

Dimaster-Comércio de Produtos Hospitalares Ltda RS
CNPJ: 02.520.829/0001-40 - I.E.: 170/0004112 - I.M.: 450
Rod BR 480 180 - Centro
Barão de Cotegipe - RS
CEP: 99740-000
Telefone: (54) 3523-2600
E-mail: dimaster@dimaster.com.br
<https://www.dimaster.com.br>



Barão de Cotegipe - RS, 20 de Julho de 2026

À
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OUVIDOR - GO(FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE)
R JOAQUIM DA SILVA RIBEIRO 790 - CENTRO
CEP: 75715000
OUVIDOR - GO

Referência : Pregão Eletrônico Nº 44/2026
Processo Nº 3175/2026
Data de Abertura dia 20/07/2026 às 09:00
Data da Proposta dia 20/07/2026 às 08:30
Proposta : 11244

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Declaramos que,

- a) O prazo de validade MÍNIMA da proposta é DE 90 (NOVENTA) DIAS, contados a partir da data de sua apresentação e excluídos os prazos recursais previstos na legislação em vigor.
- b) Nos preços fornecidos consideram-se incluídas todas as despesas para o fornecimento dos produtos, conforme estipulado no Termo de Referência e quaisquer outras despesas acessórias e necessárias não especificadas neste Edital e anexos, sendo de exclusiva responsabilidade da licitante, não lhe assistindo o direito de pleitear qualquer alteração deles, sob alegação de erro, omissão ou qualquer outro pretexto.
- c) temos capacidade técnico-operacional para a entrega para os quais apresentamos nossa proposta.
- d) O fornecimento será de acordo com o estipulado no Termo de Referência e demais anexos do Instrumento Convocatório.

Declaramos ainda estarmos de acordo e cientes com todas as exigências estipuladas no Edital e seus anexos.

Validade dos Medicamentos: mínimo 85% (oitenta e cinco) do prazo de fabricação.

Prazo de Entrega: em até 07 (sete) dias após a ordem de fornecimento e diretamente no Hospital Municipal Santo Antônio ou nas unidades de atendimento localizadas no perímetro urbano de Ouvidor e vinculadas à Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento.

Pagamento: serão efetuados em até 30 (trinta) dias, através de transferência eletrônica, mediante apresentação das Notas Fiscais com os devidos documentos indicados no subitem 4.2.1.1., devidamente atestada pelo Setor competente, em letra bem legível, sem rasuras.

Validade do Contrato: 12 (doze) meses.

Banco(s) para depósito:

Banco do Brasil *** Agência: 5122-5 *** Conta Corrente: 7468-3
Chave Pix: bancodobrasil@dimaster.com.br
Bradesco *** Agência: 03274 *** Conta Corrente: 46001-0

Dados do Representante Legal para Assinatura do Contrato:

Nome: Suema Tussi Brunelo RG. 1038690028 - SSP/RS CPF. 448.443.280-34

Data de Nascimento: 19/01/1969 Nacionalidade: Brasileira Estado civil: Casada

E-mail Licitação: pregao@dimaster.com.br
E-mail Contratos: contratos@dimaster.com.br
E-mail Pedido/Empenho: faturamento@dimaster.com.br

0001						
Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
0001	4961	1.000	BISNAGA	ACICLOVIR CREME 50MG/G 10GR ACICLOVIR CREME 50G/G 5% -Unidade: CREME Emb. Primária:TB C/ 10G Emb. Secundária: CX C/ 100 Marca:PRATI DONADUZZI Nome Comercial:GENERICICO Origem:BRASIL Tipo:Genérico 50 MG/G CREM DERM CT BG X 10 G Fabricante: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA - PRATI, DONADUZZI - 100 - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO Apresentação: 50 MG/G CREM DERM CT BG X 10 G Acondicionamento: BISNAGA DE ALUMINIO Registro M.S.: 1256801110029 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7898148299324 Cód. GGREM: 528523301164111 Cód. BR: BR0268375	3,88	3.880,00
Preço Unitário: TRÊS REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS						
Total Item: TRÊS MIL, OITOCENTOS E OITENTA REAIS						
0002	12806	5.000	COMPRIMIDO	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO ACICLOVIR 200 MG -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:BL C/ 10 Emb. Secundária: CX C/ 450 Marca:PRATI DONADUZZI Nome Comercial:GENERICICO Origem:BRASIL Tipo:Genérico 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Fabricante: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA - PRATI, DONADUZZI - 100 - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO Apresentação: 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Registro M.S.: 1256801630049 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7898148298396 Cód. GGREM: 528520060173307 Cód. BR: BR0268370	0,29	1.450,00
Preço Unitário: VINTE E NOVE CENTAVOS						
Total Item: UM MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS						

0003	14376	50.000	COMPRIMIDO	AAS 100MG INFANTIL COMPRIMIDO ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:BL C/ 10 Emb. Secundária: CX C/ 500 Marca:BRASTERAPICA Nome Comercial:SALICETIL Origem:BRASIL Tipo:Similar 100 MG COM CX ENV PLAS X 1000 Fabricante: BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. - BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. - 7229 - 46.179.008/0001-68 - ATIBAIA Apresentação: 100 MG COM CX ENV PLAS X 1000 Acondicionamento: ENVELOPE DE POLIETILENO Registro M.S.: 1003800430034 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7898100241897 Cód. GGREM: 504913100009004 Cód. BR: BR0267502	0,07	3.500,00
------	-------	--------	------------	---	------	----------

Preço Unitário: SETE CENTAVOS

Total Item: TRÊS MIL E QUINHENTOS REAIS

0004	7172	5.000	COMPRIMIDO	ACIDO FOLICO 5MG COMPRIMIDO ACIDO FOLICO 5 MG -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:BL C/ 20 Emb. Secundária: CX C/ 500 Marca:NATULAB Nome Comercial:AFOLIC Origem:BRASIL Tipo:Específico 5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) Fabricante: NATULAB LABORATORIO S.A - NATULAB LABORATORIO S.A - 207 - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTONIO JESUS Apresentação: 5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Registro M.S.: 1384100500167 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7898133136580 Cód. GGREM: 540413050007603 Cód. BR: BR0267503	0,07	350,00
------	------	-------	------------	---	------	--------

Preço Unitário: SETE CENTAVOS

Total Item: TREZENTOS E CINQUENTA REAIS

0005	2211	2.000	FRASCO	VALPROATO DE SODIO SUSPENSAO 50MG/ML 100ML* ACIDO VALPROICO 50 MG/ML -Unidade: XAROPE Emb. Primária:FR 100ML Emb. Secundária: CX C/ 50 Marca:HIPOLABOR Nome Comercial:GENERICO Origem:BRASIL Tipo:Genérico 50 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS PET AMB X 100 ML + 50 COP Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 4564 - 19.570.720/0001-10 - SABARA Apresentação: 50 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS PET AMB X 100 ML + 50 COP Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO AMBAR Registro M.S.: 1134301420048 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7898123901983 Cód. GGREM: 511609703134116 Cód. BR: BR0308732	8,87	17.740,00
Preço Unitário: OITO REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS						
Total Item: DEZESSETE MIL, SETECENTOS E QUARENTA REAIS						
0006	774	30.000	CAPSULA	ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA* ACIDO VALPROICO 250 MG -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:FR C/ 25 Emb. Secundária: CX C/ 25 Marca:BIOLAB Nome Comercial:EPILENIL Origem:BRASIL Tipo:Similar 250 MG CAP MOLE OR CT FR VD AMB X 25 Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA - BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA - 5824 - 49.475.833/0014-12 - JANDIRA Apresentação: 250 MG CAP MOLE OR CT FR VD AMB X 25 Acondicionamento: FRASCO DE VIDRO AMBAR Registro M.S.: 1097400460023 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7896112426646 Cód. GGREM: 504102601113414 Cód. BR: BR0267504	0,53	15.900,00
Preço Unitário: CINQUENTA E TRÊS CENTAVOS						
Total Item: QUINZE MIL E NOVECIENTOS REAIS						
0007	6764	30.000	COMPRIMIDO	ACIDO VALPROICO 500MG COMPRIMIDO* ACIDO VALPROICO 500 MG -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:FR C/ 50 Emb. Secundária: CX C/ 50 Marca:BIOLAB Nome Comercial:EPILENIL Origem:BRASIL Tipo:Similar 500 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA - BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA - 5824 -	0,88	26.400,00

				49.475.833/0014-12 - JANDIRA Apresentação: 500 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 Acondicionamento: FRASCO DE VIDRO AMBAR Registro M.S.: 1097400460112 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7896112430063 Cód. GGREM: 504102603116410 Cód. BR: BR0267504-2		
Preço Unitário: OITENTA E OITO CENTAVOS Total Item: VINTE E SEIS MIL E QUATROCENTOS REAIS						
0008	9047	1.000	FRASCO	ALBENDAZOL SUSPENSAO 40MG/ML 10ML ALBENDAZOL 40 MG/ML 10 ML -Unidade: FRASCO Emb. Primária:FR 10ML Emb. Secundária: CX C/ 60 Marca:GEOLAB Nome Comercial:ALBEL Origem:BRASIL Tipo:Similar 40 MG/ML SUS OR CX 100 FR VD AMB X 10 ML (EMB. HOSP.) Fabricante: GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A - GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A - 106 - 03.485.572/0001-04 - ANAPOLIS Apresentação: 40 MG/ML SUS OR CX 100 FR VD AMB X 10 ML (EMB. HOSP.) Acondicionamento: FRASCO DE VIDRO AMBAR Registro M.S.: 1542300440063 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7899095210622 Cód. GGREM: 510405506138411 Cód. BR: BR0267507-1	1,97	1.970,00
Preço Unitário: UM REAL E NOVENTA E SETE CENTAVOS Total Item: UM MIL, NOVECIENTOS E SETENTA REAIS						
0009	8045	2.000	COMPRIMIDO	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO FRACIONAVEL ALBENDAZOL 400 MG -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:BL C/ 10 Emb. Secundária: CX C/ 100 Marca:PRATI DONADUZZI Nome Comercial:GENERIC Origem:BRASIL Tipo:Genérico 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 (EMB FRAC) Fabricante: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA - PRATI, DONADUZZI - 100 - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO Apresentação: 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 (EMB FRAC) Acondicionamento: BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE Registro M.S.: 1256800520029 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7898148295227 Cód. GGREM: 528500208117116	0,58	1.160,00

				Cód. BR: BR0267506		
Preço Unitário: CINQUENTA E OITO CENTAVOS						
Total Item: UM MIL, CENTO E SESSENTA REAIS						
0011	8468	5.000	FRASCO	CLORIDRATO DE AMBROXOL XAROPE INFANTIL 15MG/5ML 120ML AMBROXOL, CLORIDRATO, 3 MG/ML, XAROPE INFANTIL, FRASCO 120 ML -Unidade: FRASCO Emb. Primária:FR 120ML Emb. Secundária: CX C/ 60 Marca:FARMACE Nome Comercial:GENERICO Origem:BRASIL Tipo:Genérico 3MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120ML +60 COP Fabricante: FARMACE-INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA - FARMACE-INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA - 113 - 06.628.333/0001-46 - BARBALHA Apresentação: 3MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120ML +60 COP Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO AMBAR Registro M.S.: 1108500390115 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7898166041547 Cód. GGREM: 508304202131118 Cód. BR: BR0271660	4,20	21.000,00
Preço Unitário: QUATRO REAIS E VINTE CENTAVOS						
Total Item: VINTE E UM MIL REAIS						
0012	8466	5.000	FRASCO	CLORIDRATO DE AMBROXOL XAROPE ADULTO 30MG/5ML 120ML AMBROXOL, CLORIDRATO, 6 MG/ML, XAROPE ADULTO, FRASCO 120 ML -Unidade: FRASCO Emb. Primária:FR 120ML Emb. Secundária: CX C/ 60 Marca:FARMACE Nome Comercial:GENERICO Origem:BRASIL Tipo:Genérico 6MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML +60 COP Fabricante: FARMACE-INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA - FARMACE-INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA - 113 - 06.628.333/0001-46 - BARBALHA Apresentação: 6MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML +60 COP Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO AMBAR Registro M.S.: 1108500390050 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7898166041608 Cód. GGREM: 508304204134114 Cód. BR: BR0271659	4,88	24.400,00
Preço Unitário: QUATRO REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS						
Total Item: VINTE E QUATRO MIL E QUATROCENTOS REAIS						

0013	1198	30.000	COMPRIMIDO	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG COMPRIMIDO AMIODARONA 200 MG -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:BL C/ 10 Emb. Secundária: CX C/ 500 Marca:GEOLAB Nome Comercial:AMIORON Origem:BRASIL Tipo:Similar 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 Fabricante: GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A - GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A - 106 - 03.485.572/0001-04 - ANAPOLIS Apresentação: 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Registro M.S.: 1542300020042 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7899095210028 Cód. GGREM: 510400104112415 Cód. BR: BR0267510	0,49	14.700,00
Preço Unitário: QUARENTA E NOVE CENTAVOS Total Item: QUATORZE MIL E SETECENTOS REAIS						
0017	4917	50.000	CAPSULA	AMOXICILINA 500MG COMPRIMIDO/CAPSULA AMOXICILINA 500 MG -Unidade: CAPSULA Emb. Primária:BL C/ 21 Emb. Secundária: CX C/ 840 Marca:PRATI DONADUZZI Nome Comercial:GENERICICO Origem:BRASIL Tipo:Genérico 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 Fabricante: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA - PRATI, DONADUZZI - 100 - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO Apresentação: 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Registro M.S.: 1256801470068 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7898148298945 Cód. GGREM: 528528618115113 Cód. BR: BR0271089	0,29	14.500,00
Preço Unitário: VINTE E NOVE CENTAVOS Total Item: QUATORZE MIL E QUINHENTOS REAIS						
0018	4701	3.000	FRASCO	AMOXICILINA SUSPENSAO 50MG/ML 60ML AMOXICILINA 250MG/5ML 60 ML -Unidade: FRASCO Emb. Primária:FR 60ML Emb. Secundária: CX C/ 50 Marca:PRATI DONADUZZI Nome Comercial:GENERICICO Origem:BRASIL Tipo:Genérico 50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS TRANSL X 60	5,65	16.950,00

				ML + 50 COP Fabricante: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA - PRATI, DONADUZZI - 100 - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO Apresentação: 50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS TRANSL X 60 ML + 50 COP Acondicionamento: FRASCO PLASTICO OPACO Registro M.S.: 1256801560024 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7898148298907 Cód. GGREM: 528528612133111 Cód. BR: BR0271111		
Preço Unitário: CINCO REAIS E SESENTA E CINCO CENTAVOS Total Item: DEZESSEIS MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA REAIS						
0019	1033	10.000	COMPRIMIDO	BESILATO DE ANLODIPINO 10MG COMPRIMIDO ANLODIPINO 10MG -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:BL C/ 10 Emb. Secundária: CX C/ 500 Marca:GEOLAB Nome Comercial:BESILAPIN Origem:BRASIL Tipo:Similar 10 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 30 Fabricante: GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A - GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A - 106 - 03.485.572/0001-04 - ANAPOLIS Apresentação: 10 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 30 Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR Registro M.S.: 1542302430086 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7899095258075 Cód. GGREM: 510401305111414 Cód. BR: BR0268896	0,10	1.000,00
Preço Unitário: DEZ CENTAVOS Total Item: UM MIL REAIS						
0020	965	30.000	COMPRIMIDO	BESILATO DE ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO ANLODIPINO 5 MG -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:BL C/ 20 Emb. Secundária: CX C/ 500 Marca:GEOLAB Nome Comercial:BESILAPIN Origem:BRASIL Tipo:Similar 5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 30 Fabricante: GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A - GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A - 106 - 03.485.572/0001-04 - ANAPOLIS Apresentação: 5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 30 Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR	0,04	1.200,00

