177200240447	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

45	SOL INJ CX 70 FR PE SIST FECH X 50 ML <b>ATIVA</b>	1177200240455	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
46	SOL INJ CX 200 AMP PE X 10 ML <b>ATIVA</b>	1177200240463	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJEÇÃO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE POLIETILENO INCOLOR</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> EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 01.784.792/0001-03</li> <li><b>Endereço:</b> APARECIDA DE GOIÂNIA - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	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				
<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>
47	SOL INJ CX 300 AMP PE X 5 ML <b>ATIVA</b>	1177200240471	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PENKARON

<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>	25351.325066/2013-02	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	12/08/2013
<b>Nome Comercial</b>	PENKARON	<b>Registro</b>	116370115	<b>Vencimento do registro</b>	05/2029
<b>Princípio Ativo</b>	BENZILPENICILINA PROCAÍNA, BENZILPENICILINA POTÁSSICA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			<b>ATC</b>	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO
<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	400000 U INJ CT 1 FA + DIL X 2 ML <b>ATIVA</b>	1163701150017	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
2	400000 U INJ CX 50 FA + 50 DIL <b>ATIVA</b>	1163701150025	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
3	400000 U INJ CX 100 FA + 100 DIL <b>ATIVA</b>	1163701150033	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
4	400000 U INJ CX 100 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1163701150041	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BENZILPENICILINA PROCAÍNA BENZILPENICILINA POTÁSSICA				
<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> 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>	INTRAMUSCULAR
<b>Conservação</b>	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE
<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>	Não

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>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</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
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
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>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
<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

**ADVERTÊNCIA**

Este texto não substitui o publicado no Diário Oficial da União



**Ministério da Saúde**  
**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**

**RESOLUÇÃO - RDC Nº 27, DE 6 DE AGOSTO DE 2010**

***Dispõe sobre as categorias de alimentos e embalagens isentos e com obrigatoriedade de registro sanitário.***

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere o inciso IV do art. 11 do Regulamento aprovado pelo Decreto Nº 3.029, de 16 de abril de 1999, e tendo em vista o disposto no inciso II e nos §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria Nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Consulta Pública Nº 95, de 21 de dezembro de 2009, publicada no Diário Oficial da União Nº 244 de 22 de dezembro de 2009, em reunião realizada em 5 de agosto de 2010, adota a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Fica aprovado o Regulamento Técnico que estabelece as categorias de alimentos e embalagens isentos de registro sanitário e as categorias de alimentos e embalagens com obrigatoriedade de registro sanitário, conforme os Anexos I e II desta Resolução.

Art. 2º As empresas que detêm o número de registro de produtos que, de acordo com esta Resolução, passam a ser isentos, podem, optativamente, usá-lo na rotulagem de seu respectivos produto, até o término do estoque de embalagem ou até a data do vencimento do registro.

Art. 3º O descumprimento das disposições contidas nesta Resolução constitui infração sanitária, nos termos da Lei Nº 6.437, de 20 de agosto de 1977, sem prejuízo das responsabilidades civil, administrativa e penal cabíveis.

Art. 4º Ficam revogados o item 8.2 do Anexo da Resolução 23, de 15 de março de 2000 e a Resolução da Diretoria Colegiada da ANVISA - RDC Nº 278, de 22 de setembro de 2005.

Art. 5º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

**DIRCEU RAPOSO DE MELLO**

ANEXO I

**ALIMENTOS E EMBALAGENS ISENTOS DA OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO**

CÓDIGO	CATEGORIA
100115	AÇÚCARES E PRODUTOS PARA ADOÇAR (1)
4200047	ADITIVOS ALIMENTARES (2)
4100114	ADOÇANTES DIETÉTICOS
4300164	ÁGUAS ADICIONADAS DE SAIS
4200020	ÁGUA MINERAL NATURAL E ÁGUA NATURAL

4200038	ALIMENTOS E BEBIDAS COM INFORMAÇÃO NUTRICIONAL COMPLEMENTAR
4300083	ALIMENTOS PARA CONTROLE DE PESO
4300078	ALIMENTOS PARA DIETAS COM RESTRIÇÃO DE NUTRIENTES
4300086	ALIMENTOS PARA DIETAS COM INGESTÃO CONTROLADA DE AÇÚCARES
4300088	ALIMENTOS PARA GESTANTES E NUTRIZES
4300087	ALIMENTOS PARA IDOSOS
4300085	ALIMENTOS PARA ATLETAS
4300167	BALAS, BOMBONS E GOMAS DE MASCAR
4100018	CAFÉ, CEVADA, CHÁ, ERVA-MATE E PRODUTOS SOLÚVEIS
4100166	CHOCOLATE E PRODUTOS DE CACAU
4200055	COADJUVANTES DE TECNOLOGIA (3)
4200071	EMBALAGENS
4300194	ENZIMAS E PREPARAÇÕES ENZIMÁTICAS (4)
4100042	ESPECIARIAS, TEMPEROS E MOLHOS
4200012	GELADOS COMESTÍVEIS E PREPARADOS PARA GELADOS COMESTÍVEIS
4200123	GELO
4200098	MISTURAS PARA O PREPARO DE ALIMENTOS E ALIMENTOS PRONTOS PARA O CONSUMO
4100158	ÓLEOS VEGETAIS, GORDURAS VEGETAIS E CREME VEGETAL
4300151	PRODUTOS DE CEREAIS, AMIDOS, FARINHAS E FARELOS

4300196	PRODUTOS PROTÉICOS DE ORIGEM VEGETAL
4100077	PRODUTOS DE VEGETAIS (EXCETO PALMITO), PRODUTOS DE FRUTAS E COGUMELOS COMESTÍVEIS (5)
4000009	VEGETAIS EM CONSERVA (PALMITO)
4100204	SAL
4200101	SAL HIPOSSÓDICO / SUCEDÂNEOS DO SAL
4300041	SUPLEMENTO VITAMÍNICO E OU MINERAL

Observações:

(1) Adoçante de Mesa - desde que os edulcorantes e veículos estejam previstos em Regulamentos Técnicos específicos.

(2) Todos os aditivos alimentares devem estar previstos em regulamento técnico específico.

Estão incluídos os fermentos químicos.

(3) Incluindo os fermentos biológicos e as culturas microbianas.

(4) Enzimas e preparações enzimáticas - desde que previstas em Regulamentos Técnicos específicos, inclusive suas fontes de obtenção, e que atendam às especificações estabelecidas nestes regulamentos.

(5) Cogumelos Comestíveis - nas formas de apresentação: inteiras, fragmentadas, moídas e em conserva.

ANEXO II

ALIMENTOS E EMBALAGENS COM OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

CÓDIGO	CATEGORIA
4300032	ALIMENTOS COM ALEGAÇÕES DE PROPRIEDADE FUNCIONAL E OU DE SAÚDE
4300033	ALIMENTOS INFANTIS
4200081	ALIMENTOS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL
4300031	EMBALAGENS NOVAS TECNOLOGIAS (RECICLADAS)
4300030	NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES
4300090	SUBSTÂNCIAS BIOATIVAS E PROBIÓTICOS ISOLADOS COM ALEGAÇÃO DE PROPRIEDADES FUNCIONAL E OU DE SAÚDE

---

**Saúde Legis - Sistema de Legislação da Saúde**

---

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CARBONATO DE LÍTIO

<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>	25351.695995/2008-90	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	01/06/2009
<b>Nome Comercial</b>	CARBONATO DE LÍTIO	<b>Registro</b>	113430167	<b>Vencimento do registro</b>	06/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CARBONATO DE LÍTIO			<b>Medicamento de referência</b>	CARBOLITIUM
<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	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 25 <b>ATIVA</b>	1134301670011	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
2	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 50 <b>ATIVA</b>	1134301670028	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
3	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60 <b>ATIVA</b>	1134301670036	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 <b>ATIVA</b>	1134301670044	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CARBONATO DE LÍTIO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Blister de alumínio e plástico âmbar</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> 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></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>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				


Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CETOCONAZOL

<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>	25351.067276/2006-12	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	28/08/2006
<b>Nome Comercial</b>	CETOCONAZOL	<b>Registro</b>	141070058	<b>Vencimento do registro</b>	08/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CETOCONAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	NIZORAL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIMICOTICO			<b>ATC</b>	ANTIMICOTICO
<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/ G CREM DERM CT BG AL X 30 G <input type="checkbox"/> ATIVA	1410700580016	CREME DERMATOLOGICO	28/08/2006	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CETOCONAZOL				
<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.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.501.297/0001-02</li> <li><b>Endereço:</b> LAGOA DA PRATA - 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)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem 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
2	20 MG/ G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1410700580024	CREME DERMATOLOGICO	28/08/2006	24 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>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</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><li><b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10</li><li><b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL</li><li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</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
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<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>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

 Medidas de fiscalização vigentes ?