				Registro M.S.: 1542302430043 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7899095258037 Cód. GGREM: 510401306118412 Cód. BR: BR0272434		
Preço Unitário: QUATRO CENTAVOS						
Total Item: UM MIL E DUZENTOS REAIS						
0021	3471	30.000	COMPRIMIDO	ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO ATENOLOL 50 MG -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:BL C/ 15 Emb. Secundária: CX C/ 600 Marca:PRATI DONADUZZI Nome Comercial:GENERICICO Origem:BRASIL Tipo:Genérico 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 504 (EMB HOSP) Fabricante: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA - PRATI, DONADUZZI - 100 - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO Apresentação: 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 504 (EMB HOSP) Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Registro M.S.: 1256801460070 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7898148290826 Cód. GGREM: 528526304113111 Cód. BR: BR0267517	0,06	1.800,00
Preço Unitário: SEIS CENTAVOS						
Total Item: UM MIL E OITOCENTOS REAIS						
0022	10895	10.000	COMPRIMIDO	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG COMPRIMIDO AZITROMICINA 500 MG -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:BL C/ 10 Emb. Secundária: CX C/ 500 Marca:PHARLAB Nome Comercial:AZITROPHAR Origem:BRASIL Tipo:Similar 500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450 Fabricante: PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A - PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A - 169 - 02.501.297/0001-02 - LAGOA DA PRATA Apresentação: 500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450 Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Registro M.S.: 1410700060063 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7898216364831 Cód. GGREM: 527900304115412 Cód. BR: BR0267140	1,08	10.800,00
Preço Unitário: UM REAL E OITO CENTAVOS						
Total Item: DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS						

0023	5065	10.000	FRASCO	AZITROMICINA DI-HIDRATADA SUSPENSAO 600MG 15ML AZITROMICINA 40 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL (EQUIVALENTE A 600 MG) FRASCO 15 ML -Unidade: FRASCO Emb. Primária:FR 15ML Emb. Secundária: CX C/ 50 Marca:PRATI DONADUZZI Nome Comercial:GENERICICO Origem:BRASIL Tipo:Genérico 600MG PO SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML + FR DIL X 11,5ML Fabricante: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA - PRATI, DONADUZZI - 100 - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO Apresentação: 600MG PO SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML + FR DIL X 11,5ML Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO OPACO Registro M.S.: 1256801850081 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7899547501490 Cód. GGREM: 528512030112506 Cód. BR: BR0314517	8,87	88.700,00
Preço Unitário: OITO REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS Total Item: OITENTA E OITO MIL E SETECENTOS REAIS						
0026	3460	5.000	FRASCO	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA SUSPENSAO 120ML BETAMETASONA+MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 120 ML XAROPE -Unidade: FRASCO Emb. Primária:FR 120ML Emb. Secundária: CX C/ 50 Marca:PRATI DONADUZZI Nome Comercial:GENERICICO Origem:BRASIL Tipo:Genérico 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 COP Fabricante: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA - PRATI, DONADUZZI - 100 - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO Apresentação: 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 COP Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO OPACO Registro M.S.: 1256800850118 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7899547503340 Cód. GGREM: 528514050125906 Cód. BR: BR0272896	5,10	25.500,00
Preço Unitário: CINCO REAIS E DEZ CENTAVOS Total Item: VINTE E CINCO MIL E QUINHENTOS REAIS						

0030	15285	2.000	FRASCO	BROMETO DE IPRATROPIO GOTAS 20ML BROMETO DE IPRATROPIO 20 ML GOTAS -Unidade: FRASCO Emb. Primária:FR 20ML Emb. Secundária: CX C/ 200 Marca:PRATI DONADUZZI Nome Comercial:GENERICICO Origem:BRASIL Tipo:Genérico 0,25 MG/ML SOL INAL CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML Fabricante: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA - PRATI, DONADUZZI - 100 - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO Apresentação: 0,25 MG/ML SOL INAL CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR Registro M.S.: 1256800900026 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7898148299027 Cód. GGREM: 528500701174113 Cód. BR: BR0268331-2	2,09	4.180,00
Preço Unitário: DOIS REAIS E NOVE CENTAVOS Total Item: QUATRO MIL, CENTO E OITENTA REAIS						
0032	13045	10.000	COMPRIMIDO	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO CAPTOPRIL 25 MG -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:BL C/ 20 Emb. Secundária: CX C/ 500 Marca:BRASTERAPICA Nome Comercial:GENERICICO Origem:BRASIL Tipo:Genérico Item desonerado de ICMS de acordo com o Convênio 87/02 e alterações. 25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 Fabricante: BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. - BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. - 6103 - 46.179.008/0003-20 - ATIBAIA Apresentação: 25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO E PLASTICO TRANSPARENTE Registro M.S.: 1003800980026 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7898100242924 Cód. GGREM: 504916030010106 Cód. BR: BR0267613	0,04	400,00
Preço Unitário: QUATRO CENTAVOS Total Item: QUATROCENTOS REAIS						

0033	15799	100.000	COMPRIMIDO	CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO* CARBAMAZEPINA 200 MG -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:BL C/ 10 Emb. Secundária: CX C/ 500 Marca:HIPOLABOR Nome Comercial:GENERICICO Origem:BRASIL Tipo:Genérico 200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 4564 - 19.570.720/0001-10 - SABARA Apresentação: 200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Registro M.S.: 1134302080021 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7898470685673 Cód. GGREM: 511622100048517 Cód. BR: BR0272458	0,23	23.000,00
------	-------	---------	------------	--	------	-----------

Preço Unitário: VINTE E TRÊS CENTAVOS

Total Item: VINTE E TRÊS MIL REAIS

0035	14563	50.000	COMPRIMIDO	CARBONATO DE LITIO 300MG COMPRIMIDO* CARBONATO DE LITIO 300 MG -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:BL C/ 30 Emb. Secundária: CX C/ 600 Marca:BIOLAB Nome Comercial:BILYT Origem:BRASIL Tipo:Similar 300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 600 Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA - BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA - 216 - 49.475.833/0001-06 - TABOAO DA SERRA Apresentação: 300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 600 Acondicionamento: BLISTER ALUMINIO PLASTICO TRANSPARENTE Registro M.S.: 1097403090073 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7896112403487 Cód. GGREM: 504122020073303 Cód. BR: BR0267621	0,37	18.500,00
------	-------	--------	------------	---	------	-----------

Preço Unitário: TRINTA E SETE CENTAVOS

Total Item: DEZOITO MIL E QUINHENTOS REAIS

0036	15089	30.000	COMPRIMIDO	CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO CARVEDILOL 3,125 MG -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:BL C/ 15 Emb. Secundária: CX C/ 30 Marca:BIOLAB Nome Comercial:CRONOCOR Origem:BRASIL Tipo:Similar 3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA -	0,14	4.200,00
------	-------	--------	------------	--	------	----------

				BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA - 5824 - 49.475.833/0014-12 - JANDIRA Apresentação: 3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Registro M.S.: 1097403220120 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7896112405986 Cód. GGREM: 504122040074903 Cód. BR: BR0267566		
Preço Unitário: QUATORZE CENTAVOS						
Total Item: QUATRO MIL E DUZENTOS REAIS						
0037	13204	30.000	COMPRIMIDO	CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO CARVEDILOL 6,25 MG -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:BL C/ 10 Emb. Secundária: CX C/ 30 Marca:BIOLAB Nome Comercial:CRONOCOR Origem:BRASIL Tipo:Similar 6,25 MG COM CT BL AL AL X 30 Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA - BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA - 5824 - 49.475.833/0014-12 - JANDIRA Apresentação: 6,25 MG COM CT BL AL AL X 30 Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO Registro M.S.: 1097403220147 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7896112406013 Cód. GGREM: 504122040075003 Cód. BR: BR0267565	0,19	5.700,00
Preço Unitário: DEZENOVE CENTAVOS						
Total Item: CINCO MIL E SETECENTOS REAIS						
0038	14374	20.000	COMPRIMIDO	CARVEDILOL 12,5MG COMPRIMIDO CARVEDILOL 12,5 MG -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:BL C/ 15 Emb. Secundária: CX C/ 30 Marca:BIOLAB Nome Comercial:CRONOCOR Origem:BRASIL Tipo:Similar 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30 Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA - BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA - 5824 - 49.475.833/0014-12 - JANDIRA Apresentação: 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30 Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO Registro M.S.: 1097403220163 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7896112406044 Cód. GGREM: 504122040075103 Cód. BR: BR0267564	0,25	5.000,00
Preço Unitário: VINTE E CINCO CENTAVOS						
Total Item: CINCO MIL REAIS						

0039	12375	3.000	FRASCO	CEFALEXINA SUSPENSAO 250MG/5ML 60ML CEFALEXINA 250 MG/ML 60 ML -Unidade: FRASCO Emb. Primária:FR 60ML Emb. Secundária: CX C/ 1 Marca:ABL Nome Comercial:GENERICO Origem:BRASIL Tipo:Genérico 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COP Fabricante: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA. - ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA. - 3110 - 05.439.635/0001-03 - COSMÓPOLIS Apresentação: 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COP Acondicionamento: FRASCO DE VIDRO AMBAR Registro M.S.: 1556200220058 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7898911244711 Cód. GGREM: 501318020025306 Cód. BR: BR0331555	12,55	37.650,00
------	-------	-------	--------	---	-------	-----------

Preço Unitário: DOZE REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS

Total Item: TRINTA E SETE MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS

0040	14587	20.000	COMPRIMIDO	CEFALEXINA 500MG COMPRIMIDO CEFALEXINA 500 MG -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:BL C/ 10 Emb. Secundária: CX C/ 200 Marca:ABL Nome Comercial:GENERICO Origem:BRASIL Tipo:Genérico 500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 8 Fabricante: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA. - ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA. - 3110 - 05.439.635/0001-03 - COSMÓPOLIS Apresentação: 500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 8 Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Registro M.S.: 1556200230071 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7898924600733 Cód. GGREM: 501301811113117 Cód. BR: BR0267625-2	0,96	19.200,00
------	-------	--------	------------	--	------	-----------

Preço Unitário: NOVENTA E SEIS CENTAVOS

Total Item: DEZENOVE MIL E DUZENTOS REAIS

0043	13819	20.000	FRASCO-AMPOLA	CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA PO INJETAVEL 1G IV S/ DILUENTE CEFTRIAXONA 1G IV FRASCO/AMPOLA -Unidade: FR/AMPOLA Emb. Primária:FR/AMP 1000MG Emb. Secundária: CX C/ 100 Marca:BLAU Nome Comercial:GENERICO Origem:BRASIL Tipo:Genérico 1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10 ML	5,79	115.800,00
------	-------	--------	---------------	--	------	------------

				Fabricante: BLAU FARMACEUTICA S.A. - BLAU FARMACEUTICA S.A. - 4819 - 58.430.828/0013-01 - SAO PAULO Apresentação: 1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10 ML Acondicionamento: FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR Registro M.S.: 1163701740061 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7896014680603 Cód. GGREM: 504422080072606 Cód. BR: BR0268415		
Preço Unitário: CINCO REAIS E SETENTA E NOVE CENTAVOS Total Item: CENTO E QUINZE MIL E OITOCENTOS REAIS						
0044	16664	20.000	COMPRIMIDO	CLARITROMICINA 500MG COMPRIMIDO CLARITROMICINA 500 MG -Unidade: CÁPSULA Emb. Primária:BL C/ 10 Emb. Secundária: CX C/ 490 Marca:PHARLAB Nome Comercial:GENERICO Origem:BRASIL Tipo:Genérico 500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 490 Fabricante: PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A - PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A - 169 - 02.501.297/0001-02 - LAGOA DA PRATA Apresentação: 500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 490 Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Registro M.S.: 1410706280049 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7898216363452 Cód. GGREM: 527921080039406 Cód. BR: BR0268439-1	2,12	42.400,00
Preço Unitário: DOIS REAIS E DOZE CENTAVOS Total Item: QUARENTA E DOIS MIL E QUATROCENTOS REAIS						
0047	12074	5.000	COMPRIMIDO	CLONAZEPAM 0,5MG COMPRIMIDO* CLONAZEPAM 0,5 MG -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:BL C/ 30 Emb. Secundária: CX C/ 480 Marca:GEOLAB Nome Comercial:ZILEPAM Origem:BRASIL Tipo:Similar 0,5MG COM CX BL AL PLAS OPC X 480 Fabricante: GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A - GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A - 106 - 03.485.572/0001-04 - ANAPOLIS Apresentação: 0,5MG COM CX BL AL PLAS OPC X 480 Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE	0,08	400,00

				Registro M.S.: 1542301750265 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7899095258808 Cód. GGREM: 510420060182507 Cód. BR: BR0270118		
Preço Unitário: OITO CENTAVOS						
Total Item: QUATROCENTOS REAIS						
0048	11914	20.000	COMPRIMIDO	CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO* CLONAZEPAM 2 MG -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:BL C/ 20 Emb. Secundária: CX C/ 480 Marca:GEOLAB Nome Comercial:ZILEPAM Origem:BRASIL Tipo:Similar 2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60 Fabricante: GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A - GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A - 106 - 03.485.572/0001-04 - ANAPOLIS Apresentação: 2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60 Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Registro M.S.: 1542301750311 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7899095258853 Cód. GGREM: 510420060182407 Cód. BR: BR0270119	0,06	1.200,00
Preço Unitário: SEIS CENTAVOS						
Total Item: UM MIL E DUZENTOS REAIS						
0049	5174	2.000	FRASCO	CLONAZEPAM GOTAS 2,5MG/ML 20ML* CLONAZEPAM 0,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 20 ML -Unidade: FRASCO Emb. Primária:FR 20ML Emb. Secundária: CX C/ 200 Marca:HIPOLABOR Nome Comercial:GENERICICO Origem:BRASIL Tipo:Genérico 2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 20 ML Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 4564 - 19.570.720/0001-10 - SABARA Apresentação: 2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 20 ML Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR Registro M.S.: 1134301660022 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7898470680081 Cód. GGREM: 511611702131115 Cód. BR: BR0270120	2,89	5.780,00
Preço Unitário: DOIS REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS						
Total Item: CINCO MIL, SETECENTOS E OITENTA REAIS						

0051	281	20.000	COMPRIMIDO	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:BL C/ 15 Emb. Secundária: CX C/ 300 Marca:PRATI DONADUZZI Nome Comercial:GENERICICO Origem:BRASIL Tipo:Genérico Item desonerado de ICMS de acordo com o Convênio 87/02 e alterações. 500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 Fabricante: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA - PRATI, DONADUZZI - 100 - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO Apresentação: 500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Registro M.S.: 1256801500099 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7898148292004 Cód. GGREM: 528526008115113 Cód. BR: BR0267632	0,22	4.400,00
------	-----	--------	------------	--	------	----------

Preço Unitário: VINTE E DOIS CENTAVOS

Total Item: QUATRO MIL E QUATROCENTOS REAIS

0052	13943	80.000	CAPSULA	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG CAPSULA* CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG -Unidade: CÁPSULA Emb. Primária:BL C/ 10 Emb. Secundária: CX C/ 500 Marca:HIPOLABOR Nome Comercial:GENERICICO Origem:BRASIL Tipo:Genérico 20 MG CAP DURA BL AL PLAS TRANS X 60 Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 174 - 19.570.720/0007-06 - MONTES CLAROS Apresentação: 20 MG CAP DURA BL AL PLAS TRANS X 60 Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Registro M.S.: 1134301690053 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7898123909095 Cód. GGREM: 511611803116111 Cód. BR: BR0273009-1	0,08	6.400,00
------	-------	--------	---------	---	------	----------

Preço Unitário: OITO CENTAVOS

Total Item: SEIS MIL E QUATROCENTOS REAIS

0057	2544	2.000	BISNAGA	ACETATO DE DEXAMETASONA CREME 1MG/GR 10GR DEXAMETASONA 1 MG/G 10 G -Unidade: TUBO Emb. Primária:TB C/ 10G Emb. Secundária: CX C/ 100 Marca:PRATI DONADUZZI Nome Comercial:GENERICO Origem:BRASIL Tipo:Genérico 1 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) Fabricante: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA - PRATI, DONADUZZI - 100 - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO Apresentação: 1 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) Acondicionamento: BISNAGA DE ALUMINIO Registro M.S.: 1256801260020 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7898148294602 Cód. GGREM: 528524002160110 Cód. BR: BR0267643	2,88	5.760,00
Preço Unitário: DOIS REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS Total Item: CINCO MIL, SETECENTOS E SESENTA REAIS						
0059	4631	20.000	COMPRIMIDO	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMPRIMIDO DEXCLORFENIRAMINA 2 MG -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:BL C/ 20 Emb. Secundária: CX C/ 500 Marca:GEOLAB Nome Comercial:HYSTIN Origem:BRASIL Tipo:Similar 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 Fabricante: GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A - GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A - 106 - 03.485.572/0001-04 - ANAPOLIS Apresentação: 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Registro M.S.: 1542300120020 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7899095210172 Cód. GGREM: 510401102113412 Cód. BR: BR0267645	0,06	1.200,00
Preço Unitário: SEIS CENTAVOS Total Item: UM MIL E DUZENTOS REAIS						
0063	8028	200.000	COMPRIMIDO	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO DIPIRONA SODICA 500 MG -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:BL C/ 10 Emb. Secundária: CX C/ 500 Marca:GREEN PHARMA Nome Comercial:GENERICO Origem:BRASIL Tipo:Genérico 500MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Fabricante: GREENPHARMA QUIMICA E FARMACEUTICA	0,14	28.000,00

				EIRELI EM RECUPERACAO JUDICIAL - GREENPHARMA QUIMICA E FARMACEUTICA EIRELI - 104 - 33.408.105/0001-33 - ANAPOLIS Apresentação: 500MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Registro M.S.: 1201901250089 Origem: BRASIL Cód. Barras: 0742832304856 Cód. GGREM: 510821080017507 Cód. BR: BR0267203		
Preço Unitário: QUATORZE CENTAVOS Total Item: VINTE E OITO MIL REAIS						
0064	9569	3.000	FRASCO	DIPIRONA GOTAS 500MG/ML 10ML DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 10 ML -Unidade: FRASCO Emb. Primária:FR 10ML Emb. Secundária: CX C/ 200 Marca:NATULAB Nome Comercial:MAXALGINA Origem:BRASIL Tipo:Similar 500 MG/ML SOL GOT CX 100 FR GOT PLAS OPC X 10 ML Fabricante: NATULAB LABORATORIO S.A - NATULAB LABORATORIO S.A - 207 - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTONIO JESUS Apresentação: 500 MG/ML SOL GOT CX 100 FR GOT PLAS OPC X 10 ML Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR Registro M.S.: 1384100020051 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7898133131141 Cód. GGREM: 540412100005303 Cód. BR: BR0267205	1,88	5.640,00
Preço Unitário: UM REAL E OITENTA E OITO CENTAVOS Total Item: CINCO MIL, SEISCENTOS E QUARENTA REAIS						
0067	8953	10.000	COMPRIMIDO	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG COMPRIMIDO ENALAPRIL 20 MG -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:BL C/ 20 Emb. Secundária: CX C/ 500 Marca:CIMED Nome Comercial:GENERICO Origem:BRASIL Tipo:Genérico 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) Fabricante: CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - 185 - 02.814.497/0002-98 - POUSO ALEGRE Apresentação: 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO	0,08	800,00

Preço Unitário: OITO CENTAVOS
Total Item: OITOCENTOS REAIS

Preço Unitário: SESSENTA E NOVE CENTAVOS
Total Item: DEZ MIL, TREZENTOS E CINQUENTA REAIS

Preço Unitário: CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS
Total Item: DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS

0070	9002	10.000	COMPRIMIDO	FENITOINA 100MG COMPRIMIDO* FENITOÍNA SÓDICA 100 MG -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:BL C/ 20 Emb. Secundária: CX C/ 500 Marca:HIPOLABOR Nome Comercial:GENERICICO Origem:BRASIL Tipo:Genérico 100 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 4564 - 19.570.720/0001-10 - SABARA Apresentação: 100 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR Registro M.S.: 1134301930038 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7898470682900 Cód. GGREM: 511617030043806 Cód. BR: BR0267657	0,21	2.100,00
------	------	--------	------------	--	------	----------

Preço Unitário: VINTE E UM CENTAVOS

Total Item: DOIS MIL E CEM REAIS

0076	8507	5.000	CAPSULA	FLUCONAZOL 150MG COMPRIMIDO/CAPSULA FLUCONAZOL 150 MG -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:BL C/ 2 Emb. Secundária: CX C/ 100 Marca:MEDQUIMICA Nome Comercial:GENERICICO Origem:BRASIL Tipo:Genérico 150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1 Fabricante: MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - 166 - 17.875.154/0003-91 - JUIZ DE FORA Apresentação: 150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1 Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Registro M.S.: 1091700980031 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7896862970581 Cód. GGREM: 525115110029006 Cód. BR: BR0267662	0,72	3.600,00
------	------	-------	---------	--	------	----------

Preço Unitário: SETENTA E DOIS CENTAVOS

Total Item: TRÊS MIL E SEISCENTOS REAIS

0077	564	30.000	COMPRIMIDO	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO FUROSEMIDA 40 MG -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:BL C/ 20 Emb. Secundária: CX C/ 500 Marca:HIPOLABOR Nome Comercial:GENERICICO Origem:BRASIL Tipo:Genérico 40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 4564 - 19.570.720/0001-10 - SABARA Apresentação: 40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR Registro M.S.: 1134301530031 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7898123902546 Cód. GGREM: 511609203115112 Cód. BR: BR0267663	0,07	2.100,00
------	-----	--------	------------	--	------	----------

Preço Unitário: SETE CENTAVOS

Total Item: DOIS MIL E CEM REAIS

0079	6924	20.000	COMPRIMIDO	IBUPROFENO 300MG COMPRIMIDO IBUPROFENO 300 MG -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:BL C/ 10 Emb. Secundária: CX C/ 500 Marca:VITAMEDIC Nome Comercial:ALGY-FLANDERIL Origem:BRASIL Tipo:Similar 300 MG COM CT BL AL PVC INC X 500 (EMB HOSP) Fabricante: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - 108 - 30.222.814/0001-31 - ANAPOLIS Apresentação: 300 MG COM CT BL AL PVC INC X 500 (EMB HOSP) Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PVC Registro M.S.: 1039200650042 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7898049792450 Cód. GGREM: 533500303116412 Cód. BR: BR0267677	0,12	2.400,00
------	------	--------	------------	--	------	----------

Preço Unitário: DOZE CENTAVOS

Total Item: DOIS MIL E QUATROCENTOS REAIS

0080	3388	10.000	FRASCO	IBUPROFENO SUSPENSAO ORAL GOTAS 50MG/ML 30ML IBUPROFENO, 50 MG/ML 30 ML -Unidade: FRASCO Emb. Primária:FR 30ML Emb. Secundária: CX C/ 100 Marca:NATULAB Nome Comercial:IBUPROTRAT Origem:BRASIL Tipo:Similar 50 MG/ML SUS OR CX 50 FR GOT PLAS PEAD/PEBD	2,86	28.600,00
------	------	--------	--------	--	------	-----------

				OPC X 30 ML Fabricante: NATULAB LABORATORIO S.A - NATULAB LABORATORIO S.A - 207 - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTONIO JESUS Apresentação: 50 MG/ML SUS OR CX 50 FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 30 ML Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR Registro M.S.: 1384100330083 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7898133133190 Cód. GGREM: 540418010010803 Cód. BR: BR0294643		
Preço Unitário: DOIS REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS						
Total Item: VINTE E OITO MIL E SEISCENTOS REAIS						
0081	4418	40.000	COMPRIMIDO	IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO IBUPROFENO 600 MG -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:BL C/ 10 Emb. Secundária: CX C/ 500 Marca:PRATI DONADUZZI Nome Comercial:GENERICO Origem:BRASIL Tipo:Genérico 600 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Fabricante: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA - PRATI, DONADUZZI - 100 - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO Apresentação: 600 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Registro M.S.: 1256801610031 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7898148295173 Cód. GGREM: 528529503117111 Cód. BR: BR0267676	0,17	6.800,00
Preço Unitário: DEZESSETE CENTAVOS						
Total Item: SEIS MIL E OITOCENTOS REAIS						
0082	6300	5.000	COMPRIMIDO	IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO IVERMECTINA 6 MG -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:BL C/ 4 Emb. Secundária: CX C/ 500 Marca:VITAMEDIC Nome Comercial:GENERICO Origem:BRASIL Tipo:Genérico 6 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8 Fabricante: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - 108 - 30.222.814/0001-31 - ANAPOLIS Apresentação: 6 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8 Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO	0,53	2.650,00

				TRANSPARENTE Registro M.S.: 1039201670039 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7898049793532 Cód. GGREM: 533509203114111 Cód. BR: BR0376767		
--	--	--	--	---	--	--

Preço Unitário: CINQUENTA E TRÊS CENTAVOS

Total Item: DOIS MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS

0084	14284	2.000	FRASCO	LACTULOSE LIQUIDA 120ML LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE FRASCO 120 ML -Unidade: FRASCO Emb. Primária:FR 120ML Emb. Secundária: CX C/ 50 Marca:MAYBEN Nome Comercial:LACTBEN Origem:BRASIL Tipo:Similar 667 MG/ML XAR 120ML Fabricante: MAYBEN PHARMACEUTICAL LTDA - MAYBEN PHARMACEUTICAL LTDA - 7129 - 31.170.914/0001-24 - ARARANGUA Apresentação: 667 MG/ML XAR 120ML Acondicionamento: FRASCO PLASTICO AMBAR Registro M.S.: ISENT0 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7898969326322 Cód. BR: BR0305247-2	6,28	12.560,00
------	-------	-------	--------	---	------	-----------

Preço Unitário: SEIS REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS

Total Item: DOZE MIL, QUINHENTOS E SESSENTA REAIS

0089	1557	5.000	FRASCO	LORATADINA XAROPE 1MG/ML 100ML LORATADINA 1 MG/ML100 ML -Unidade: UNIDADE Emb. Primária:FR 100ML Emb. Secundária: CX C/ 50 Marca:PRATI DONADUZZI Nome Comercial:GENERIC0 Origem:BRASIL Tipo:Genérico 1 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML + COP Fabricante: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA - PRATI, DONADUZZI - 100 - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO Apresentação: 1 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML + COP Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO OPACO Registro M.S.: 1256800800080 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7898148294480 Cód. GGREM: 528503508138113 Cód. BR: BR0273467	3,79	18.950,00
------	------	-------	--------	---	------	-----------

Preço Unitário: TRÊS REAIS E SETENTA E NOVE CENTAVOS

Total Item: DEZOITO MIL, NOVECIENTOS E CINQUENTA REAIS

0090	5747	20.000	COMPRIMIDO	LORATADINA 10MG COMPRIMIDO LORATADINA 10 MG -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:BL C/ 15 Emb. Secundária: CX C/ 360 Marca:CIMED Nome Comercial:LORATAMED Origem:BRASIL Tipo:Similar 10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12 Fabricante: CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - 185 - 02.814.497/0002-98 - POUSO ALEGRE Apresentação: 10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12 Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO TRANSPARENTE Registro M.S.: 1438102530201 Origem: INDIA Cód. Barras: 7896523215174 Cód. GGREM: 506420080040407 Cód. BR: BR0273466	0,08	1.600,00
------	------	--------	------------	---	------	----------

Preço Unitário: OITO CENTAVOS

Total Item: UM MIL E SEISCENTOS REAIS

0091	9088	80.000	COMPRIMIDO	LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:BL C/ 30 Emb. Secundária: CX C/ 960 Marca:PRATI DONADUZZI Nome Comercial:GENERICICO Origem:BRASIL Tipo:Genérico Item desonerado de ICMS de acordo com o Convênio 87/02 e alterações. 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 Fabricante: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA - PRATI, DONADUZZI - 100 - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO Apresentação: 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO Registro M.S.: 1256802020228 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7899547529142 Cód. GGREM: 528517090131706 Cód. BR: BR0268856	0,05	4.000,00
------	------	--------	------------	--	------	----------

Preço Unitário: CINCO CENTAVOS

Total Item: QUATRO MIL REAIS

0092	7895	10.000	FRASCO	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA SOLUCAO 0,4MG/ML 120ML MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML XAROPE FRASCO 120 ML -Unidade: FRASCO Emb. Primária:FR 120ML Emb. Secundária: CX C/ 50 Marca:NATULAB Nome Comercial:POLARADEX Origem:BRASIL Tipo:Similar 0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP Fabricante: NATULAB LABORATORIO S.A - NATULAB LABORATORIO S.A - 207 - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTONIO JESUS Apresentação: 0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP Acondicionamento: FRASCO PLASTICO AMBAR Registro M.S.: 1384100200066 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7898133131325 Cód. GGREM: 540412100005103 Cód. BR: BR0267646-2	5,10	51.000,00
------	------	--------	--------	--	------	-----------

Preço Unitário: CINCO REAIS E DEZ CENTAVOS

Total Item: CINQUENTA E UM MIL REAIS

0093	13823	50.000	COMPRIMIDO	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG COMPRIMIDO METFORMINA CLORIDRATO 500 MG -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:BL C/ 10 Emb. Secundária: CX C/ 200 Marca:PRATI DONADUZZI Nome Comercial:GENERICICO Origem:BRASIL Tipo:Genérico 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Fabricante: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA - PRATI, DONADUZZI - 100 - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO Apresentação: 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Registro M.S.: 1256801510051 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7898148291274 Cód. GGREM: 528522080182806 Cód. BR: BR0267690	0,18	9.000,00
------	-------	--------	------------	---	------	----------

Preço Unitário: DEZOITO CENTAVOS

Total Item: NOVE MIL REAIS

0094	8444	50.000	COMPRIMIDO	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG COMPRIMIDO METFORMINA CLORIDRATO 850 MG -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:BL C/ 10 Emb. Secundária: CX C/ 200 Marca:PRATI DONADUZZI Nome Comercial:GENERICICO Origem:BRASIL Tipo:Genérico Item desonerado de ICMS de acordo com o Convênio 87/02 e alterações. 850 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200 Fabricante: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA - PRATI, DONADUZZI - 100 - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO Apresentação: 850 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200 Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Registro M.S.: 1256801510027 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7898148291304 Cód. GGREM: 528516070130106 Cód. BR: BR0267691	0,14	7.000,00
------	------	--------	------------	---	------	----------