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
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256801500048	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>
5	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 750 <b>ATIVA</b>	1256801500056	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>
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6 <b>ATIVA</b>	1256801500064	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>
7	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1256801500072	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>
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 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	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>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 750 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1256801500102	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
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
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>	ANTICONVULSIVANTES
<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	2.5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1134301660014	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>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 Sujeita a Notificação de Receita "B"				
<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	2.5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1134301660022	SOLUÇÃO ORAL	13/04/2009	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLONAZEPAM

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	<b>CNPJ</b>	92.265.552/0009-05	<b>Autorização</b>	1.01.819-6
<b>Processo</b>	25351.062926/2022-53	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	11/04/2022
<b>Nome Comercial</b>	CLONAZEPAM	<b>Registro</b>	118190240	<b>Vencimento do registro</b>	10/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CLONAZEPAM			<b>Medicamento de referência</b>	RIVOTRIL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTES
<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	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1181902400019	Comprimido	11/04/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1181902400027	Comprimido	11/04/2022	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 (PVDC 120 g/m<sup>2</sup> (lado interno), laminado branco leitoso 211mm X 0,32mm )</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A <b>CNPJ:</b> - 18.676.762/0001-78 <b>Endereço:</b> AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - 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 Sujeita a Notificação de Receita "B"				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Preta				
<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 COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 40 <input type="checkbox"/> ATIVA	1181902400035	Comprimido	11/04/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1181902400043	Comprimido	11/04/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 400 <input type="checkbox"/> ATIVA	1181902400051	Comprimido	11/04/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 450 <input type="checkbox"/> ATIVA	1181902400061	Comprimido	11/04/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 500 <span data-bbox="268 293 331 322">ATIVA</span>	1181902400078	Comprimido	11/04/2022	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTASSIO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	01.784.792/0001-03	<b>Autorização</b>	1.01.772-2
<b>Processo</b>	25000.011244/9394	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	16/04/1999
<b>Nome Comercial</b>	SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTASSIO	<b>Registro</b>	117720007	<b>Vencimento do registro</b>	04/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORETO DE POTÁSSIO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL			<b>ATC</b>	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PE X 10 ML <span>ATIVA</span>	1177200070010	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/04/1999	24 meses
2	150 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PE X 10 ML <span>ATIVA</span>	1177200070029	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/04/1999	24 meses
3	200 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PE X 10 ML <span>CANCELADA OU CADUCA</span>	1177200070037	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/04/1999	24 meses
4	191 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PE X 10 ML <span>ATIVA</span>	1177200070045	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/03/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

5	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML <b>ATIVA</b>	1177200070053	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/04/1999	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/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML <b>ATIVA</b>	1177200070061	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/04/1999	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	191 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML <b>ATIVA</b>	1177200070071	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/04/1999	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORETO DE POTÁSSIO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO 19,1%				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE POLIETILENO INCOLOR</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> EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 01.784.792/0001-03</li> <li><b>Endereço:</b> APARECIDA DE GOIÂNIA - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<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>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>
8	200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1177200070088	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/04/1999	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SOLUCAO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO EQUIPLEX

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	01.784.792/0001- 03	<b>Autorização</b>	1.01.772-2
<b>Processo</b>	25000.006762/9279	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	16/09/1999
<b>Nome Comercial</b>	SOLUCAO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO EQUIPLEX	<b>Registro</b>	117720001	<b>Vencimento do registro</b>	06/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CLORETO DE SÓDIO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL			<b>ATC</b>	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

 Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	9 MG/ML SOL INJ CX 24 FR PLAS TRANS POLIET X 500 ML 01 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1177200010018	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/10/2000	24 meses
2	9 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP POLIET X 10 ML <b>ATIVA</b>	1177200010026	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
3	9 MG/ML SOL INJ CX 90 FR PLAS TRANS POLIET X 125 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1177200010034	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
4	9 MG/ML SOL INJ CX 48 FR AMP TRANS POLIET X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1177200010042	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	9 MG/ML SOL INJ CX 12 FR PLAS TRANS POLIET X 1000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1177200010050	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP POLIET X 10 ML <b>ATIVA</b>	1177200010069	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	200 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP POLIET X 10 ML <b>ATIVA</b>	1177200010077	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	175,5 MG/ML SOL INJ CT CX 100 AMP POLIET X 10 ML <b>ATIVA</b>	1177200010085	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/05/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML <b>ATIVA</b>	1177200010093	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/08/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORETO DE SÓDIO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE POLIETILENO INCOLOR</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> EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 01.784.792/0001-03</li> <li><b>Endereço:</b> APARECIDA DE GOIÂNIA - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapas 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 LUZ E 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				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML <b>ATIVA</b>	1177200010107	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/08/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	175,5 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML <b>ATIVA</b>	1177200010115	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/08/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML <b>ATIVA</b>	1177200010123	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/08/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	9 MG/ML SOL INJ CX 72 BOLS PVC X 50 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1177200010131	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	9 MG/ML SOL INJ CX 120 BOLS PVC X 50 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1177200010141	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	9 MG/ML SOL INJ CX 72 BOLS PLAS TRANS X 50 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1177200010158	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	9 MG/ML SOL INJ CX 120 BOLS PLAS TRANS X 50 ML <span>CANCELADA OU CADUCA</span>	1177200010166	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	9 MG/ML SOL INJ CX 60 BOLS PVC X 100 ML <span>CANCELADA OU CADUCA</span>	1177200010174	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	9 MG/ML SOL INJ CX 100 BOLS PVC X 100 ML <span>CANCELADA OU CADUCA</span>	1177200010182	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	9 MG/ML SOL INJ CX 60 BOLS PLAS TRANS X 100 ML <span>CANCELADA OU CADUCA</span>	1177200010190	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	9 MG/ML SOL INJ CX 100 BOLS PLAS TRANS X 100 ML <span>CANCELADA OU CADUCA</span>	1177200010204	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	9 MG/ML SOL INJ CX 40 BOLS PVC X 250 ML <span>CANCELADA OU CADUCA</span>	1177200010212	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	9 MG/ML SOL INJ CX 48 BOLS PVC X 250 ML <span>CANCELADA OU CADUCA</span>	1177200010220	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	9 MG/ML SOL INJ CX 40 BOLS PLAS TRANS X 250 ML <span>CANCELADA OU CADUCA</span>	1177200010239	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	9 MG/ML SOL INJ CX 48 BOLS PLAS TRANS X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1177200010247	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	9 MG/ML SOL INJ CX 20 BOLS PVC X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1177200010255	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	9 MG/ML SOL INJ CX 24 BOLS PVC X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1177200010263	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	9 MG/ML SOL INJ CX 20 BOLS PLAS TRANS X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1177200010271	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	9 MG/ML SOL INJ CX 24 BOLS PLAS TRANS X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1177200010281	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	9 MG/ML SOL INJ CX 10 BOLS PVC X 1000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1177200010298	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	9 MG/ML SOL INJ CX 12 BOLS PVC X 1000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1177200010301	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	9 MG/ML SOL INJ CX 10 BOLS PLAS TRANS X 1000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1177200010311	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	9 MG/ML SOL INJ CX 12 BOLS PLAS TRANS X 1000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1177200010328	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	9 MG/ML SOL INJ CX 06 BOLS PVC X 2000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1177200010336	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
34	9 MG/ML SOL INJ CX 06 BOLS PLAS TRANS X 2000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1177200010344	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
35	9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1177200010352	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
36	9 MG/ML SOL INJ IV CX 48 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1177200010360	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
37	9 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1177200010379	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
38	9 MG/ML SOL INJ IV CX 70 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 50 ML <b>ATIVA</b>	1177200010387	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
39	9 MG/ML SOL INJ IV CX 70 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1177200010395	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
40	9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1177200010409	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
41	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1177200010417	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses

## Medicamentos de Notificação Simplificada



## Detalhes de Medicamentos

**CNPJ :** 39.032.974/0001-92  
**Razão Social:** VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA  
**Categoria:** BAIXO RISCO  
**Medicamento:** GLICONATO DE CLOREXIDINA 2% (SOLUÇÃO AQUOSA) C