Preço Unitário: QUATORZE CENTAVOS

Total Item: SETE MIL REAIS

0095	15027	50.000	COMPRIMIDO	METILDOPA 250MG COMPRIMIDO METILDOPA 250 MG -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:BL C/ 10 Emb. Secundária: CX C/ 500 Marca:HIPOLABOR Nome Comercial:GENERICICO Origem:BRASIL Tipo:Genérico 250 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 4564 - 19.570.720/0001-10 - SABARA Apresentação: 250 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Registro M.S.: 1134302090025 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7898470686311 Cód. GGREM: 511622100048006 Cód. BR: BR0267689	0,73	36.500,00
------	-------	--------	------------	--	------	-----------

Preço Unitário: SETENTA E TRÊS CENTAVOS

Total Item: TRINTA E SEIS MIL E QUINHENTOS REAIS

0097	16377	10.000	COMPRIMIDO	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG COMPRIMIDO METOCLOPRAMIDA 10 MG -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:BL C/ 20 Emb. Secundária: CX C/ 500 Marca:BELFAR Nome Comercial:GENERICICO Origem:BRASIL Tipo:Genérico 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 Fabricante: BELFAR LIMITADA - BELFAR LTDA - 117 - 18.324.343/0001-77 - BELO HORIZONTE Apresentação: 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Registro M.S.: 1057101650050 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7897917005715 Cód. GGREM: 503421060025206 Cód. BR: BR0267312	0,11	1.100,00
------	-------	--------	------------	--	------	----------

Preço Unitário: ONZE CENTAVOS

Total Item: UM MIL E CEM REAIS

0098	12884	50.000	COMPRIMIDO	SUCCINATO DE METOPROLOL XR 25MG COMPRIMIDO METROPOLOL, SUCCINATO 25 MG -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:BL C/ 10 Emb. Secundária: CX C/ 30 Marca:BIOLAB Nome Comercial:DOZOITO Origem:INDIA Tipo:Similar Item desonerado de ICMS de acordo com o Convênio 87/02 e alterações. 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA - BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA - 216 - 49.475.833/0001-06 - TABOAO DA SERRA Apresentação: 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Registro M.S.: 1097403340071 Origem: INDIA Cód. Barras: 7896112402664 Cód. GGREM: 504122120082703 Cód. BR: BR0276656	0,28	14.000,00
------	-------	--------	------------	--	------	-----------

Preço Unitário: VINTE E OITO CENTAVOS

Total Item: QUATORZE MIL REAIS

0099	12885	50.000	COMPRIMIDO	SUCCINATO DE METOPROLOL XR 50MG COMPRIMIDO METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:BL C/ 10 Emb. Secundária: CX C/ 30 Marca:BIOLAB Nome Comercial:DOZOITO Origem:INDIA Tipo:Similar Item desonerado de ICMS de acordo com o Convênio 87/02 e alterações. 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA - BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA - 216 - 49.475.833/0001-06 - TABOAO DA SERRA Apresentação: 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Registro M.S.: 1097403340150 Origem: INDIA Cód. Barras: 7896112402671 Cód. GGREM: 504122120082803 Cód. BR: BR0276657	0,48	24.000,00
------	-------	--------	------------	---	------	-----------

Preço Unitário: QUARENTA E OITO CENTAVOS

Total Item: VINTE E QUATRO MIL REAIS

0100	7847	500	BISNAGA	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 50GR METRONIDAZOL 10 MG/G GEL VAGINAL 10% 50 GR COM APLICADOR -Unidade: UNIDADE Emb. Primária:TB C/ 50G + 10 APLIC Emb. Secundária: CX C/ 50 Marca:PRATI DONADUZZI Nome Comercial:GENERICO Origem:BRASIL Tipo:Genérico 100 MG/G GEL VAG CT 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC Fabricante: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA - PRATI, DONADUZZI - 100 - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO Apresentação: 100 MG/G GEL VAG CT 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC Acondicionamento: BISNAGA DE ALUMINIO Registro M.S.: 1256800430038 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7899547507409 Cód. GGREM: 528503908160116 Cód. BR: BR0372335	6,77	3.385,00
------	------	-----	---------	--	------	----------

Preço Unitário: SEIS REAIS E SETENTA E SETE CENTAVOS

Total Item: TRÊS MIL, TREZENTOS E OITENTA E CINCO REAIS

0101	4580	20.000	COMPRIMIDO	METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO METRONIDAZOL 250 MG -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:BL C/ 10 Emb. Secundária: CX C/ 600 Marca:PRATI DONADUZZI Nome Comercial:GENERICICO Origem:BRASIL Tipo:Genérico 250 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 Fabricante: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA - PRATI, DONADUZZI - 100 - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO Apresentação: 250 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Registro M.S.: 1256801820034 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7898148294459 Cód. GGREM: 528503906117116 Cód. BR: BR0267717	0,22	4.400,00
------	------	--------	------------	---	------	----------

Preço Unitário: VINTE E DOIS CENTAVOS

Total Item: QUATRO MIL E QUATROCENTOS REAIS

0104	15818	1.000	BISNAGA	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL 80GR MICONAZOL VAGINAL COM APLICADOR -Unidade: UNIDADE Emb. Primária:TB C/ 80G Emb. Secundária: CX C/ 50 Marca:NATIVITA Nome Comercial:NITRATO DE MICONAZOL Origem:BRASIL Tipo: 20 MG/G CREM CX 50 BG AL X 80 G + 700 APLIC Fabricante: NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - 167 - 65.271.900/0001-19 - JUIZ DE FORA Apresentação: 20 MG/G CREM CX 50 BG AL X 80 G + 700 APLIC Acondicionamento: BISNAGA DE ALUMINIO Registro M.S.: ISENT0 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7897848500211 Cód. GGREM: 511619120044307 Cód. BR: BR0268162-2	12,88	12.880,00
------	-------	-------	---------	--	-------	-----------

Preço Unitário: DOZE REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS

Total Item: DOZE MIL, OITOCENTOS E OITENTA REAIS

0105	16016	50.000	COMPRIMIDO	NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO NIFEDIPINO 20 MG -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:BL C/ 30 Emb. Secundária: CX C/ 30 Marca:NEOQUIMICA Nome Comercial:NEOFEDIPINA Origem:BRASIL Tipo:Similar 20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 450 (EMB HOSP) Fabricante: BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A. - NEO QUIMICA - 4565 - 05.161.069/0001-10 - ANAPOLIS Apresentação: 20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 450 (EMB HOSP) Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR Registro M.S.: 1558401690031 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7896714293288 Cód. GGREM: 504614120027017 Cód. BR: BR0267729	0,12	6.000,00
------	-------	--------	------------	---	------	----------

Preço Unitário: DOZE CENTAVOS

Total Item: SEIS MIL REAIS

0106	2551	2.000	BISNAGA	NISTATINA CREME VAGINAL 60GR NISTADINA CREME VAGINAL 60 G COM APLICADOR -Unidade: TUBO Emb. Primária:TB C/ 60GR + APLICADORES Emb. Secundária: CX C/ 50 Marca:PRATI DONADUZZI Nome Comercial:GENERICO Origem:BRASIL Tipo:Genérico 25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC Fabricante: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA - PRATI, DONADUZZI - 100 - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO Apresentação: 25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC Acondicionamento: BISNAGA DE ALUMINIO Registro M.S.: 1256800450101 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7899547507447 Cód. GGREM: 528504214162112 Cód. BR: BR0266788	8,28	16.560,00
------	------	-------	---------	---	------	-----------

Preço Unitário: OITO REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS

Total Item: DEZESSEIS MIL, QUINHENTOS E SESSENTA REAIS

0107	538	2.000	FRASCO	NISTATINA SUSPENSAO ORAL 50ML NISTADINA SUSPENSÃO ORAL 100UI/ML -Unidade: FRASCO Emb. Primária:FR 50ML Emb. Secundária: CX C/ 50 Marca:PRATI DONADUZZI Nome Comercial:GENERICO Origem:BRASIL Tipo:Genérico 100.000 UI/ML SUS CT FR PLAS AMB X 50ML + COP Fabricante: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA - PRATI, DONADUZZI - 100 - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO Apresentação: 100.000 UI/ML SUS CT FR PLAS AMB X 50ML + COP Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO AMBAR Registro M.S.: 1256800260061 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7898148293704 Cód. GGREM: 528504212135118 Cód. BR: BR0267378-3	7,08	14.160,00
------	-----	-------	--------	--	------	-----------

Preço Unitário: SETE REAIS E OITO CENTAVOS

Total Item: QUATORZE MIL, CENTO E SESSENTA REAIS

0110	12490	50.000	CAPSULA	OMEPRAZOL 20MG COMPRIMIDO/CAPSULA OMEPRAZOL, 20 MG -Unidade: CÁPSULA Emb. Primária:BL C/ 14 Emb. Secundária: CX C/ 490 Marca:GEOLAB Nome Comercial:GENERICO Origem:BRASIL Tipo:Genérico 20MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56 Fabricante: GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A - GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A - 106 - 03.485.572/0001-04 - ANAPOLIS Apresentação: 20MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56 Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Registro M.S.: 1542303130116 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7899095200975 Cód. GGREM: 510421100185806 Cód. BR: BR0267712	0,11	5.500,00
------	-------	--------	---------	---	------	----------

Preço Unitário: ONZE CENTAVOS

Total Item: CINCO MIL E QUINHENTOS REAIS

0111	17907	30.000	COMPRIMIDO	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO PARACETAMOL 500 MG -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:BL C/ 10 Emb. Secundária: CX C/ 500 Marca:HIPOLABOR Nome Comercial:PARACETAMOL Origem:BRASIL Tipo: 500 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 4564 - 19.570.720/0001-10 - SABARA Apresentação: 500 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR Registro M.S.: ISENT0 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7898470687073 Cód. GGREM: 511607702114115 Cód. BR: BR0267778	0,09	2.700,00
------	-------	--------	------------	--	------	----------

Preço Unitário: NOVE CENTAVOS

Total Item: DOIS MIL E SETECENTOS REAIS

0112	15490	3.000	FRASCO	PARACETAMOL GOTAS 200MG/ML 10ML PARACETAMOL, 200 MG/ML 10 ML -Unidade: FRASCO Emb. Primária:FR 10ML Emb. Secundária: CX C/ 200 Marca:NATULAB Nome Comercial:TYLEMXY Origem:BRASIL Tipo: 200 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) Fabricante: NATULAB LABORATORIO S.A - NATULAB LABORATORIO S.A - 207 - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTONIO JESUS Apresentação: 200 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR Registro M.S.: ISENT0 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7899470808338 Cód. GGREM: 540412100005503 Cód. BR: BR0267777	1,88	5.640,00
------	-------	-------	--------	--	------	----------

Preço Unitário: UM REAL E OITENTA E OITO CENTAVOS

Total Item: CINCO MIL, SEISCENTOS E QUARENTA REAIS

0113	7612	5.000	FRASCO	FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA SUSPENSAO 3MG/ML 60ML PREDNISOLONA 3 MG/ML 60 ML -Unidade: FRASCO Emb. Primária:FR 60ML Emb. Secundária: CX C/ 50 Marca:HIPOLABOR Nome Comercial:GENERICO Origem:BRASIL Tipo:Genérico 3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + COP	5,48	27.400,00
------	------	-------	--------	---	------	-----------

				Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 4564 - 19.570.720/0001-10 - SABARA Apresentação: 3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + COP Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO AMBAR Registro M.S.: 1134301840039 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7898470681637 Cód. GGREM: 511612110040006 Cód. BR: BR0268150		
Preço Unitário: CINCO REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS Total Item: VINTE E SETE MIL E QUATROCENTOS REAIS						
0114	14747	20.000	COMPRIMIDO	PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO PREDNISONA 20 MG -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:BL C/ 10 Emb. Secundária: CX C/ 20 Marca:NEOQUIMICA/BRAINFARMA Nome Comercial:GENERICICO Origem:BRASIL Tipo:Genérico 20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 Fabricante: BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A. - NEO QUIMICA - 4565 - 05.161.069/0001-10 - ANAPOLIS Apresentação: 20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Registro M.S.: 1558405720040 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7896714293196 Cód. GGREM: 504620070077107 Cód. BR: BR0267743	0,23	4.600,00
Preço Unitário: VINTE E TRÊS CENTAVOS Total Item: QUATRO MIL E SEISCENTOS REAIS						
0115	15971	20.000	COMPRIMIDO	PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO PREDNISONA 5 MG -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:BL C/ 20 Emb. Secundária: CX C/ 20 Marca:NEOQUIMICA Nome Comercial:GENERICICO Origem:BRASIL Tipo:Genérico 5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 Fabricante: BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A. - NEO QUIMICA - 4565 - 05.161.069/0001-10 - ANAPOLIS Apresentação: 5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO TRANSPARENTE Registro M.S.: 1558405720016	0,19	3.800,00

				Origem: BRASIL Cód. Barras: 7896714293301 Cód. GGREM: 504620070076907 Cód. BR: BR0267743		
Preço Unitário: DEZENOVE CENTAVOS						
Total Item: TRÊS MIL E OITOCENTOS REAIS						
0117	15164	50.000	COMPRIMIDO	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG COMPRIMIDO PROPRANOLOL CLORIDRATO 40 MG -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:BL C/ 20 Emb. Secundária: CX C/ 500 Marca:OSORIO DE MORAES Nome Comercial:GENERICO Origem:BRASIL Tipo:Genérico Item desonerado de ICMS de acordo com o Convênio 87/02 e alterações. 40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Fabricante: LABORATORIOS OSORIO DE MORAES LTDA - LABORATORIOS OSORIO DE MORAES LTDA - 126 - 19.791.813/0001-75 - CONTAGEM Apresentação: 40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Registro M.S.: 1050400510040 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7898089301087 Cód. GGREM: 522123090007506 Cód. BR: BR0267772	0,04	2.000,00
Preço Unitário: QUATRO CENTAVOS						
Total Item: DOIS MIL REAIS						
0119	16247	20.000	COMPRIMIDO	SIMETICONA 40MG COMPRIMIDO SIMETICONA 40 MG -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:BL C/ 20 Emb. Secundária: CX C/ 400 Marca:PHARMASCIENCE Nome Comercial:SIMETICONA Origem:BRASIL Tipo: 40 MG COM CT BL AL PLAS INC Fabricante: PHARMASCIENCE LABORATORIOS LTDA - PHARMASCIENCE LABORATORIOS LTDA - 165 - 25.773.037/0001-83 - BETIM Apresentação: 40 MG COM CT BL AL PLAS INC Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Registro M.S.: ISENT0 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7898014567816 Cód. GGREM: 528525007115111 Cód. BR: BR0412963	0,14	2.800,00
Preço Unitário: QUATORZE CENTAVOS						
Total Item: DOIS MIL E OITOCENTOS REAIS						

0120	8844	6.000	FRASCO	SIMETICONA GOTAS 75MG/ML 10ML SIMETICONA 75 MG/ML SOLUÇÃO ORAL -Unidade: FRASCO Emb. Primária:FR 10ML Emb. Secundária: CX C/ 200 Marca:NATULAB Nome Comercial:LUFBEM Origem:BRASIL Tipo: CX 200 FR PLAS OPC X 10 ML Fabricante: NATULAB LABORATORIO S.A - NATULAB LABORATORIO S.A - 207 - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTONIO JESUS Apresentação: CX 200 FR PLAS OPC X 10 ML Acondicionamento: FRASCO GOTEJADOR DE PLASTICO OPACO Registro M.S.: ISENT0 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7899470807188 Cód. BR: BR0412965-1	2,04	12.240,00
------	------	-------	--------	---	------	-----------

Preço Unitário: DOIS REAIS E QUATRO CENTAVOS

Total Item: DOZE MIL, DUZENTOS E QUARENTA REAIS

0121	16573	20.000	COMPRIMIDO	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO SINVASTATINA 20 MG -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:BL C/ 20 Emb. Secundária: CX C/ 400 Marca:CIMED Nome Comercial:GENERIC0 Origem:BRASIL Tipo:Genérico Item desonerado de ICMS de acordo com o Convênio 87/02 e alterações. 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 Fabricante: CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - 185 - 02.814.497/0002-98 - POUSO ALEGRE Apresentação: 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Registro M.S.: 1438101690434 Origem: INDIA Cód. Barras: 7896523201931 Cód. GGREM: 506424050053906 Cód. BR: BR0267747	0,08	1.600,00
------	-------	--------	------------	---	------	----------

Preço Unitário: OITO CENTAVOS

Total Item: UM MIL E SEISCENTOS REAIS

0122	17519	20.000	COMPRIMIDO	SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDO SINVASTATINA 40 MG -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:BL C/ 15 Emb. Secundária: CX C/ 600 Marca:CIMED Nome Comercial:GENERIC0 Origem:BRASIL Tipo:Genérico Item desonerado de ICMS de acordo com o Convênio 87/02 e alterações.	0,16	3.200,00
------	-------	--------	------------	---	------	----------

				40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 Fabricante: CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - 185 - 02.814.497/0002-98 - POUSO ALEGRE Apresentação: 40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO E PLASTICO TRANSPARENTE Registro M.S.: 1438101690418 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7896523201016 Cód. GGREM: 527916020020906 Cód. BR: BR0267745		
Preço Unitário: DEZESSEIS CENTAVOS						
Total Item: TRÊS MIL E DUZENTOS REAIS						
0123	8810	5.000	BISNAGA	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 10MG/GR 50GR SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G CREME DERMATOLOGICO BISNAGA 50 G -Unidade: BISNAGA Emb. Primária:TB C/ 50G Emb. Secundária: CX C/ 200 Marca:NATIVITA Nome Comercial:GENERICO Origem:BRASIL Tipo:Genérico 10 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 50 G Fabricante: NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - 167 - 65.271.900/0001-19 - JUIZ DE FORA Apresentação: 10 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 50 G Acondicionamento: BISNAGA DE ALUMINIO Registro M.S.: 1476100230068 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7897848502505 Cód. GGREM: 542016110003706 Cód. BR: BR0272089-6	13,88	69.400,00
Preço Unitário: TREZE REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS						
Total Item: SESSENTA E NOVE MIL E QUATROCENTOS REAIS						
0124	12774	10.000	COMPRIMIDO	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400/80MG COMPRIMIDO SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA COMPRIMIDO 400 MG+80 MG -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:BL C/ 10 Emb. Secundária: CX C/ 20 Marca:VITAMEDIC Nome Comercial:GENERICO Origem:BRASIL Tipo:Genérico (400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 Fabricante: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - 108 - 30.222.814/0001-31 - ANAPOLIS	0,24	2.400,00

				Apresentação: (400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR Registro M.S.: 1039201690021 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7898049792672 Cód. GGREM: 533512010022406 Cód. BR: BR0308882		
Preço Unitário: VINTE E QUATRO CENTAVOS						
Total Item: DOIS MIL E QUATROCENTOS REAIS						
0126	1815	6.000	BISNAGA	SULFATO DE NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10GR SULFATO DE NEOMICINA 10 MG/G +BACITRACINA ZINCICA 10 GR -Unidade: TUBO Emb. Primária:TB C/ 10G Emb. Secundária: CX C/ 200 Marca:PRATI DONADUZZI Nome Comercial:GENERICO Origem:BRASIL Tipo:Genérico 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 10 G Fabricante: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA - PRATI, DONADUZZI - 100 - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO Apresentação: 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 10 G Acondicionamento: BISNAGA DE ALUMINIO Registro M.S.: 1256801280064 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7898148291496 Cód. GGREM: 528524406164118 Cód. BR: BR0273167	3,65	21.900,00
Preço Unitário: TRÊS REAIS E SESENTA E CINCO CENTAVOS						
Total Item: VINTE E UM MIL E NOVECENTOS REAIS						
0127	582	500	FRASCO	SULFATO FERROSO GOTAS 125MG/ML 30ML SULFATO FERROSO 125 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30ML FE++ -Unidade: FRASCO Emb. Primária:FR 30ML Emb. Secundária: CX C/ 100 Marca:NATULAB Nome Comercial:MASFEROL Origem:BRASIL Tipo: 125 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 30ML Fabricante: NATULAB LABORATORIO S.A - NATULAB LABORATORIO S.A - 207 - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTONIO JESUS Apresentação: 125 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 30ML Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO Registro M.S.: ISENT0 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7898133131455 Cód. GGREM: 540413050007303	1,48	740,00



				Cód. BR: BR0292345		
Preço Unitário: UM REAL E QUARENTA E OITO CENTAVOS						
Total Item: SETECENTOS E QUARENTA REAIS						
0128	9053	20.000	COMPRIMIDO	SULFATO FERROSO 40MG COMPRIMIDO SULFATO FERROSO 40 MG COMPRIMIDO FE++ (HEMATOFER) -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:BL C/ 20 Emb. Secundária: CX C/ 500 Marca:NATULAB Nome Comercial:MASFEROL Origem:BRASIL Tipo: 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) Fabricante: NATULAB LABORATORIO S.A - NATULAB LABORATORIO S.A - 207 - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTONIO JESUS Apresentação: 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO E PLASTICO TRANSPARENTE Registro M.S.: ISENT0 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7899470807232 Cód. GGREM: 542514020000104 Cód. BR: BR0292344	0,09	1.800,00
Preço Unitário: NOVE CENTAVOS						
Total Item: UM MIL E OITOCENTOS REAIS						
Total - 0001: (R\$ 1.102.725,00) - UM MILHÃO, CENTO E DOIS MIL, SETECENTOS E VINTE E CINCO REAIS						

Valor Total da Proposta R\$: 1.102.725,00 - UM MILHÃO, CENTO E DOIS MIL, SETECENTOS E VINTE E CINCO REAIS

Comunicamos que não realizamos fracionamento de embalagens secundárias conforme Art. 4º, incisos XVI da Lei 5.991/73, Art. 10 da RDC 80/06 e Art. 58 da RDC 430/20. Sendo assim, solicitamos que os empenhos e ordens de fornecimento sejam adequados as embalagens mencionadas nesta proposta. Os produtos serão entregues de acordo com as normas de segurança e padrões de qualidade exigidos pela ANVISA.

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

Declaramos que nossa proposta econômica compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

Atenciosamente

Assinado de forma digital por SUEMA TUSSI BRUNELO:44844328034
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A3, ou=AC VALID RFB V5, ou=AR PADRAO SERVICOS DE CERTIFICACAO DIGITAL, ou=Presencial, ou=35646780000126, cn=SUEMA TUSSI BRUNELO:44844328034
Dados: 2026.07.15 13:47:03 -03'00'

Suema Tussi Brunelo
Procuradora
RG : 1038690028
CPF: 448.443.280-34

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ACICLOVIR					
Nome do Produto	ACICLOVIR	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.001249/2004-15
Número da Regularização	125680111	Data da Regularização	27/07/2004	Vencimento da Regularização	07/2029
Empresa Detentora da Regularização	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	AFE	1.02.568-5
Princípio Ativo	ACICLOVIR			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	ZOVIRAX				
Classe Terapêutica	ANTIVIROTICOS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem	• LAYOUT DE RÓTULOS.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G Ativo	1256801110010	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
2	50MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G Ativo	1256801110029	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
Princípio Ativo	ACICLOVIR				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BISNAGA DE ALUMINIO - Secundária - CAIXA DE PAPELAO				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	TOPICO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE CONTROLADA (TEMPERATURA ATÉ 25°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Institucional Hospitalar				

Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
3	50MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 2 G Ativo	1256801110037	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
4	50MG/G CREM DERM CT BG AL X 2 G Ativo	1256801110045	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
5	50MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 5 G Ativo	1256801110053	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
6	50MG/G CREM DERM CT BG AL X 5 G Ativo	1256801110061	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
7	50MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 10 G Ativo	1256801110071	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
8	50MG/G CREM DERM CX 100 BG PLAS OPC X 10 G Ativo	1256801110088	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
9	50MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 2 G Ativo	1256801110096	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
10	50MG/G CREM DERM CX 100 BG PLAS OPC X 2 G Ativo	1256801110101	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
11	50MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 5 G Ativo	1256801110118	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
12	50MG/G CREM DERM CX 100 BG PLAS OPC X 5 G Ativo	1256801110126	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
13	50 MG/G CREM DREM CT 5 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) Ativo	1256801110134	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
14	50MG/G CREM DERM CT 10 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) Ativo	1256801110142	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
15	50MG/G CREM DERM CT 20 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) Ativo	1256801110150	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
16	50MG/G CREM DERM CT 30 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) Ativo	1256801110169	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
17	50MG/G CREM DERM CT 60 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) Ativo	1256801110177	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
18	50MG/G CREM DERM CT 90 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) Ativo	1256801110185	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
19	50MG/G CREM DERM CT 120 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) Ativo	1256801110193	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
20	50MG/G CREM DERM CT 150 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) Ativo	1256801110207	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
21	50MG/G CREM DERM CT 250 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) Ativo	1256801110215	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
22	50MG/G CREM DERM CT 300 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) Ativo	1256801110223	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ACICLOVIR					
Nome do Produto	ACICLOVIR	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.339870/2006-11
Número da Regularização	125680163	Data da Regularização	22/10/2007	Vencimento da Regularização	10/2027
Empresa Detentora da Regularização	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	AFE	1.02.568-5
Princípio Ativo	ACICLOVIR			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	ZOVIRAX				
Classe Terapêutica	ANTIVIROTICOS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 Ativo	1256801630014	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses
2	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1256801630022	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses
3	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 Ativo	1256801630030	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses
4	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 Ativo	1256801630049	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses
Princípio Ativo	ACICLOVIR				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: - 73.856.593/0001-66 Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem primária e secundária				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ PROTEGER DA UMIDADE				