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
1	Frasco de plástico opaco	Caixa	30mL	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO DE 30 ML - ALMOTOLIA	24	<a href="#">30 ML - CLOR. AQUOSA 2% - EA 1756-00_08_07.pdf</a>
	Local de Fabricação					
	<b>Empresa</b>		<b>Tipo do Local</b>		<b>Etapa de fabricação</b>	
	39032974000192 VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA		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	Caixa	100mL	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO DE 100 ML - ALMOTOLIA	24	<a href="#">100 ML - CLOR. AQUOSA 2% - EA 1757-00_08_07.pdf</a>
	Local de Fabricação					
	<b>Empresa</b>		<b>Tipo do Local</b>		<b>Etapa de fabricação</b>	
	39032974000192 VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA		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 opaco	Caixa	500mL	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO DE 500 ML - VÁLVULA PUMP	24	
	Local de Fabricação					
	<b>Empresa</b>		<b>Tipo do Local</b>		<b>Etapa de fabricação</b>	
	39032974000192 VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA		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 opaco	Caixa	1000mL	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO DE 1L - COM TAMPA	24	<a href="#">1L - CLOR. AQUOSA 2% - EA 1758-00_09_07.pdf</a>
	Local de Fabricação					
	<b>Empresa</b>		<b>Tipo do Local</b>		<b>Etapa de fabricação</b>	
	39032974000192 VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA		Produção Própria		Processo produtivo completo	

Voltar
--------

## Medicamentos de Notificação Simplificada



## Detalhes de Medicamentos

**CNPJ :** 39.032.974/0001-92  
**Razão Social:** VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA  
**Categoria:** BAIXO RISCO  
**Medicamento:** GLICONATO DE CLOREXIDINA 2% (SOLUÇÃO AQUOSA) C

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
1	Frasco de plástico opaco	Caixa	30mL	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO DE 30 ML - ALMOTOLIA	24	<a href="#">30 ML - CLOR. AQUOSA 2% - EA 1756-00_08_07.pdf</a>
	Local de Fabricação					
	<b>Empresa</b>		<b>Tipo do Local</b>		<b>Etapa de fabricação</b>	
	39032974000192 VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA		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	Caixa	100mL	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO DE 100 ML - ALMOTOLIA	24	<a href="#">100 ML - CLOR. AQUOSA 2% - EA 1757-00_08_07.pdf</a>
	Local de Fabricação					
	<b>Empresa</b>		<b>Tipo do Local</b>		<b>Etapa de fabricação</b>	
	39032974000192 VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA		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 opaco	Caixa	500mL	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO DE 500 ML - VÁLVULA PUMP	24	
	Local de Fabricação					
	<b>Empresa</b>		<b>Tipo do Local</b>		<b>Etapa de fabricação</b>	
	39032974000192 VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA		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 opaco	Caixa	1000mL	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO DE 1L - COM TAMPA	24	<a href="#">1L - CLOR. AQUOSA 2% - EA 1758-00_09_07.pdf</a>
	Local de Fabricação					
	<b>Empresa</b>		<b>Tipo do Local</b>		<b>Etapa de fabricação</b>	
	39032974000192 VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA		Produção Própria		Processo produtivo completo	

Voltar
--------

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BENZETACIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.190.096/0001-92	<b>Autorização</b>	1.00.043-8
<b>Processo</b>	25992.005682/52	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	31/01/2000
<b>Nome Comercial</b>	BENZETACIL	<b>Registro</b>	100430686	<b>Vencimento do registro</b>	03/2027
<b>Princípio Ativo</b>	BENZILPENICILINA 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>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

 Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1.200.000 U SUS INJ CT FA VD INC + DIL X 2 ML <span>CANCELADA OU CADUCA</span>	1004306860013	SUSPENSAO INJETAVEL	31/01/2000	36 meses
2	1.200.000 U PO SUS INJ CX 25 FA VD INC + DIL X 3 ML <span>CANCELADA OU CADUCA</span>	1004306860021	*****	08/05/2002	36 meses
3	600.000 U PO SUS INJ CX 50 FA VD INC + DIL X 2 ML <span>CANCELADA OU CADUCA</span>	1004306860031	*****	08/05/2002	36 meses
4	150.000 U/ML SUS INJ CX 50 FA VD INC X 4 ML <span>CANCELADA OU CADUCA</span>	1004306860048	SUSPENSAO INJETAVEL	08/05/2002	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

5	150.000 U/ML SUS INJ CX 25 FA VD INC X 2 ML <span>CANCELADA OU CADUCA</span>	1004306860056	SUSPENSAO INJETAVEL	08/05/2002	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	300.000 U/ML SUS INJ IM CX 50 FA VD TRANS X 4 ML <span>ATIVA</span>	1004306860064	SUSPENSAO INJETAVEL	08/05/2002	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BENZILPENICILINA BENZATINA BENZILPENICILINA BENZATINA				
<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 SEM COLMEIA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 14.806.008/0001-54</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - 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)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	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>
7	300.000 U/ML SUS INJ CX 25 FA VD INC X 8 ML <span>CANCELADA OU CADUCA</span>	1004306860072	SUSPENSAO INJETAVEL	08/05/2002	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	400.000 U/ML SUS INJ CX 25 FA VD INC X 6 ML <span>CANCELADA OU CADUCA</span>	1004306860080	SUSPENSAO INJETAVEL	08/05/2002	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

9	150.000 U/ML SUS INJ CX 100 FA VD INC X 4 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004306860099	SUSPENSAO INJETAVEL	08/05/2002	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	150.000 U/ML SUS INJ CX 10 FA VD INC X 4 ML (EMB FRAC) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004306860102	SUSPENSAO INJETAVEL	08/05/2002	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	300.000 U/ML SUS INJ IM CX 10 FA VD TRANS X 4 ML <b>ATIVA</b>	1004306860110	SUSPENSAO INJETAVEL	08/05/2002	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	300.000 U/ML SUS INJ IM CX 100 FA VD TRANS X 4 ML <b>ATIVA</b>	1004306860129	SUSPENSAO INJETAVEL	08/05/2002	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	150.000 U/ ML SUS INJ CT 1 FA VD INC X 4 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004306860137	SUSPENSAO INJETAVEL	31/01/2000	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
15	300.000 U/ML SUS INJ IM CT 1 FA VD TRANS X 4 ML <b>ATIVA</b>	1004306860153	SUSPENSAO INJETAVEL	31/01/2000	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
16	150.000 U/ML SUS INJ CX 25 FA VD INC X 4 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004306860161	SUSPENSAO INJETAVEL	31/01/2000	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
17	300.000 U/ML SUS INJ CX 25 FA VD TRANS X 4 ML <b>ATIVA</b>	1004306860171	SUSPENSAO INJETAVEL	31/01/2000	18 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA

<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>	25351.191630/2004-67	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	20/01/2005
<b>Nome Comercial</b>	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA	<b>Registro</b>	113430114	<b>Vencimento do registro</b>	01/2030
<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>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1134301140010	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/01/2005	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 CARTOLINA 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 E 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				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2 MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1134301140029	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/01/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	4 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2,5 ML <b>ATIVA</b>	1134301140037	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/01/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	4 MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1134301140045	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/01/2005	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA

<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>	25351.191630/2004-67	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	20/01/2005
<b>Nome Comercial</b>	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA	<b>Registro</b>	113430114	<b>Vencimento do registro</b>	01/2030
<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>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui	
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1134301140010	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/01/2005	24 meses
2	2 MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1134301140029	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/01/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	4 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2,5 ML <b>ATIVA</b>	1134301140037	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/01/2005	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 CARTOLINA COM COLMEIA ( )</li> </ul>				
<b>Local 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>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	4 MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1134301140045	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/01/2005	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: dipirona monoidratada

<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>	25351.172531/2004-86	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	20/06/2005
<b>Nome Comercial</b>	dipirona monoidratada	<b>Registro</b>	113430120	<b>Vencimento do registro</b>	06/2025
<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>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG/ ML SOL INJ IM/IV CT 6 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301200013	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/06/2005	24 meses
2	500 MG/ ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301200021	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/06/2005	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 - Ampola de vidro âmbar (Ampola de 2mL, de vidro âmbar - TIPO I de primeira classe hidrolítica )</li> <li>Secundária - Caixa (CAIXA DE CARTOLINA COM COLMÉIA)</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <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></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>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 1 ANO
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG/ ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1134301200031	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/06/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG/ ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301200048	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/06/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG/ ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1134301200056	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/06/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: mesilato de doxazosina