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Institucional Hospitalar				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
5	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) Ativo	1256801630057	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses
6	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) Ativo	1256801630065	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses
7	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB FRAC) Ativo	1256801630073	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses
8	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB FRAC) Ativo	1256801630081	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SALICETIL					
Nome do Produto	SALICETIL	Complemento da Marca		Número do Processo	25000.000843/9922
Número da Regularização	100380043	Data da Regularização	24/05/1999	Vencimento da Regularização	05/2029
Empresa Detentora da Regularização	BRASTERAPICA PHARMACEUTICA LTDA.	CNPJ	46.179.008/0001-68	AFE	1.00.038-1
Princípio Ativo	ACIDO ACETILSALICILICO, ÁCIDO ACETILSALICILSALICÍLICO			Categoria Regulatória	Similar
Medicamento de referência	-				
Classe Terapêutica	ANALGESICOS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT 10 STR X 10 INATIVA	1003800430018	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2001	24 meses
2	100 MG COM CT 20 STR X 10 Ativo	1003800430026	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2001	24 meses
3	100 MG CM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB MULTIPLA) Ativo	1003800430034	COMPRIMIDO SIMPLES	24/05/1999	24 meses
Princípio Ativo	ACIDO ACETILSALICILICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE PVC/PVDC/ ALUMINIO - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	- Fabricante: BRASTERAPICA PHARMACEUTICA LTDA. - CNPJ: - 46.179.008/0001-68 - Endereço: ATIBAIA - SP - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
4	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULTIPLA) Ativo	1003800430042	COMPRIMIDO SIMPLES	24/05/1999	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos					
Detalhe do Produto: AFOLIC					
Nome do Produto	AFOLIC	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.753177/2009-86
Número da Regularização	138410050	Data da Regularização	05/12/2011	Vencimento da Regularização	12/2026
Empresa Detentora da Regularização	NATULAB LABORATÓRIO S.A	CNPJ	02.456.955/0001-83	AFE	1.03.841-3
Princípio Ativo	ÁCIDO FÓLICO			Categoria Regulatória	Específico
Medicamento de referência	-				
Classe Terapêutica	ANTIANEMICOS SIMPLES			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 Ativo	1384100500019	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
2	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo	1384100500027	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
3	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1384100500035	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
4	2 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) Ativo	1384100500043	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
5	2 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) Ativo	1384100500051	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
6	2 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) Ativo	1384100500061	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
7	2 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) Ativo	1384100500078	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
8	2 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP) Ativo	1384100500086	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
9	2 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 1000 (EMB HOSP) Ativo	1384100500094	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
10	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 Ativo	1384100500108	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
11	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo	1384100500116	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
12	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1384100500124	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
13	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) Ativo	1384100500132	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
14	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) Ativo	1384100500140	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
15	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) Ativo	1384100500159	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
16	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) Ativo	1384100500167	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
Princípio Ativo	ÁCIDO FÓLICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA				
Local de Fabricação	Fabricante: NATULAB LABORATÓRIO S.A CNPJ: - 02.456.955/0001-83 Endereço: SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
17	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP) Ativo	1384100500175	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
18	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 1000 (EMB HOSP) Ativo	1384100500183	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
19	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED INATIVA	1384100500191	SOLUÇÃO ORAL	05/12/2011	24 meses
20	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED INATIVA	1384100500205	SOLUÇÃO ORAL	05/12/2011	24 meses
21	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) INATIVA	1384100500213	SOLUÇÃO ORAL	05/12/2011	24 meses
22	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) INATIVA	1384100500221	SOLUÇÃO ORAL	05/12/2011	24 meses
23	0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 100 ML + 100 CP MED (EMB HOSP) INATIVA	1384100500231	SOLUÇÃO ORAL	05/12/2011	24 meses
24	0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 120 ML + 100 CP MED (EMB HOSP) INATIVA	1384100500248	SOLUÇÃO ORAL	05/12/2011	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos					
Detalhe do Produto: valproato de sódio					
Nome do Produto	valproato de sódio	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.262629/2006-96
Número da Regularização	113430142	Data da Regularização	26/12/2006	Vencimento da Regularização	12/2026
Empresa Detentora da Regularização	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	AFE	1.01.343-0
Princípio Ativo	VALPROATO DE sódio			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	DEPAKENE				
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem	VALPROATO DE SÓDIO_XAROPE.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP Ativo	1134301420013	XAROPE	26/12/2006	24 meses
2	50 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP Ativo	1134301420021	XAROPE	26/12/2006	24 meses
3	50 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP Ativo	1134301420031	XAROPE	26/12/2006	24 meses
4	50 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS PET AMB X 100 ML + 50 COP Ativo	1134301420048	XAROPE	26/12/2006	24 meses
Princípio Ativo	VALPROATO DE sódio				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA				
Local de Fabricação	- Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: - 19.570.720/0001-10 - Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL - Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 10 anos				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos					
Detalhe do Produto: EPILENIL					
Nome do Produto	EPILENIL	Complemento da Marca		Número do Processo	25991.010367/79
Número da Regularização	109740046	Data da Regularização	20/02/1980	Vencimento da Regularização	02/2035
Empresa Detentora da Regularização	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	49.475.833/0001-06	AFE	1.00.974-4
Princípio Ativo	VALPROATO DE sódio, ÁCIDO VALPRÓICO			Categoria Regulatória	Similar
Medicamento de referência	DEPAKENE				
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG/5 ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML INATIVA	1097400460015	XAROPE	29/12/2000	24 meses
2	250 MG CAP MOLE OR CT FR VD AMB X 25 Ativo	1097400460023	Cápsula Mole	29/12/2000	24 meses
Princípio Ativo	ÁCIDO VALPRÓICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Frasco de vidro âmbar - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	- Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA CNPJ: - 49.475.833/0014-12 Endereço: JANDIRA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo - Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA. CNPJ: - 49.475.833/0018-46 Endereço: BRAGANÇA PAULISTA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária - Fabricante: CATALENT BRASIL LTDA. CNPJ: - 45.569.555/0007-82 Endereço: INDAIATUBA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 10 anos				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
3	250 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 100 INATIVA	1097400460031	CAPSULA GELATINOSA MOLE	29/12/2000	24 meses
4	300 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 INATIVA	1097400460041	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
5	300 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 INATIVA	1097400460058	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
6	300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 25 INATIVA	1097400460066	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
7	300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50 INATIVA	1097400460074	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
8	300 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 INATIVA	1097400460082	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
9	300 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 10 INATIVA	1097400460090	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
10	500 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 Ativo	1097400460104	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
11	500 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 Ativo	1097400460112	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
Princípio Ativo	VALPROATO DE sódio				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	- Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA CNPJ: - 49.475.833/0001-06 Endereço: TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária - Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA CNPJ: - 49.475.833/0014-12 Endereço: JANDIRA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	-					
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 10 anos					
Destinação	Comercial					
Tarja	Vermelha sob restrição					
Apresentação fracionada	Não					
12	576 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 25	INATIVA	1097400460120	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
13	576 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50	INATIVA	1097400460139	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
14	576 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	INATIVA	1097400460147	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
15	576 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 10	INATIVA	1097400460155	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos					
Detalhe do Produto: EPILENIL					
Nome do Produto	EPILENIL	Complemento da Marca		Número do Processo	25991.010367/79
Número da Regularização	109740046	Data da Regularização	20/02/1980	Vencimento da Regularização	02/2035
Empresa Detentora da Regularização	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	49.475.833/0001-06	AFE	1.00.974-4
Princípio Ativo	VALPROATO DE sódio, ÁCIDO VALPRÓICO			Categoria Regulatória	Similar
Medicamento de referência	DEPAKENE				
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG/5 ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML INATIVA	1097400460015	XAROPE	29/12/2000	24 meses
2	250 MG CAP MOLE OR CT FR VD AMB X 25 Ativo	1097400460023	Cápsula Mole	29/12/2000	24 meses
Princípio Ativo	ÁCIDO VALPRÓICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Frasco de vidro âmbar - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	- Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA CNPJ: - 49.475.833/0014-12 Endereço: JANDIRA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo - Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA. CNPJ: - 49.475.833/0018-46 Endereço: BRAGANÇA PAULISTA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária - Fabricante: CATALENT BRASIL LTDA. CNPJ: - 45.569.555/0007-82 Endereço: INDAIATUBA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 10 anos				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
3	250 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 100 INATIVA	1097400460031	CAPSULA GELATINOSA MOLE	29/12/2000	24 meses
4	300 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 INATIVA	1097400460041	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
5	300 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 INATIVA	1097400460058	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
6	300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 25 INATIVA	1097400460066	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
7	300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50 INATIVA	1097400460074	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
8	300 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 INATIVA	1097400460082	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
9	300 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 10 INATIVA	1097400460090	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
10	500 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 Ativo	1097400460104	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
11	500 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 Ativo	1097400460112	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
Princípio Ativo	VALPROATO DE sódio				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	- Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA CNPJ: - 49.475.833/0001-06 Endereço: TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária - Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA CNPJ: - 49.475.833/0014-12 Endereço: JANDIRA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	-					
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 10 anos					
Destinação	Comercial					
Tarja	Vermelha sob restrição					
Apresentação fracionada	Não					
12	576 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 25	INATIVA	1097400460120	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
13	576 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50	INATIVA	1097400460139	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
14	576 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	INATIVA	1097400460147	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
15	576 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 10	INATIVA	1097400460155	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Detalhe do Produto: ALBEL					
Nome do Produto	ALBEL	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.017583/2003-18
Número da Regularização	154230044	Data da Regularização	10/08/2004	Vencimento da Regularização	08/2029
Empresa Detentora da Regularização	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	AFE	1.05.423-2
Princípio Ativo	ALBENDAZOL			Categoria Regulatória	Similar
Medicamento de referência	ZENTEL				
Classe Terapêutica	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem	• LAYOUT_S.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2 INATIVA	1542300440017	COMPRIMIDO SIMPLES	10/08/2004	24 meses
2	200 MG COM CT 250 BL AL PLAS INC X 2 (EMB. HOSP) INATIVA	1542300440025	COMPRIMIDO SIMPLES	10/08/2004	24 meses
3	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 1 INATIVA	1542300440033	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	10/08/2004	24 meses
4	400 MG COM MAST CT 500 BL AL PLAS TRANS X 1 INATIVA	1542300440041	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	10/08/2004	24 meses
5	40 MG/ML SUS CT FR PLAS AMB X 10 ML Ativo	1542300440052	SUSPENSAO ORAL	10/08/2004	24 meses
6	40 MG/ML SUS CX 60 FR PLAS AMB X 10 ML Ativo	1542300440063	SUSPENSAO ORAL	10/08/2004	24 meses
Princípio Ativo	ALBENDAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	- Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - CNPJ: - 03.485.572/0001-04 - Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
7	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 3 INATIVA	1542300440076	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	10/08/2004	24 meses
8	40 MG/ML SUS CX 50 FR PLAS AMB X 10 ML Ativo	1542300440084	SUSPENSAO ORAL	10/08/2004	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ALBENDAZOL					
Nome do Produto	ALBENDAZOL	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.025917/0177
Número da Regularização	125680052	Data da Regularização	24/07/2002	Vencimento da Regularização	07/2027
Empresa Detentora da Regularização	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	AFE	1.02.568-5
Princípio Ativo	ALBENDAZOL			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	ZENTEL				
Classe Terapêutica	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem	• LAYOUT DE ROTULOS - ROTULÁRIO.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1 Ativo	1256800520010	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
2	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 (EMB FRAC) Ativo	1256800520029	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
Princípio Ativo	ALBENDAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	- Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: - 73.856.593/0001-66 - Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL - Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Sim				
3	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 Ativo	1256800520037	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
4	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 2 INATIVA	1256800520045	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
5	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 12 INATIVA	1256800520053	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
6	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 50 (EMB FRAC) INATIVA	1256800520061	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
7	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 80 (EMB FRAC) INATIVA	1256800520071	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

8	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 100 INATIVA	1256800520088	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
9	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2 INATIVA	1256800520096	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
10	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12 INATIVA	1256800520101	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
11	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50 INATIVA	1256800520118	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
12	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 (EMB FRAC) INATIVA	1256800520126	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
13	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 INATIVA	1256800520134	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
14	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450 INATIVA	1256800520142	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
15	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 INATIVA	1256800520150	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
16	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3 Ativo	1256800520169	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
17	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5 Ativo	1256800520177	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
19	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 1 Ativo	1256800520193	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
20	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 80 Ativo	1256800520207	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
21	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100 (EMB FRAC) Ativo	1256800520215	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
22	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 300 Ativo	1256800520223	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
23	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 3 Ativo	1256800520231	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
24	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 5 Ativo	1256800520241	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
25	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300 Ativo	1256800520258	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos					
Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE AMBROXOL					
Nome do Produto	CLORIDRATO DE AMBROXOL	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.154902/2008-71
Número da Regularização	110850039	Data da Regularização	31/08/2009	Vencimento da Regularização	08/2029
Empresa Detentora da Regularização	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	CNPJ	06.628.333/0001-46	AFE	1.01.085-1
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMBROXOL			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	MUCOSOLVAN				
Classe Terapêutica	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem	• CLORIDRATO DE AMBROXOL_ROTULOS.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML + COP Ativo	1108500390018	XAROPE	31/08/2009	24 meses
2	6MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 100ML + 60 COP Ativo	1108500390026	XAROPE	31/08/2009	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMBROXOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA				
Local de Fabricação	- Fabricante: FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - CNPJ: - 06.628.333/0001-46 - Endereço: BARBALHA - CE - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
3	6MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 100ML + 100 COP Ativo	1108500390034	XAROPE	31/08/2009	24 meses
4	6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + COP Ativo	1108500390042	XAROPE	31/08/2009	24 meses
5	6MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML +60 COP Ativo	1108500390050	XAROPE	31/08/2009	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMBROXOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA				
Local de Fabricação	- Fabricante: FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - CNPJ: - 06.628.333/0001-46 - Endereço: BARBALHA - CE - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
6	6MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 120ML + 100 COP Ativo	1108500390069	XAROPE	31/08/2009	24 meses
7	3MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML + COP Ativo	1108500390077	XAROPE	31/08/2009	24 meses

8	3MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 100ML + 60 COP Ativo	1108500390085	XAROPE	31/08/2009	24 meses
Princípio Ativo					
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Secundária - CAIXA DE PAPEL AO SEM COLMEIA				
Local de Fabricação	- Fabricante: FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÉUTICA CEARENSE LTDA - CNPJ: - 06.628.333/0001-46 - Endereço: BARBALHA - CE - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	Pediátrico				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
9	3MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 100ML + 100 COP Ativo	1108500390093	XAROPE	31/08/2009	24 meses
10	3MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + COP Ativo	1108500390107	XAROPE	31/08/2009	24 meses
11	3MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120ML +60 COP Ativo	1108500390115	XAROPE	31/08/2009	24 meses
Princípio Ativo					
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Secundária - CAIXA DE PAPEL AO SEM COLMEIA				
Local de Fabricação	- Fabricante: FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÉUTICA CEARENSE LTDA - CNPJ: - 06.628.333/0001-46 - Endereço: BARBALHA - CE - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	Pediátrico				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
12	3MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 120ML + 100 COP Ativo	1108500390123	XAROPE	31/08/2009	24 meses
13	6MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100ML + 50 COP Ativo	1108500390131	XAROPE	31/08/2009	24 meses
14	6MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120ML + 50 COP Ativo	1108500390141	XAROPE	31/08/2009	24 meses
15	3MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100ML + 50 COP Ativo	1108500390158	XAROPE	31/08/2009	24 meses
16	3MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120ML + 50 COP Ativo	1108500390166	XAROPE	31/08/2009	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos					
Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE AMBROXOL					
Nome do Produto	CLORIDRATO DE AMBROXOL	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.154902/2008-71
Número da Regularização	110850039	Data da Regularização	31/08/2009	Vencimento da Regularização	08/2029
Empresa Detentora da Regularização	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	CNPJ	06.628.333/0001-46	AFE	1.01.085-1
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMBROXOL			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	MUCOSOLVAN				
Classe Terapêutica	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem	• CLORIDRATO DE AMBROXOL_ROTULOS.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML + COP Ativo	1108500390018	XAROPE	31/08/2009	24 meses
2	6MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 100ML + 60 COP Ativo	1108500390026	XAROPE	31/08/2009	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMBROXOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA				
Local de Fabricação	- Fabricante: FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - CNPJ: - 06.628.333/0001-46 - Endereço: BARBALHA - CE - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
3	6MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 100ML + 100 COP Ativo	1108500390034	XAROPE	31/08/2009	24 meses
4	6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + COP Ativo	1108500390042	XAROPE	31/08/2009	24 meses
5	6MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML +60 COP Ativo	1108500390050	XAROPE	31/08/2009	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMBROXOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA				
Local de Fabricação	- Fabricante: FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - CNPJ: - 06.628.333/0001-46 - Endereço: BARBALHA - CE - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
6	6MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 120ML + 100 COP Ativo	1108500390069	XAROPE	31/08/2009	24 meses
7	3MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML + COP Ativo	1108500390077	XAROPE	31/08/2009	24 meses

8	3MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 100ML + 60 COP Ativo	1108500390085	XAROPE	31/08/2009	24 meses
Princípio Ativo					
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA				
Local de Fabricação	- Fabricante: FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÉUTICA CEARENSE LTDA - CNPJ: - 06.628.333/0001-46 - Endereço: BARBALHA - CE - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	Pediátrico				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
9	3MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 100ML + 100 COP Ativo	1108500390093	XAROPE	31/08/2009	24 meses
10	3MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + COP Ativo	1108500390107	XAROPE	31/08/2009	24 meses
11	3MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120ML +60 COP Ativo	1108500390115	XAROPE	31/08/2009	24 meses
Princípio Ativo					
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA				
Local de Fabricação	- Fabricante: FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÉUTICA CEARENSE LTDA - CNPJ: - 06.628.333/0001-46 - Endereço: BARBALHA - CE - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	Pediátrico				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
12	3MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 120ML + 100 COP Ativo	1108500390123	XAROPE	31/08/2009	24 meses
13	6MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100ML + 50 COP Ativo	1108500390131	XAROPE	31/08/2009	24 meses
14	6MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120ML + 50 COP Ativo	1108500390141	XAROPE	31/08/2009	24 meses
15	3MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100ML + 50 COP Ativo	1108500390158	XAROPE	31/08/2009	24 meses
16	3MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120ML + 50 COP Ativo	1108500390166	XAROPE	31/08/2009	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos					
Detalhe do Produto: AMIORON					
Nome do Produto	AMIORON	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.221106/2002-66
Número da Regularização	154230002	Data da Regularização	23/01/2003	Vencimento da Regularização	01/2028
Empresa Detentora da Regularização	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	AFE	1.05.423-2
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA			Categoria Regulatória	Similar
Medicamento de referência	ATLANSIL				
Classe Terapêutica	ANTIARRITMICOS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem	• LAYOUTS AMIORON.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo	1542300020018	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
2	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 Ativo	1542300020026	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
3	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo	1542300020034	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
4	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 Ativo	1542300020042	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	- Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - CNPJ: - 03.485.572/0001-04 - Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL - Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
5	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1542300020050	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
6	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 Ativo	1542300020069	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
7	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 Ativo	1542300020077	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
8	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1542300020085	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
9	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 Ativo	1542300020093	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
10	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 Ativo	1542300020107	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: amoxicilina					
Nome do Produto	amoxicilina	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.107067/2006-19
Número da Regularização	125680147	Data da Regularização	25/08/2008	Vencimento da Regularização	08/2028
Empresa Detentora da Regularização	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	AFE	1.02.568-5
Princípio Ativo	AMOXICILINA TRI-hIDRATADA			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	Amoxil				
Classe Terapêutica	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem	• LAYOUT DE ROTULOS.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 12 Ativo	1256801470017	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses
2	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21 Ativo	1256801470025	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses
3	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 120 Ativo	1256801470033	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses
4	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 210 Ativo	1256801470041	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses
5	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 480 Ativo	1256801470051	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses
Princípio Ativo	AMOXICILINA TRI-hIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	- Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: - 73.856.593/0001-66 - Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL - Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 10 ANOS				
Destinação	Institucional Hospitalar				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
6	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 840 Ativo	1256801470068	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses
Princípio Ativo	AMOXICILINA TRI-hIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: - 73.856.593/0001-66 Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL Eta de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 10 ANOS				
Destinação	Institucional Hospitalar				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
7	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) Ativo	1256801470076	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses
Princípio Ativo	AMOXICILINA TRI-hIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				

Local de Fabricação	• Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: - 73.856.593/0001-66 Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL Etapa de Fabricação:
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 10 ANOS
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Sim

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Amoxicilina					
Nome do Produto	Amoxicilina	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.112705/2006-13
Número da Regularização	125680156	Data da Regularização	12/05/2008	Vencimento da Regularização	05/2028
Empresa Detentora da Regularização	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	AFE	1.02.568-5
Princípio Ativo	AMOXICILINA			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	Amoxil				
Classe Terapêutica	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem	• LAYOUT DE RÓTULOS.PDF - 1 de 1		