<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>	25351.456946/2014-61	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	11/11/2019
<b>Nome Comercial</b>	mesilato de doxazosina	<b>Registro</b>	125680299	<b>Vencimento do registro</b>	11/2029
<b>Princípio Ativo</b>	MESILATO DE DOXAZOSINA			<b>Medicamento de referência</b>	Mesilato de Doxazosina (registrado por Merck S/A)
<b>Classe Terapêutica</b>	OUTROS PRODUTOS COM AÇÃO NO TRATO URINÁRIO			<b>ATC</b>	OUTROS PRODUTOS COM AÇÃO NO TRATO URINÁRIO
<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 CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1256802990014	Comprimido	11/11/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MESILATO DE DOXAZOSINA				
<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 (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>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802990030	Comprimido	11/11/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1256802990049	Comprimido	11/11/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802990057	Comprimido	11/11/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 150 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802990065	Comprimido	11/11/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 300 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802990073	Comprimido	11/11/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802990081	Comprimido	11/11/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802990091	Comprimido	11/11/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1256802990103	Comprimido	11/11/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

11	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1256802990111	Comprimido	11/11/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 90 <b>ATIVA</b>	1256802990121	Comprimido	11/11/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802990138	Comprimido	11/11/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 150 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802990146	Comprimido	11/11/2019	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 CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 300 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802990154	Comprimido	11/11/2019	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 CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 300 <b>ATIVA</b>	1256802990162	Comprimido	11/11/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1256802990170	Comprimido	11/11/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802990189	Comprimido	11/11/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802990197	Comprimido	11/11/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1256802990200	Comprimido	11/11/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802990219	Comprimido	11/11/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 150 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802990227	Comprimido	11/11/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 300 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802990235	Comprimido	11/11/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802990243	Comprimido	11/11/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802990251	Comprimido	11/11/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1256802990261	Comprimido	11/11/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1256802990278	Comprimido	11/11/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

28	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 90 <b>ATIVA</b>	1256802990286	Comprimido	11/11/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
29	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802990294	Comprimido	11/11/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
30	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 150 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802990308	Comprimido	11/11/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
31	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 300 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802990316	Comprimido	11/11/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
32	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 300 <b>ATIVA</b>	1256802990324	Comprimido	11/11/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
33	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1256802990332	Comprimido	11/11/2019	24 meses


Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: hiclato de doxiciclina

<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>	25351.443440/2015-93	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	20/10/2015
<b>Nome Comercial</b>	hiclato de doxiciclina	<b>Registro</b>	141070098	<b>Vencimento do registro</b>	10/2025
<b>Princípio Ativo</b>	HICLATO DE DOXICICLINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3 <b>ATIVA</b>	1410700980014	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/10/2015	24 meses
2	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1410700980022	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	HICLATO DE DOXICICLINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Alumínio com resina 144mm sem impressão + PVC 154mm)</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.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.501.297/0001-02</li> <li><b>Endereço:</b> LAGOA DA PRATA - 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 com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 8 anos				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1410700980030	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/10/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50 <input type="checkbox"/> ATIVA	1410700980049	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/10/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 <input type="checkbox"/> ATIVA	1410700980057	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/10/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 600 <input type="checkbox"/> ATIVA	1410700980065	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/10/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1410700980073	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/10/2015	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ESCOPEN COMPOSTO

<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>	25000.032729/9915	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	19/07/2000
<b>Nome Comercial</b>	ESCOPEN COMPOSTO	<b>Registro</b>	141070027	<b>Vencimento do registro</b>	07/2025
<b>Princípio Ativo</b>	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, dipirona monoidratada			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIESPASMÓDICOS			<b>ATC</b>	ANTIESPASMÓDICOS
<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 + 250) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1410700270017	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/04/2001	24 meses
2	(10 + 250) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 250 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1410700270025	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/04/2001	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 - Blister de alumínio e plástico transparente (Alumínio duro contendo resina no lado brilhante e primer no lado fosco, espessura 25 µm + Laminado plástico triplex composto por polivinilcloro (PVC) 250 µm, polietileno (PE) 25 µm e polivinildenocloro (PVDC) 54 µm, incolor, cristal.)</li> <li>Secundária - Cartucho (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.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.501.297/0001-02</li> <li><b>Endereço:</b> LAGOA DA PRATA - 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				

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial Embalagem múltipla				
<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	20 MG + 2500 MG SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 5 ML <span>CANCELADA OU CADUCA</span>	1410700270033	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/04/2001	12 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	20 MG + 2500 MG SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML <span>CANCELADA OU CADUCA</span>	1410700270041	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/04/2001	12 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: dipirona monoidratada + butilbrometo de escopolamina

<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>	25351.412775/2007-50	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	14/04/2008
<b>Nome Comercial</b>	dipirona monoidratada + butilbrometo de escopolamina	<b>Registro</b>	113430154	<b>Vencimento do registro</b>	04/2028
<b>Princípio Ativo</b>	dipirona monoidratada, BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA			<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>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(333,4 + 6,67) MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML <b>ATIVA</b>	1134301540019	SOLUÇÃO ORAL	14/04/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	dipirona monoidratada BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE PLÁSTICO OPACO GOTEJADOR</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</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> 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 1 ano				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	(333,4 + 6,67) MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301540027	SOLUÇÃO ORAL	14/04/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Butilbrometo de Escopolamina

<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>	25351.274487/2005-29	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/10/2005
<b>Nome Comercial</b>	Butilbrometo de Escopolamina	<b>Registro</b>	113430125	<b>Vencimento do registro</b>	10/2025
<b>Princípio Ativo</b>	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA			<b>Medicamento de referência</b>	BUSCOPAN
<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	20MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1134301250010	SOLUÇÃO INJETÁVEL	24/10/2005	24 meses
2	20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML <b>ATIVA</b>	1134301250029	SOLUÇÃO INJETÁVEL	24/10/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA				

<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 CARTOLINA 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>Etapa de Fabricação:</b></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>	INTRAMUSCULAR/INTRA VENOSO				
<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>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	20MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1134301250037	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/10/2005	24 meses



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 ALUMINIO</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>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>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 <input type="checkbox"/> ATIVA	1201900290024	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/12/2001	36 meses
<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 <input type="checkbox"/> ATIVA	1201900290030	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/12/2001	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA

<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>	25351.380833/2009-18	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	17/01/2011
<b>Nome Comercial</b>	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	<b>Registro</b>	113430181	<b>Vencimento do registro</b>	01/2026
<b>Princípio Ativo</b>	BUTILBROMETO 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/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1134301810016	SOLUÇÃO ORAL	17/01/2011	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE PLÁSTICO OPACO GOTEJADOR</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				
<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				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1134301810024	SOLUÇÃO ORAL	17/01/2011	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: espironolactona

<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>	25351.285917/2007-08	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	16/06/2008
<b>Nome Comercial</b>	espironolactona	<b>Registro</b>	113430155	<b>Vencimento do registro</b>	06/2028
<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	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 16 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1134301550014	COMPRIMIDO SIMPLES	16/06/2008	24 meses
2	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 32 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1134301550022	COMPRIMIDO SIMPLES	16/06/2008	24 meses
3	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1134301550030	COMPRIMIDO SIMPLES	16/06/2008	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 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 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> <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> </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>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1134301550049	COMPRIMIDO SIMPLES	16/06/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 <b>ATIVA</b>	1134301550057	COMPRIMIDO SIMPLES	16/06/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: GENTAMISAN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A	<b>CNPJ</b>	04.099.395/0001-82	<b>Autorização</b>	1.00.186-2
<b>Processo</b>	25001.010394/78	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	12/07/2001
<b>Nome Comercial</b>	GENTAMISAN	<b>Registro</b>	101860002	<b>Vencimento do registro</b>	07/2029
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE GENTAMICINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	AMINOGLICOSIDEOS			<b>ATC</b>	AMINOGLICOSIDEOS
<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/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1018600020019	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/07/2001	24 meses
2	40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1018600020027	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/07/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1018600020035	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/07/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE GENTAMICINA				
<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> SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 04.099.395/0001-82</li> <li><b>Endereço:</b> BAURU - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Receita de Controle Especial				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<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	10 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1018600020043	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/07/2001	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

5	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1018600020051	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/07/2001	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 SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1018600020061	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/07/2001	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	40 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1018600020078	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/07/2001	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	40 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1018600020086	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/07/2001	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	40 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1018600020094	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/07/2001	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: gliclazida

<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>	25351.201324/2016-80	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	31/10/2016
<b>Nome Comercial</b>	gliclazida	<b>Registro</b>	141070132	<b>Vencimento do registro</b>	10/2026
<b>Princípio Ativo</b>	GLICLAZIDA			<b>Medicamento de referência</b>	DIAMICRON MR
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDIABETICOS			<b>ATC</b>	ANTIDIABETICOS
<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	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1410701320018	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	31/10/2016	36 meses
2	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1410701320026	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	31/10/2016	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GLICLAZIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	DIAMICRON MR				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente ((blister composto de um filme de cloreto de polivinil (PVC) cuja espessura é 250 Mm e uma folha de alumínio cuja espessura é 20 MM))</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA <b>CNPJ:</b> - 42.374.207/0001-76 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> LES LABORATOIRES SERVIER INDUSTRIE <b>Endereço:</b> 905 ROUTE DE SARAN, GIDY, 45520 - FRANÇA <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>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	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1410701320034	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	31/10/2016	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1410701320042	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	31/10/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1410701320050	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	31/10/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1410701320069	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	31/10/2016	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SOLUCAO DE GLICOSE

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	01.784.792/0001-03	<b>Autorização</b>	1.01.772-2
<b>Processo</b>	25000.006763/9231	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	27/08/1999
<b>Nome Comercial</b>	SOLUCAO DE GLICOSE	<b>Registro</b>	117720004	<b>Vencimento do registro</b>	09/2027
<b>Princípio Ativo</b>	GLICOSE			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL			<b>ATC</b>	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL
<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/ML SOL INJ CX 24 FR PLAS TRANS POLIET X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1177200040014	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/ML SOL INJ CX 48 FR PLAS TRANS POLIET X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1177200040022	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/08/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG/ML SOL INJ CX 90 FR PLAS TRANS POLIET X 125 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1177200040030	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/08/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG/ML SOL INJ CX 12 FR PLAS TRANS POLIET X 1000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1177200040049	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/08/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100 MG/ML SOL INJ CX 90 FR PLAS TRANS POLIET X 125 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1177200040057	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/08/1999	24 meses
6	100 MG/ML SOL INJ CX 48 FR PLAS TRANS POLIET X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1177200040065	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/08/1999	24 meses
7	100 MG/ML SOL INJ CX 24 FR PLAS TRANS POLIET X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1177200040073	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/08/1999	24 meses
8	100 MG/ML SOL INJ CX 12 FR PLAS TRANS POLIET X 1000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1177200040081	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/08/1999	24 meses
9	250 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP POLIET X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1177200040091	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/08/1999	24 meses
10	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP POLIET X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1177200040103	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/08/1999	24 meses
11	500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PE X 20 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1177200040111	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/08/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	750 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP POLIET X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1177200040121	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/08/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	250 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1177200040138	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/08/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1177200040146	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/08/1999	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GLICOSE				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE POLIETILENO INCOLOR</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> EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 01.784.792/0001-03</li> <li><b>Endereço:</b> APARECIDA DE GOIÂNIA - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<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>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
15	500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 20 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1177200040154	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/08/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	750 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1177200040162	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/08/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1177200040170	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/08/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1177200040189	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/08/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	50 MG/ML SOL INJ IV CX 70 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1177200040197	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/08/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	50 MG/ML SOL INJ IV CX 70 FR PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML <b>ATIVA</b>	1177200040200	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/08/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	50 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1177200040219	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/08/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	50 MG/ML SOL INJ IV CX 48 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1177200040227	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/08/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

23	50 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1177200040235	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/08/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1177200040243	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/08/1999	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HALO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25992.007918/75	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	27/10/2000
<b>Nome Comercial</b>	HALO	<b>Registro</b>	102980020	<b>Vencimento do registro</b>	02/2026
<b>Princípio Ativo</b>	HALOPERIDOL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<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	5 MG COM CT FR VD AMB X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200010	COMPRIMIDO SIMPLES	30/10/2001	36 meses
5	10 MG COM CT FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200053	COMPRIMIDO SIMPLES	30/10/2001	36 meses
6	2 MG COM CT FR VD AMB X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200061	COMPRIMIDO SIMPLES	30/10/2001	36 meses
7	5 MG COM CT FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200075	COMPRIMIDO SIMPLES	30/10/2001	36 meses
8	2 MG COM CT FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200088	COMPRIMIDO SIMPLES	30/10/2001	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	10 MG COM CT FR VD AMB X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200096	COMPRIMIDO SIMPLES	30/10/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	1 MG COM CT ENV AL POLIET X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200113	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	5 MG COM CT ENV AL POLIET X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200121	COMPRIMIDO SIMPLES	30/10/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200134	SOLUÇÃO ORAL	22/02/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	2 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 10 ML <b>ATIVA</b>	1029800200142	SOLUÇÃO ORAL	22/02/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200156	COMPRIMIDO SIMPLES	30/10/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	5 MG COM CX 10 FR VD AMB X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200164	COMPRIMIDO SIMPLES	30/10/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	5 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200172	COMPRIMIDO SIMPLES	30/10/2001	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	10 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200180	COMPRIMIDO SIMPLES	30/10/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 PORT 344/98 L C 1 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200199	COMPRIMIDO SIMPLES	30/10/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	10 MG COM CX 10 FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200202	COMPRIMIDO SIMPLES	30/10/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029800200210	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	1 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029800200229	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	5 MG COM CT FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200237	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029800200245	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

25	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029800200253	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2001	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
26	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 PORT 344/98 L C 1 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200261	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
27	10 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 PORT 344/98 L C 1 EMB HOSP <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200271	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
28	5 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800200288	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/10/2000	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	HALOPERIDOL				
<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 CARTOLINA COM COLMEIA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0008-28 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0001-51 <b>Endereço:</b> ITAPIRA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem secundária</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 Receita de Controle Especial				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<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>
29	2 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029800200296	SOLUÇÃO ORAL	27/10/2000	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
30	2 MG/ML SOL GOT OR CX 10 FR GOT PLAS OPC X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029800200301	SOLUÇÃO ORAL	27/10/2000	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
31	5 MG/ML SOL INJ IM CX 36 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800200318	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/10/2000	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
32	5 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800200326	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/10/2000	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PARINEX

<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>	25351.654380/2021-81	<b>Categoria Regulatória</b>	Biológico	<b>Data do registro</b>	12/07/2021
<b>Nome Comercial</b>	PARINEX	<b>Registro</b>	113430200	<b>Vencimento do registro</b>	05/2023
<b>Princípio Ativo</b>	heparina sódica suína			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICOAGULANTES			<b>ATC</b>	ANTICOAGULANTES
<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	5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 0,25 ML <b>ATIVA</b>	1134302000018	Solução Injetável	12/07/2021	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	heparina sódica suína				
<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 CARTOLINA COM COLEMEIA )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <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> Produto terminado</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> kin master produtos químicos ltda  <b>CNPJ:</b> - 91.806.729/0002-96  <b>Endereço:</b> PASSO FUNDO - RS - BRASIL  <b>Etapa de Fabricação:</b></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> Envase</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> 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> 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> Granel</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> Envase</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	SUBCUTÂNEA
<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>Restrição de uso</b>	Adulto

<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>
2	5000 UI/ML SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 5 ML <span>ATIVA</span>	1134302000026	Solução Injetável	12/07/2021	18 meses

## Medicamentos de Notificação Simplificada



## Detalhes de Medicamentos

**CNPJ :** 08.055.634/0001-53  
**Razão Social:** IMEC - INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTÓDIA LTDA  
**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]	[Não informado]	60 mg/ml sus or fr plas x 100 ml	24	<a href="#">Rotulagem Alumimec 100 ml .pdf</a>
	Local de Fabricação					
	<b>Empresa</b>		<b>Tipo do Local</b>		<b>Etapa de fabricação</b>	
08055634000153 IMEC - INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTÓDIA LTDA		Produção Própria		Processo produtivo completo		

Voltar
--------

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NOPROSIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	<b>CNPJ</b>	01.571.702/0001-98	<b>Autorização</b>	1.00.311-3
<b>Processo</b>	25351.171093/2018-34	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	17/09/2018
<b>Nome Comercial</b>	NOPROSIL	<b>Registro</b>	103110166	<b>Vencimento do registro</b>	03/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado			<b>Medicamento de referência</b>	PLASIL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			<b>ATC</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

 Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 240 AMP PLAS PEBD TRANS X 2 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">ATIVA</span>	1031101660011	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/09/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Ampola de plástico transparente ( AMPOLA PLÁSTICA DE PEBD - COM ADITIVO ANTI —UV PARA ENVASE DE SPPV)</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> HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 01.571.702/0008-64</li> <li><b>Endereço:</b> - - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR				
<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				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				

<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: succinato de metoprolol

<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>	25351.711344/2019-15	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	09/03/2020
<b>Nome Comercial</b>	succinato de metoprolol	<b>Registro</b>	141070630	<b>Vencimento do registro</b>	03/2030
<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>	1410706300015	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	09/03/2020	24 meses
2	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1410706300023	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	09/03/2020	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>ATIVA</b>	1410706300031	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	09/03/2020	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>ATIVA</b>	1410706300041	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	09/03/2020	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>ATIVA</b>	1410706300058	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	09/03/2020	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 - 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, 42 PART, 45 PART &amp; 46 PART, 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
6	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1410706300066	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	09/03/2020	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1410706300074	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	09/03/2020	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 <input type="checkbox"/> ATIVA	1410706300082	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	09/03/2020	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 <input type="checkbox"/> ATIVA	1410706300090	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	09/03/2020	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 <input type="checkbox"/> ATIVA	1410706300104	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	09/03/2020	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>ATIVA</b>	1410706300112	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	09/03/2020	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>ATIVA</b>	1410706300120	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	09/03/2020	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>ATIVA</b>	1410706300139	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	09/03/2020	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1410706300147	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	09/03/2020	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>ATIVA</b>	1410706300155	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	09/03/2020	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>ATIVA</b>	1410706300163	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	09/03/2020	24 meses
<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 60 <b>ATIVA</b>	1410706300171	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	09/03/2020	24 meses
<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 100 <b>ATIVA</b>	1410706300181	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	09/03/2020	24 meses
<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 120 <b>ATIVA</b>	1410706300198	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	09/03/2020	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
20	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1410706300201	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	09/03/2020	24 meses
<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>ATIVA</b>	1410706300211	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	09/03/2020	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>ATIVA</b>	1410706300228	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	09/03/2020	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>ATIVA</b>	1410706300236	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	09/03/2020	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>ATIVA</b>	1410706300244	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	09/03/2020	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NITAZOXANIDA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GERMED FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	45.992.062/0001-65	<b>Autorização</b>	1.00.583-3
<b>Processo</b>	25351.470832/2014-44	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	13/07/2020
<b>Nome Comercial</b>	NITAZOXANIDA	<b>Registro</b>	105830976	<b>Vencimento do registro</b>	07/2030
<b>Princípio Ativo</b>	NITAZOXANIDA			<b>Medicamento de referência</b>	ANNITA
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIPARASITARIOS			<b>ATC</b>	ANTIPARASITARIOS
<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	20MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 45 ML + SER DOS <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1058309760019	Pó para Suspensão	13/07/2020	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	NITAZOXANIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de vidro âmbar (Frasco de vidro tipo III âmbar, de capacidade 60 ml, com terminação pilfer proof 24 mm + tampa de polipropileno branca leitosa, com lacre pilfer de polietileno de baixa densidade + Seringa dosadora de 10 ml, com gravação de graduação em azul, e adaptador de 16 mm )</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> <li>Acessório - SERINGA DOSADORA 1 Unidade(s)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li> <li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - 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				
<b>Restrição de uso</b>	Pediátrico acima de 1 ano				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS <input type="checkbox"/> ATIVA	1058309760027	Pó para Suspensão	13/07/2020	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS PEAD OPC X 45 ML + SER DOS <input type="checkbox"/> ATIVA	1058309760035	Pó para Suspensão	13/07/2020	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS PEAD OPC X 100 ML + SER DOS <input type="checkbox"/> ATIVA	1058309760043	Pó para Suspensão	13/07/2020	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 6 <input type="checkbox"/> ATIVA	1058309760051	Comprimido Revestido	13/07/2020	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14 <input type="checkbox"/> ATIVA	1058309760061	Comprimido Revestido	13/07/2020	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	500MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 18 <input type="checkbox"/> ATIVA	1058309760078	Comprimido Revestido	13/07/2020	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	500MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1058309760086	Comprimido Revestido	13/07/2020	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: OMEPRAZOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25351.002168/2003-51	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	04/08/2003
<b>Nome Comercial</b>	OMEPRAZOL	<b>Registro</b>	102980327	<b>Vencimento do registro</b>	08/2028
<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>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS <input type="checkbox"/> ATIVA	1029803270015	PO LIOFILO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	04/08/2003	24 meses
2	40 MG PO LIOF SOL INJ CX 5 FA VD TRANS <input type="checkbox"/> ATIVA	1029803270023	PO LIOFILO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	04/08/2003	24 meses
3	40 MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS <input type="checkbox"/> ATIVA	1029803270031	PO LIOFILO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	04/08/2003	24 meses
4	40 MG PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS + AMP DIL X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1029803270041	PO LIOFILO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	04/08/2003	24 meses
5	40 MG PO LIOF SOL INJ CX 5 FA VD TRANS + 5 AMP DIL X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1029803270058	PO LIOFILO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	04/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	40 MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS+ 25 AMP DIL X 10 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1029803270066	PO LIOFILO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	04/08/2003	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 - Cartucho (cartucho de cartolina)</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0001-51 <b>Endereço:</b> ITAPIRA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li><b>Fabricante:</b> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0025-29 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem secundária</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 LUZ				
<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: OMEPRAZOL

<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>	25351.827882/2008-42	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	19/10/2009
<b>Nome Comercial</b>	OMEPRAZOL	<b>Registro</b>	113430173	<b>Vencimento do registro</b>	10/2029
<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>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7 <b>ATIVA</b>	1134301730012	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses
2	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7 <b>ATIVA</b>	1134301730020	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses
3	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14 <b>ATIVA</b>	1134301730039	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28 <b>ATIVA</b>	1134301730047	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses
5	20 MG CAP GEL DURA CX FR PLAS OPC X 840 <b>ATIVA</b>	1134301730055	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses
6	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1134301730063	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses
7	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1134301730071	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses
8	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1134301730081	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

9	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56 <b>ATIVA</b>	1134301730098	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	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 GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1134301730101	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	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> 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> Embalagem primária e secundária</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 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> 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> Encapsulamento</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> Encapsulamento</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>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1134301730111	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: LISTO

<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>	25351.311426/2017-21	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	21/08/2017
<b>Nome Comercial</b>	LISTO	<b>Registro</b>	109740240	<b>Vencimento do registro</b>	02/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO, CLORIDRATO DE ONDANSETRONA			<b>Medicamento de referência</b>	VONAU
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIEMÉTICOS E ANTINAUSEANTES			<b>ATC</b>	ANTIEMÉTICOS E ANTINAUSEANTES
<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	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 10 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1097402400011	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	21/08/2017	24 meses
2	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 100 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1097402400028	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	21/08/2017	24 meses
3	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 10 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1097402400036	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	21/08/2017	24 meses
4	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 100 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1097402400044	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	21/08/2017	24 meses
5	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB. FRAC.) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1097402400052	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	21/08/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB. FRAC.) <b>ATIVA</b>	1097402400060	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	21/08/2017	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB. FRAC.) <b>ATIVA</b>	1097402400079	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	21/08/2017	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB. FRAC.) <b>ATIVA</b>	1097402400087	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	21/08/2017	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB. FRAC.) <b>ATIVA</b>	1097402400095	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	21/08/2017	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB. FRAC.) <b>ATIVA</b>	1097402400109	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	21/08/2017	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB. FRAC.) <b>ATIVA</b>	1097402400117	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	21/08/2017	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB. FRAC.) <b>ATIVA</b>	1097402400125	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	21/08/2017	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	4 MG COM ORODISP CT STR AL X 10 <b>ATIVA</b>	1097402400133	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	21/08/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	4 MG COM ORODISP CT STR AL X 100 <b>ATIVA</b>	1097402400141	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	21/08/2017	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	8 MG COM ORODISP CT STR AL X 10 <b>ATIVA</b>	1097402400151	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	21/08/2017	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	8 MG COM ORODISP CT STR AL X 100 <b>ATIVA</b>	1097402400168	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	21/08/2017	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	4 MG COM ORODISP CT STR AL X 8 <b>ATIVA</b>	1097402400176	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	21/08/2017	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	8 MG COM ORODISP CT STR AL X 8 <b>ATIVA</b>	1097402400184	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	21/08/2017	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	4MG COM ORODISP CT STR AL/AL X 10 (SABOR MENTA) <b>ATIVA</b>	1097402400192	Comprimido Orodispersível	21/08/2017	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	4MG COM ORODISP CT STR AL/AL X 100 (SABOR MENTA) <b>ATIVA</b>	1097402400206	Comprimido Orodispersível	21/08/2017	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	8MG COM ORODISP CT STR AL/AL X 10 (SABOR MENTA) <b>ATIVA</b>	1097402400214	Comprimido Orodispersível	21/08/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	8MG COM ORODISP CT STR AL/AL X 100 (SABOR MENTA) <b>ATIVA</b>	1097402400222	Comprimido Orodispersível	21/08/2017	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 8 <b>ATIVA</b>	1097402400230	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	21/08/2017	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1097402400249	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	21/08/2017	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1097402400257	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	21/08/2017	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 8 <b>ATIVA</b>	1097402400265	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	21/08/2017	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1097402400273	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	21/08/2017	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 100 <b>ATIVA</b>	1097402400281	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	21/08/2017	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 4 <b>ATIVA</b>	1097402400291	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	21/08/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1097402400303	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	21/08/2017	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 4 <b>ATIVA</b>	1097402400311	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	21/08/2017	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1097402400321	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	21/08/2017	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</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</li> <li><b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0014-12</li> <li><b>Endereço:</b> JANDIRA - 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 sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