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COP Ativo	1256801560016	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
2	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 COP Ativo	1256801560024	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
Princípio Ativo	AMOXICILINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR - Secundária - CAIXA DE PAPELAO				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 02 ANOS				
Destinação	Institucional Hospitalar Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
3	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP Ativo	1256801560032	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
Princípio Ativo	AMOXICILINA				

Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 02 ANOS				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
4	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 COP Ativo	1256801560040	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
Princípio Ativo	AMOXICILINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR - Secundária - CAIXA DE PAPELAO				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 02 ANOS				
Destinação	Hospitalar Institucional Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
5	50 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + CP MED INATIVA	1256801560059	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
6	50 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR PLAS AMB X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) INATIVA	1256801560067	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
7	50 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + CP MED INATIVA	1256801560075	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

8	50 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) INATIVA	1256801560083	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
9	100 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + CP MED INATIVA	1256801560091	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
10	100 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) INATIVA	1256801560105	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
11	100 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP INATIVA	1256801560113	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
12	100 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 COP INATIVA	1256801560121	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
13	50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS TRANSL X 60 ML + COP Ativo	1256801560131	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
14	50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS TRANSL X 150 ML + COP Ativo	1256801560148	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
15	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS TRANSL X 60 ML + 50 COP Ativo	1256801560156	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
16	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS TRANSL X 150 ML + 50 COP Ativo	1256801560164	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
19	50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS TRANSL X 60 ML + COP INATIVA	1256801560199	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
20	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS TRANSL X 60 ML + 50 COP INATIVA	1256801560202	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
21	50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS TRANSL X 150 ML + COP INATIVA	1256801560210	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
22	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS TRANSL X 150 ML + 50 COP INATIVA	1256801560229	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
23	100 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS TRANSL X 150 ML + COP INATIVA	1256801560237	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

24	100 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS TRANSL X 150 ML + 50 COP INATIVA	1256801560245	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos					
Detalhe do Produto: BESILAPIN					
Nome do Produto	BESILAPIN	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.210913/2016-59
Número da Regularização	154230243	Data da Regularização	26/09/2016	Vencimento da Regularização	09/2026
Empresa Detentora da Regularização	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	AFE	1.05.423-2
Princípio Ativo	BESILATO DE ANLODIPINO			Categoria Regulatória	Similar
Medicamento de referência	NORVASC				
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo Matriz	BESILATO DE ANLODIPINO
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BLAL PLAS OPC X 20 Ativo	1542302430019	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
2	5 MG COM CT BLAL PLAS OPC X 30 Ativo	1542302430027	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
3	5 MG COM CT BLAL PLAS OPC X 60 Ativo	1542302430035	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
4	5 MG COM CX BLAL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) Ativo	1542302430043	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
Princípio Ativo	BESILATO DE ANLODIPINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO - Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA				
Local de Fabricação	- Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S/A - CNPJ: - 03.485.572/0001-04 - Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Institucional				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
5	10 MG COM CT BLAL PLAS OPC X 20 Ativo	1542302430051	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
6	10 MG COM CT BLAL PLAS OPC X 30 Ativo	1542302430061	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
7	10 MG COM CT BLAL PLAS OPC X 60 Ativo	1542302430078	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
8	10 MG COM CX BLAL PLAS OPC X 500 Ativo	1542302430086	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
Princípio Ativo	BESILATO DE ANLODIPINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO - Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA				
Local de Fabricação	- Fabricante: GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A - CNPJ: - 03.485.572/0006-00 - Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL - Etapas de Fabricação: Embalagem primária e secundária - Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S/A - CNPJ: - 03.485.572/0001-04 - Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Institucional				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos					
Detalhe do Produto: BESILAPIN					
Nome do Produto	BESILAPIN	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.210913/2016-59
Número da Regularização	154230243	Data da Regularização	26/09/2016	Vencimento da Regularização	09/2026
Empresa Detentora da Regularização	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	AFE	1.05.423-2
Princípio Ativo	BESILATO DE ANLODIPINO			Categoria Regulatória	Similar
Medicamento de referência	NORVASC				
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo Matriz	BESILATO DE ANLODIPINO
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 Ativo	1542302430019	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
2	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 Ativo	1542302430027	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
3	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 Ativo	1542302430035	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
4	5 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) Ativo	1542302430043	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
Princípio Ativo	BESILATO DE ANLODIPINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO - Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA				
Local de Fabricação	- Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S/A - CNPJ: - 03.485.572/0001-04 - Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Institucional				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
5	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 Ativo	1542302430051	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
6	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 Ativo	1542302430061	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
7	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 Ativo	1542302430078	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
8	10 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 Ativo	1542302430086	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
Princípio Ativo	BESILATO DE ANLODIPINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO - Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA				
Local de Fabricação	- Fabricante: GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A - CNPJ: - 03.485.572/0006-00 - Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL - Etapas de Fabricação: Embalagem primária e secundária - Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S/A - CNPJ: - 03.485.572/0001-04 - Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Institucional				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: atenolol					
Nome do Produto	atenolol	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.107626/2006-91
Número da Regularização	125680146	Data da Regularização	24/09/2007	Vencimento da Regularização	09/2027
Empresa Detentora da Regularização	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	AFE	1.02.568-5
Princípio Ativo	ATENOLOL			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	Atenol				
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1256801460011	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 Ativo	1256801460021	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
3	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 Ativo	1256801460038	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
Princípio Ativo	ATENOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
4	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 Ativo	1256801460046	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

5	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1256801460054	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
6	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 Ativo	1256801460062	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
6	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 Ativo	1256801460062	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
7	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 Ativo	1256801460070	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
Princípio Ativo	ATENOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
8	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 Ativo	1256801460089	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
9	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1256801460097	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
10	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 Ativo	1256801460100	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
11	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 Ativo	1256801460119	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
Princípio Ativo	ATENOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: - 73.856.593/0001-66 Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo				

Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	Adulto					
Destinação	Comercial					
Tarja	Vermelha					
Apresentação fracionada	Não					
12	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 Ativo	1256801460127	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses	
13	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) Ativo	1256801460135	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses	
14	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) Ativo	1256801460143	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses	
15	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) Ativo	1256801460151	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses	
16	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) Ativo	1256801460161	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses	
17	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) Ativo	1256801460178	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses	
18	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) Ativo	1256801460186	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses	
19	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) Ativo	1256801460194	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses	
20	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) Ativo	1256801460208	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses	
21	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) Ativo	1256801460216	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses	
22	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) Ativo	1256801460224	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses	

23	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) Ativo	1256801460232	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
24	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) Ativo	1256801460240	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

Detalhe do Produto: AZITROPHAR					
Nome do Produto	AZITROPHAR	Complemento da Marca		Número do Processo	25000.023666/9906
Número da Regularização	141070006	Data da Regularização	17/07/2000	Vencimento da Regularização	07/2035
Empresa Detentora da Regularização	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	CNPJ	02.501.297/0001-02	AFE	1.04.107-5
Princípio Ativo	AZITROMICINA, AZITROMICINA DI-HIDRATADA			Categoria Regulatória	Similar
Medicamento de referência	ZITROMAX				
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem	• LAYOUT.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4 INATIVA	1410700060012	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses
2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6 INATIVA	1410700060020	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses
3	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 INATIVA	1410700060039	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2 Ativo	1410700060047	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3 Ativo	1410700060055	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 Ativo	1410700060063	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-HIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	- Fabricante: PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. - CNPJ: - 02.501.297/0001-02 - Endereço: LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 45 kg				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
7	250 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 4 INATIVA	1410700060071	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses
8	250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 6 INATIVA	1410700060081	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses
9	250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 INATIVA	1410700060098	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses
10	600 MG PO SUS OR EXT CT FR VD AMB + FLAC DIL X 9 ML INATIVA	1410700060101	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
11	900 MG PO SUS OR EXT CT FR VD AMB + FLAC DIL X 12 ML INATIVA	1410700060111	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
12	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 INATIVA	1410700060128	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses
13	600 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD 5 ML + FLAC DIL X 8,3 ML INATIVA	1410700060136	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
14	900 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 22,5 ML + SER DOSAD 5 ML + FLAC DIL X 11,6 ML INATIVA	1410700060144	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
15	600 MG PO SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD 5 ML Ativo	1410700060152	Pó para Suspensão	17/07/2000	24 meses
16	900 MG PO SUS OR CT FR PLAS TRANS X 22,5 ML + SER DOSAD 5 ML Ativo	1410700060160	Pó para Suspensão	17/07/2000	24 meses
17	600 MG PO SUS OR CX 25 FR PLAS TRANS X 15 ML + 25 SER DOSAD 5 ML Ativo	1410700060179	Pó para Suspensão	17/07/2000	24 meses
18	900 MG PO SUS OR CX 25 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 25 SER DOSAD 5 ML Ativo	1410700060187	Pó para Suspensão	17/07/2000	24 meses
19	600 MG PO SUS OR CX 50 FR PLAS TRANS X 15 ML + 50 SER DOSAD 5 ML Ativo	1410700060195	Pó para Suspensão	17/07/2000	24 meses

20	900 MG PO SUS OR CX 50 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 50 SER DOSAD 5 ML Ativo	1410700060209	Pó para Suspensão	17/07/2000	24 meses
21	600 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 15 ML + 25 SER DOSAD 5 ML + 25 FLAC DIL X 8,3ML (EMB HOSP) INATIVA	1410700060217	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
22	900 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 25 SER DOSAD 5 ML + 25 FLAC DIL X 11,6 ML (EMB HOSP) INATIVA	1410700060225	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
23	600 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 15 ML + 50 SER DOSAD 5ML+ 50 FLAC DIL X 8,3 ML (EMB HOSP) INATIVA	1410700060233	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
24	900 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 50 SER DOSAD 5 ML+ 50 FLAC DIL X 11,6 ML (EMB HOSP) INATIVA	1410700060241	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
25	500 MG COM REV CT BLAL PLAS PVC TRANS X 60 Ativo	1410700060251	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses
26	500 MG COM REV CT BLAL PLAS PVC TRANS X 120 Ativo	1410700060268	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses
27	500 MG COM REV CT BLAL PLAS PVC TRANS X 5 Ativo	1410700060276	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses
28	1500 MG PO SUS OR CT FR PLAS TRANS X 37,5 ML + SER DOSAD 10 ML Ativo	1410700060284	Pó para Suspensão	17/07/2000	24 meses
29	1500 MG PO SUS OR CX 25 FR PLAS TRANS X 37,5 ML + 25 SER DOSAD 10 ML Ativo	1410700060292	Pó para Suspensão	17/07/2000	24 meses
30	1500 MG PO SUS OR CX 50 FR PLAS TRANS X 37,5 ML + 50 SER DOSAD 10 ML Ativo	1410700060306	Pó para Suspensão	17/07/2000	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AZITROMICINA

Nome do Produto	AZITROMICINA	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.235466/2007-50
Número da Regularização	125680185	Data da Regularização	26/05/2008	Vencimento da Regularização	05/2028
Empresa Detentora da Regularização	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	AFE	1.02.568-5
Princípio Ativo	AZITROMICINA			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	ZITROMAX				
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + DIL FR PLAS OPC X 12 ML + SER DOSAD INATIVA	1256801850014	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
2	40 MG/ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 22,5 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 12 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) INATIVA	1256801850022	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
3	40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + DIL FR PLAS OPC X 8 ML + SER DOSAD INATIVA	1256801850030	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
4	40 MG/ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 15 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 8 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) INATIVA	1256801850049	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
5	40 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + DIL FR PLAS OPC X 13,8 ML + SER DOS Ativo	1256801850057	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
6	40 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 22,5 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 13,8 ML + 50 SER DOS Ativo	1256801850065	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
Princípio Ativo	AZITROMICINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	- Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: - 73.856.593/0001-66 - Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Institucional Hospitalar				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
7	40 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + DIL FR PLAS OPC X 9,2 ML + SER DOS Ativo	1256801850073	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
8	40 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 15 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 9,2 ML + 50 SER DOS Ativo	1256801850081	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
Princípio Ativo	AZITROMICINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: - 73.856.593/0001-66 Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Institucional Hospitalar				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.209786/2002-40	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	03/07/2003
Nome Comercial	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA	Registro	125680085	Vencimento do registro	07/2028
Princípio Ativo	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA, BETAMETASONA			Medicamento de referência	CELESTAMINE
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML ATIVA	1256800850010	XAROPE	03/07/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML ATIVA	1256800850029	XAROPE	03/07/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML ATIVA	1256800850037	XAROPE	03/07/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML ATIVA	1256800850045	XAROPE	03/07/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML ATIVA	1256800850053	XAROPE	03/07/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML ATIVA	1256800850061	XAROPE	03/07/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP ATIVA	1256800850071	XAROPE	03/07/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP ATIVA	1256800850088	XAROPE	03/07/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP ATIVA	1256800850096	XAROPE	03/07/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + COP ATIVA	1256800850101	XAROPE	03/07/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 COP ATIVA	1256800850118	XAROPE	03/07/2003	24 meses
Princípio Ativo	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA BETAMETASONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO - Secundária - CAIXA DE PAPELAO ()				
Local de Fabricação	- Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: - 73.856.593/0001-66 - Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL - Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 COP ATIVA	1256800850126	XAROPE	03/07/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML + COP ATIVA	1256800850134	XAROPE	03/07/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BROMETO DE IPRATRÓPIO

Nome do Produto	BROMETO DE IPRATRÓPIO	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.006764/2003-19
Número da Regularização	125680090	Data da Regularização	04/08/2003	Vencimento da Regularização	08/2028
Empresa Detentora da Regularização	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	AFE	1.02.568-5
Princípio Ativo	BROMETO DE IPRATRÓPIO			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	ATROVENT				
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem	• LAYOUT DE ROTULOS E EMBALAGENS ROTULÁRIO.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML Ativo	1256800900018	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	04/08/2003	24 meses
2	0,25 MG/ML SOL INAL CT 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML Ativo	1256800900026	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	04/08/2003	24 meses
Princípio Ativo	BROMETO DE IPRATRÓPIO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR - Secundária - CAIXA DE PAPELÃO				
Local de Fabricação	- Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: - 73.856.593/0001-66 - Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	NASAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Institucional Hospitalar Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