33	4 MG COM ORODISP CT STR AL X 4 (SABOR MENTA) <b>ATIVA</b>	1097402400338	Comprimido Orodispersível	21/08/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
34	4 MG COM ORODISP CT STR AL X 30 (SABOR MENTA) <b>ATIVA</b>	1097402400346	Comprimido Orodispersível	21/08/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
35	8 MG COM ORODISP CT STR AL X 4 (SABOR MENTA) <b>ATIVA</b>	1097402400354	Comprimido Orodispersível	21/08/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
36	8 MG COM ORODISP CT STR AL X 30 (SABOR MENTA) <b>ATIVA</b>	1097402400362	Comprimido Orodispersível	21/08/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
37	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 4 (SABOR MENTA)	1097402400370	Comprimido Orodispersível	21/08/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
38	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10 (SABOR MENTA)	1097402400389	Comprimido Orodispersível	21/08/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
39	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30 (SABOR MENTA)	1097402400397	Comprimido Orodispersível	21/08/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
40	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 100 (SABOR MENTA)	1097402400400	Comprimido Orodispersível	21/08/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

41	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 4 (SABOR MENTA)	1097402400419	Comprimido Orodispersível	21/08/2017	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
42	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10 (SABOR MENTA)	1097402400427	Comprimido Orodispersível	21/08/2017	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
43	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30 (SABOR MENTA)	1097402400435	Comprimido Orodispersível	21/08/2017	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
44	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 100 (SABOR MENTA)	1097402400443	Comprimido Orodispersível	21/08/2017	24 meses

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>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</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> 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 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>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	750 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 <b>ATIVA</b>	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
6	750 MG COM BL AL PLAS AMB X 12 <b>ATIVA</b>	1134301010060	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## 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>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1476100110011	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> </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>Etapas 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>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	10 MG/ML LOC CX C/COLM 50 FR PLAS OPC X 60 ML <b>ATIVA</b>	1476100110021	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
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
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
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	10 MG/ML LOC CT 50 FR PLAS OPC X 60 ML <b>ATIVA</b>	1476100110070	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG/ML LOC CREM CT FR PLAS OPC 60 ML <b>ATIVA</b>	1476100110089	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>	<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 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
9	50 MG/ML LOC CREM CX 144 FR PLAS OPC 60 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1476100110097	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG/ML LOC CREM CX 50 FR PLAS OPC 60 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1476100110100	LOÇAO	30/09/2004	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HALO

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT FR VD AMB X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200010	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
5	10 MG COM CT FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200053	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
6	2 MG COM CT FR VD AMB X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200061	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
7	5 MG COM CT FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200075	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
8	2 MG COM CT FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200088	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	10 MG COM CT FR VD AMB X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800200096	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	1 MG COM CT ENV AL POLIET X 10 CANCELADA OU CADUCA	1029800200113	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	5 MG COM CT ENV AL POLIET X 10 CANCELADA OU CADUCA	1029800200121	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800200134	SOLUÇÃO ORAL	22/02/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	2 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 10 ML ATIVA	1029800200142	SOLUÇÃO ORAL	22/02/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029800200156	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	5 MG COM CX 10 FR VD AMB X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800200164	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	5 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800200172	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	10 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200180	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 PORT 344/98 L C 1 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200199	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	10 MG COM CX 10 FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200202	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029800200210	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	1 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029800200229	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	5 MG COM CT FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200237	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029800200245	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

25	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029800200253	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2001	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
26	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 PORT 344/98 L C 1 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200261	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
27	10 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 PORT 344/98 L C 1 EMB HOSP <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200271	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
28	5 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800200288	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/10/2000	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	HALOPERIDOL				
<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 CARTOLINA COM COLMEIA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0008-28 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0001-51 <b>Endereço:</b> ITAPIRA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem secundária</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 Receita de Controle Especial				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<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>
29	2 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1029800200296	SOLUÇÃO ORAL	27/10/2000	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
30	2 MG/ML SOL GOT OR CX 10 FR GOT PLAS OPC X 20 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1029800200301	SOLUÇÃO ORAL	27/10/2000	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
31	5 MG/ML SOL INJ IM CX 36 AMP VD AMB X 1 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1029800200318	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/10/2000	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
32	5 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1029800200326	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/10/2000	36 meses

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>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</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 <b>ATIVA</b>	1134301840012	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 - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> <li>• Acessório - COPO DOSADOR 1 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> 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> 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> 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>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<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	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
4	3,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS PET AMB X 120 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1134301840047	SOLUÇÃO ORAL	17/09/2012	24 meses
5	3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1134301840055	SOLUÇÃO ORAL	17/09/2012	24 meses
6	3,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS PET AMB X 100 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1134301840063	SOLUÇÃO ORAL	17/09/2012	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PREDNISONA

<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>	25351.125807/2022-19	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	06/06/2022
<b>Nome Comercial</b>	PREDNISONA	<b>Registro</b>	113430213	<b>Vencimento do registro</b>	04/2027
<b>Princípio Ativo</b>	PREDNISONA			<b>Medicamento de referência</b>	METICORTEN
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			<b>ATC</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1134302130019	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses
2	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1134302130027	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses
3	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 40 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1134302130035	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1134302130043	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PREDNISONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Blister de alumínio plástico 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> 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> SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA <b>CNPJ:</b> - 61.068.755/0001-12 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - 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 LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1134302130051	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1134302130061	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 40 <b>ATIVA</b>	1134302130078	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1134302130086	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PROMETAZOL

<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>	25351.654377/2021-67	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	04/10/2021
<b>Nome Comercial</b>	PROMETAZOL	<b>Registro</b>	113430202	<b>Vencimento do registro</b>	10/2027
<b>Princípio Ativo</b>	PROMETAZINA, CLORIDRATO DE PROMETAZINA			<b>Medicamento de referência</b>	FENERGAN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			<b>ATC</b>	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
<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 CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1134302020019	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/10/2021	24 meses
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1134302020027	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/10/2021	24 meses
3	25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1134302020035	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/10/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134302020043	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/10/2021	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134302020051	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/10/2021	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134302020061	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/10/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PROMETAZINA				
<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 PAPEL CARTAO ()</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> Processo produtivo completo</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>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PROPOTIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	Midfarma Produtos Farmaceuticos Ltda	<b>CNPJ</b>	13.863.381/0001-84	<b>Autorização</b>	
<b>Processo</b>	25351.129795/2017-81	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	30/10/2017
<b>Nome Comercial</b>	PROPOTIL	<b>Registro</b>	137040001	<b>Vencimento do registro</b>	03/2026
<b>Princípio Ativo</b>	PROPOFOL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANESTESICOS GERAIS INJETAVEIS			<b>ATC</b>	ANESTESICOS GERAIS INJETAVEIS
<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/ML EMU INJ CT 5 AMP VD TRANS X 20 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1370400010017	EMULSAO INJETAVEL	30/10/2017	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG/ML EMU INJ CT 10 AMP VD TRANS X 20 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1370400010025	EMULSAO INJETAVEL	30/10/2017	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG/ML EMU INJ CT 25 AMP VD TRANS X 20 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1370400010033	EMULSAO INJETAVEL	30/10/2017	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG/ML EMU INJ CT 50 AMP VD TRANS X 20 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1370400010041	EMULSAO INJETAVEL	30/10/2017	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PROPOFOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - 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> DONGKOOK PHARMACEUTICAL COMPANY, LTD.</li><li><b>Endereço:</b> - CORÉIA DO SUL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) NAO CONGELAR PROTEGER DA LUZ
<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: 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
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>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

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
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
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
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
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>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 60 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>	Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802690150	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802690169	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	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
<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 REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802690193	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>
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
<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 REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802690215	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>
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
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
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
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
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
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
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
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
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
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
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
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
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: rivaroxabana

<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>	25351.849425/2021-01	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	31/01/2022
<b>Nome Comercial</b>	rivaroxabana	<b>Registro</b>	141070638	<b>Vencimento do registro</b>	01/2032
<b>Princípio Ativo</b>	RIVAROXABANA			<b>Medicamento de referência</b>	XARELTO
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTITROMBOTICO			<b>ATC</b>	ANTITROMBOTICO
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1410706380019	Comprimido Revestido	31/01/2022	24 meses
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1410706380027	Comprimido Revestido	31/01/2022	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1410706380035	Comprimido Revestido	31/01/2022	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 COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1410706380043	Comprimido Revestido	31/01/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1410706380051	Comprimido Revestido	31/01/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1410706380061	Comprimido Revestido	31/01/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1410706380078	Comprimido Revestido	31/01/2022	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	RIVAROXABANA				
<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 duro com primer no lado fosco e verniz termoselante no lado brilhante, largura 126 mm x 25 &amp;#956;m espessura + Laminado plástico composto por polivinilcloreto (PVC) 250 &amp;#956;m, polietileno (PE) 25 &amp;#956;m e polivinildenocloreto (PVDC) 90 g/m2, largura 136 mm, gramatura total 455 g/m2, incolor, cristal.)</li> <li>Secundária - Cartucho (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.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.501.297/0001-02</li> <li><b>Endereço:</b> LAGOA DA PRATA - 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 UMIDADE				
<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>
8	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1410706380086	Comprimido Revestido	31/01/2022	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	RIVAROXABANA				
<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 duro com primer no lado fosco e verniz termoselante no lado brilhante, largura 126 mm x 25 &amp;#956;m espessura + Laminado plástico composto por polivinilcloreto (PVC) 250 &amp;#956;m, polietileno (PE) 25 &amp;#956;m e polivinildenocloreto (PVDC) 90 g/m2, largura 136 mm, gramatura total 455 g/m2, incolor, cristal.)</li> <li>Secundária - Cartucho (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.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.501.297/0001-02</li> <li><b>Endereço:</b> LAGOA DA PRATA - 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 UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<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>
9	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1410706380094	Comprimido Revestido	31/01/2022	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 COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1410706380108	Comprimido Revestido	31/01/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1410706380116	Comprimido Revestido	31/01/2022	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1410706380124	Comprimido Revestido	31/01/2022	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: rivaroxabana

<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>	25351.849425/2021-01	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	31/01/2022
<b>Nome Comercial</b>	rivaroxabana	<b>Registro</b>	141070638	<b>Vencimento do registro</b>	01/2032
<b>Princípio Ativo</b>	RIVAROXABANA			<b>Medicamento de referência</b>	XARELTO
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTITROMBOTICO			<b>ATC</b>	ANTITROMBOTICO
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1410706380019	Comprimido Revestido	31/01/2022	24 meses
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1410706380027	Comprimido Revestido	31/01/2022	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1410706380035	Comprimido Revestido	31/01/2022	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 COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1410706380043	Comprimido Revestido	31/01/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1410706380051	Comprimido Revestido	31/01/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1410706380061	Comprimido Revestido	31/01/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1410706380078	Comprimido Revestido	31/01/2022	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1410706380086	Comprimido Revestido	31/01/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1410706380094	Comprimido Revestido	31/01/2022	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1410706380108	Comprimido Revestido	31/01/2022	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1410706380116	Comprimido Revestido	31/01/2022	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1410706380124	Comprimido Revestido	31/01/2022	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	RIVAROXABANA				
<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 duro com primer no lado fosco e verniz termoselante no lado brilhante, largura 126 mm x 25 &amp;#956;m espessura + Laminado plástico composto por polivinilcloreto (PVC) 250 &amp;#956;m, polietileno (PE) 25 &amp;#956;m e polivinildenocloreto (PVDC) 90 g/m2, largura 136 mm, gramatura total 455 g/m2, incolor, cristal.)</li> <li>Secundária - Cartucho (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.</li></ul> <b>CNPJ:</b> - 02.501.297/0001-02 <b>Endereço:</b> LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL <b>Etapa 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
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SINVASTATINA

<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>	25351.125264/2011-75	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	23/11/2015
<b>Nome Comercial</b>	SINVASTATINA	<b>Registro</b>	141070108	<b>Vencimento do registro</b>	11/2025
<b>Princípio Ativo</b>	SINVASTATINA			<b>Medicamento de referência</b>	ZOCOR
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTILIPEMICOS			<b>ATC</b>	ANTILIPEMICOS
<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	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1410701080017	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1410701080025	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
3	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1410701080033	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
4	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 1000 <b>ATIVA</b>	1410701080041	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
5	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1410701080051	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1410701080068	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1410701080076	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 1000 <b>ATIVA</b>	1410701080084	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1410701080092	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1410701080106	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1410701080114	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	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 alumínio e plástico transparente (blister de alumínio e plástico pvc/pe/pvdc transparente)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <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> Embalagem primária e secundária</li> <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> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> FARGIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 03.835.214/0002-57 <b>Endereço:</b> - - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Revestimento</li> <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> Embalagem primária e 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 UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<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>
13	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 1000 <b>ATIVA</b>	1410701080130	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410701080149	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	18 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 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410701080157	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410701080165	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1000 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410701080173	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	18 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## 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>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG / G CREM DERM CT BG AL REV X 30 G <b>ATIVA</b>	1476100230017	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG / G CREM DERM CX 200 BG AL REV X 30 G <b>ATIVA</b>	1476100230025	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG / G CREM DERM CT PT PLAS OPC X 400 G <b>ATIVA</b>	1476100230033	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

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>Etapas 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>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>
6	10 MG / G CREM DERM CX 200 BG AL REV X 50 G <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1476100230068	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## 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>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG / G CREM DERM CT BG AL REV X 30 G <b>ATIVA</b>	1476100230017	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG / G CREM DERM CX 200 BG AL REV X 30 G <b>ATIVA</b>	1476100230025	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
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>Princípio Ativo</b>	SULFADIAZINA DE PRATA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BSNAGA 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>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	10 MG / G CREM DERM CX 24 PT PLAS OPC X 400 G <input type="checkbox"/> ATIVA	1476100230041	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>
5	10 MG / G CREM DERM CT BG AL REV X 50 G <input type="checkbox"/> ATIVA	1476100230051	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>
6	10 MG / G CREM DERM CX 200 BG AL REV X 50 G <input type="checkbox"/> ATIVA	1476100230068	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses

## Medicamentos de Notificação Simplificada



## Detalhes de Medicamentos

**CNPJ :** 73.856.593/0001-66

**Razão Social:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA

**Categoria:** BAIXO RISCO

**Medicamento:** SULFATO FERROSO 40 MG (COMPRIMIDO REVESTIDO) C

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
1	Blister de alumínio e plástico transparente	Cartucho	50	CT BL AL PLAS TRANS X 50	24	<a href="#">Layout de rotulos e embalagens Comercial.pdf</a>
	Local de Fabricação					
	Empresa		Tipo do Local		Etapa de fabricação	
	73856593000166 PRATI DONADUZZI & CIA LTDA		Produção Própria		Processo produtivo completo	
#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
2	Blister de alumínio e plástico transparente	Cartucho	500	CT BL AL PLAS TRANS X 500	24	<a href="#">Layout de rotulos e embalagens VP.pdf</a>
	Local de Fabricação					
	Empresa		Tipo do Local		Etapa de fabricação	
	73856593000166 PRATI DONADUZZI & CIA LTDA		Produção Própria		Processo produtivo completo	

Voltar
--------

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>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
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>Restrição de uso</b>	-				
<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