3	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML Ativo	1256800900034	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	04/08/2003	24 meses
4	0,25 MG/ML SOL INAL CX 200 FR VD AMB GOT X 20 ML Ativo	1256800900042	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	04/08/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos					
Detalhe do Produto: CAPTOPRIL					
Nome do Produto	CAPTOPRIL	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.669808/2009-55
Número da Regularização	100380098	Data da Regularização	28/09/2015	Vencimento da Regularização	09/2035
Empresa Detentora da Regularização	BRASTERAPICA PHARMACEUTICA LTDA.	CNPJ	46.179.008/0001-68	AFE	1.00.038-1
Princípio Ativo	CAPTOPRIL			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	CAPOTEN				
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	Acesse aqui	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1003800980018	COMPRIMIDO SIMPLES	28/09/2015	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 Ativo	1003800980026	COMPRIMIDO SIMPLES	28/09/2015	24 meses
Princípio Ativo	CAPTOPRIL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	- Fabricante: BRASTERÁPICA PHARMACEUTICA LTDA - CNPJ: - 46.179.008/0003-20 - Endereço: ATIBAIA - SP - BRASIL - Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial Hospitalar				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos					
Detalhe do Produto: CARBAMAZEPINA					
Nome do Produto	CARBAMAZEPINA	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.005486/2022-37
Número da Regularização	113430208	Data da Regularização	14/03/2022	Vencimento da Regularização	06/2028
Empresa Detentora da Regularização	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	AFE	1.01.343-0
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	TEGRETOL				
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem	• CARBAMAZEPINA_COMPRIMIDO.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 Ativo	1134302080011	COMPRIMIDO SIMPLES	14/03/2022	24 meses
2	200 MG COM CX BL AL PLAS PVC TRANS X 500 Ativo	1134302080021	COMPRIMIDO SIMPLES	14/03/2022	24 meses
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente - Secundária - CAIXA DE PAPELÃO				
Local de Fabricação	Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo Fabricante: SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA CNPJ: - 61.068.755/0002-01 Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Granel				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos					
Detalhe do Produto: BILYT					
Nome do Produto	BILYT	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.425752/2020-82
Número da Regularização	109740309	Data da Regularização	11/01/2021	Vencimento da Regularização	01/2031
Empresa Detentora da Regularização	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	49.475.833/0001-06	AFE	1.00.974-4
Princípio Ativo	CARBONATO DE LÍTIO			Categoria Regulatória	Similar
Medicamento de referência	CARBOLITIUM				
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo Matriz	carbonato de lítio
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 50 Ativo	1097403090014	COMPRIMIDO SIMPLES	10/01/2021	30 meses
2	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200 Ativo	1097403090022	COMPRIMIDO SIMPLES	10/01/2021	30 meses
3	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 Ativo	1097403090030	COMPRIMIDO SIMPLES	10/01/2021	30 meses
4	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10 Ativo	1097403090049	COMPRIMIDO SIMPLES	10/01/2021	30 meses
5	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 Ativo	1097403090057	COMPRIMIDO SIMPLES	10/01/2021	30 meses
6	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 90 Ativo	1097403090065	COMPRIMIDO SIMPLES	10/01/2021	30 meses
7	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 600 Ativo	1097403090073	COMPRIMIDO SIMPLES	10/01/2021	30 meses
Princípio Ativo	CARBONATO DE LÍTIO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blisters de alumínio e plástico transparente - Secundária - Cartucho				
Local de Fabricação	- Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA CNPJ: - 49.475.833/0014-12 Endereço: JANDIRA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo - Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA. CNPJ: - 49.475.833/0018-46 Endereço: BRAGANÇA PAULISTA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária - Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA CNPJ: - 49.475.833/0001-06 Endereço: TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos					
Detalhe do Produto: CRONOCOR					
Nome do Produto	CRONOCOR	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.423887/2021-94
Número da Regularização	109740322	Data da Regularização	21/06/2021	Vencimento da Regularização	10/2035
Empresa Detentora da Regularização	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	49.475.833/0001-06	AFE	1.00.974-4
Princípio Ativo	CARVEDILOL			Categoria Regulatória	Similar
Medicamento de referência	COREG				
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo Matriz	carvedilol
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
1	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14 Ativo	1097403220015	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
2	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 Ativo	1097403220023	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
3	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14 Ativo	1097403220031	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
4	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 Ativo	1097403220041	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
5	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14 Ativo	1097403220058	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
6	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 Ativo	1097403220066	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
7	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14 Ativo	1097403220074	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
8	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 Ativo	1097403220082	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
9	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 Ativo	1097403220090	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
10	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1097403220104	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
11	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 Ativo	1097403220112	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
12	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1097403220120	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
Princípio Ativo	CARVEDILOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	- Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: - 49.475.833/0014-12 - Endereço: JANDIRA - SP - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
13	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 Ativo	1097403220139	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
14	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1097403220147	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
Princípio Ativo	CARVEDILOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	- Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: - 49.475.833/0014-12 - Endereço: JANDIRA - SP - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
15	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 Ativo	1097403220155	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
16	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1097403220163	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses

Princípio Ativo	CARVEDILOL					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA					
Local de Fabricação	- Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: - 49.475.833/0014-12 - Endereço: JANDIRA - SP - BRASIL - Etapas de Fabricação:					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	Adulto					
Destinação	Comercial					
Tarja	Vermelha					
Apresentação fracionada	Não					
17	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100	Ativo	1097403220171	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
18	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200	Ativo	1097403220181	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
19	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	Ativo	1097403220198	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
20	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100	Ativo	1097403220201	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
21	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200	Ativo	1097403220211	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
22	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	Ativo	1097403220228	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
23	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100	Ativo	1097403220236	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
24	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200	Ativo	1097403220244	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
25	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	Ativo	1097403220252	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
26	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100	Ativo	1097403220260	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
27	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200	Ativo	1097403220279	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
28	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	Ativo	1097403220287	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
29	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	Ativo	1097403220295	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
30	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	Ativo	1097403220309	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
31	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	Ativo	1097403220317	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
32	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	Ativo	1097403220325	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
Princípio Ativo	CARVEDILOL					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA					
Local de Fabricação	- Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: - 49.475.833/0014-12 - Endereço: JANDIRA - SP - BRASIL - Etapas de Fabricação:					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	Adulto					
Destinação	Comercial					
Tarja	Vermelha					
Apresentação fracionada	Não					

Consultas / Medicamentos / Medicamentos					
Detalhe do Produto: CRONOCOR					
Nome do Produto	CRONOCOR	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.423887/2021-94
Número da Regularização	109740322	Data da Regularização	21/06/2021	Vencimento da Regularização	10/2035
Empresa Detentora da Regularização	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	49.475.833/0001-06	AFE	1.00.974-4
Princípio Ativo	CARVEDILOL			Categoria Regulatória	Similar
Medicamento de referência	COREG				
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo Matriz	carvedilol
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
1	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14 Ativo	1097403220015	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
2	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 Ativo	1097403220023	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
3	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14 Ativo	1097403220031	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
4	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 Ativo	1097403220041	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
5	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14 Ativo	1097403220058	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
6	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 Ativo	1097403220066	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
7	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14 Ativo	1097403220074	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
8	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 Ativo	1097403220082	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
9	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 Ativo	1097403220090	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
10	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1097403220104	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
11	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 Ativo	1097403220112	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
12	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1097403220120	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
Princípio Ativo	CARVEDILOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	- Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: - 49.475.833/0014-12 - Endereço: JANDIRA - SP - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
13	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 Ativo	1097403220139	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
14	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1097403220147	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
Princípio Ativo	CARVEDILOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	- Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: - 49.475.833/0014-12 - Endereço: JANDIRA - SP - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
15	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 Ativo	1097403220155	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
16	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1097403220163	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses

Princípio Ativo	CARVEDILOL					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA					
Local de Fabricação	- Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: - 49.475.833/0014-12 - Endereço: JANDIRA - SP - BRASIL - Etapas de Fabricação:					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	Adulto					
Destinação	Comercial					
Tarja	Vermelha					
Apresentação fracionada	Não					
17	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100	Ativo	1097403220171	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
18	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200	Ativo	1097403220181	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
19	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	Ativo	1097403220198	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
20	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100	Ativo	1097403220201	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
21	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200	Ativo	1097403220211	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
22	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	Ativo	1097403220228	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
23	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100	Ativo	1097403220236	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
24	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200	Ativo	1097403220244	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
25	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	Ativo	1097403220252	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
26	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100	Ativo	1097403220260	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
27	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200	Ativo	1097403220279	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
28	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	Ativo	1097403220287	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
29	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	Ativo	1097403220295	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
30	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	Ativo	1097403220309	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
31	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	Ativo	1097403220317	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
32	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	Ativo	1097403220325	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
Princípio Ativo	CARVEDILOL					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA					
Local de Fabricação	- Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: - 49.475.833/0014-12 - Endereço: JANDIRA - SP - BRASIL - Etapas de Fabricação:					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	Adulto					
Destinação	Comercial					
Tarja	Vermelha					
Apresentação fracionada	Não					

Consultas / Medicamentos / Medicamentos					
Detalhe do Produto: CRONOCOR					
Nome do Produto	CRONOCOR	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.423887/2021-94
Número da Regularização	109740322	Data da Regularização	21/06/2021	Vencimento da Regularização	10/2035
Empresa Detentora da Regularização	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	49.475.833/0001-06	AFE	1.00.974-4
Princípio Ativo	CARVEDILOL			Categoria Regulatória	Similar
Medicamento de referência	COREG				
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo Matriz	carvedilol
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
1	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14 Ativo	1097403220015	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
2	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 Ativo	1097403220023	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
3	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14 Ativo	1097403220031	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
4	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 Ativo	1097403220041	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
5	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14 Ativo	1097403220058	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
6	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 Ativo	1097403220066	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
7	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14 Ativo	1097403220074	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
8	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 Ativo	1097403220082	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
9	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 Ativo	1097403220090	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
10	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1097403220104	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
11	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 Ativo	1097403220112	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
12	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1097403220120	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
Princípio Ativo	CARVEDILOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	- Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: - 49.475.833/0014-12 - Endereço: JANDIRA - SP - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
13	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 Ativo	1097403220139	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
14	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1097403220147	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
Princípio Ativo	CARVEDILOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	- Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: - 49.475.833/0014-12 - Endereço: JANDIRA - SP - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
15	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 Ativo	1097403220155	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
16	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1097403220163	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses

Princípio Ativo	CARVEDILOL					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA					
Local de Fabricação	- Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: - 49.475.833/0014-12 - Endereço: JANDIRA - SP - BRASIL - Etapas de Fabricação:					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	Adulto					
Destinação	Comercial					
Tarja	Vermelha					
Apresentação fracionada	Não					
17	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100	Ativo	1097403220171	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
18	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200	Ativo	1097403220181	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
19	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	Ativo	1097403220198	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
20	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100	Ativo	1097403220201	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
21	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200	Ativo	1097403220211	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
22	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	Ativo	1097403220228	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
23	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100	Ativo	1097403220236	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
24	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200	Ativo	1097403220244	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
25	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	Ativo	1097403220252	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
26	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100	Ativo	1097403220260	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
27	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200	Ativo	1097403220279	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
28	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	Ativo	1097403220287	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
29	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	Ativo	1097403220295	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
30	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	Ativo	1097403220309	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
31	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	Ativo	1097403220317	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
32	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	Ativo	1097403220325	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
Princípio Ativo	CARVEDILOL					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA					
Local de Fabricação	- Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: - 49.475.833/0014-12 - Endereço: JANDIRA - SP - BRASIL - Etapas de Fabricação:					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	Adulto					
Destinação	Comercial					
Tarja	Vermelha					
Apresentação fracionada	Não					

Consultas / Medicamentos / Medicamentos					
Detalhe do Produto: CEFALEXINA					
Nome do Produto	CEFALEXINA	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.434257/2005-25
Número da Regularização	155620022	Data da Regularização	10/07/2006	Vencimento da Regularização	07/2026
Empresa Detentora da Regularização	ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	CNPJ	05.439.635/0001-03	AFE	1.05.562-2
Princípio Ativo	CEFALEXINA MONOIDRATADA			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	KEFLEX				
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COL Ativo	1556200220015	SUSPENSAO ORAL	10/07/2006	24 meses
2	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL Ativo	1556200220023	SUSPENSAO ORAL	10/07/2006	24 meses
3	100 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL INATIVA	1556200220031	SUSPENSAO ORAL	10/07/2006	24 meses
4	100 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP INATIVA	1556200220041	SUSPENSAO ORAL	10/07/2006	24 meses
5	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COP Ativo	1556200220058	SUSPENSAO ORAL	10/07/2006	24 meses
Princípio Ativo	CEFALEXINA MONOIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA - Acessório - COPO DOSADOR 1 Unidade(s)				
Local de Fabricação	- Fabricante: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA - CNPJ: - 05.439.635/0001-03 - Endereço: COSMÓPOLIS - SP - BRASIL - Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
6	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP Ativo	1556200220066	SUSPENSAO ORAL	10/07/2006	24 meses
Princípio Ativo	CEFALEXINA MONOIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA - Acessório - COPO DOSADOR 1 Unidade(s)				
Local de Fabricação	- Fabricante: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA - CNPJ: - 05.439.635/0001-03 - Endereço: COSMÓPOLIS - SP - BRASIL - Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos					
Detalhe do Produto: CEFALEXINA					
Nome do Produto	CEFALEXINA	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.000220/2006-88
Número da Regularização	155620023	Data da Regularização	17/07/2006	Vencimento da Regularização	07/2026
Empresa Detentora da Regularização	ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	CNPJ	05.439.635/0001-03	AFE	1.05.562-2
Princípio Ativo	CEFALEXINA MONOIDRATADA			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	KEFLEX				
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 8 Ativo	1556200230010	Comprimido Revestido	17/07/2006	24 meses
Princípio Ativo	CEFALEXINA MONOIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	- Fabricante: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA - CNPJ: - 05.439.635/0001-03 - Endereço: COSMÓPOLIS - SP - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
2	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28 Ativo	1556200230029	Comprimido Revestido	17/07/2006	24 meses
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 40 Ativo	1556200230037	Comprimido Revestido	17/07/2006	24 meses
4	1 G COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8 Ativo	1556200230045	Comprimido Revestido	17/07/2006	24 meses
5	1 G COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 Ativo	1556200230053	Comprimido Revestido	17/07/2006	24 meses
6	1 G COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 40 Ativo	1556200230061	Comprimido Revestido	17/07/2006	24 meses
7	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 Ativo	1556200230071	Comprimido Revestido	17/07/2006	24 meses
Princípio Ativo	CEFALEXINA MONOIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	- Fabricante: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA - CNPJ: - 05.439.635/0001-03 - Endereço: COSMÓPOLIS - SP - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				



AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

COMPROVANTE DE PROTOCOLIZAÇÃO ON-LINE

Protocolo:**20250000001380110****Expediente:****1542365252****Número de Transação:****17024192025****Tipo de Documento:****Petição****Número do Processo:****25351000220200688****Favorecido:****05.439.635/0001-03 - ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA****Assunto:****143 - GENÉRICO - Renovação de Registro de Medicamento****Protocolizado On-Line via Peticionamento Eletrônico por:****348.946.488-57 - Lígia Fernanda Regonha de oliveira em 28/11/2025 09:03:17**[Avalie o nosso serviço](#)

As informações acima apresentadas podem ter sofrido modificação entre o protocolo e o momento desta consulta. Caso tenha qualquer dúvida a respeito, entre em contato com a área responsável pela análise da petição.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ceftriaxona dissódica hemieptaidratada					
Nome do Produto	ceftriaxona dissódica hemieptaidratada	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.553090/2021-11
Número da Regularização	116370174	Data da Regularização	11/04/2022	Vencimento da Regularização	04/2032
Empresa Detentora da Regularização	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	CNPJ	58.430.828/0001-60	AFE	1.01.637-7
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADA , CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	ROCEFIN				
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo Matriz	TRIAXTON
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CT FA VD III TRANS + DIL AMP VD TRANS X 10 ML Ativo	1163701740019	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	11/04/2022	24 meses
2	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD III TRANS + 20 DIL AMP VD TRANS X 10 ML Ativo	1163701740027	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	11/04/2022	24 meses
3	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD III TRANS + 20 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML Ativo	1163701740035	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	11/04/2022	24 meses
4	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD III TRANS Ativo	1163701740043	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão	11/04/2022	24 meses
5	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 50 FA VD III TRANS Ativo	1163701740051	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão	11/04/2022	24 meses
6	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD III TRANS Ativo	1163701740061	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão	11/04/2022	24 meses
Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Frasco-ampola de vidro transparente - Secundária - Caixa				

Local de Fabricação	- Fabricante: Blau Farmacêutica S.A. CNPJ: - 58.430.828/0015-65 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo - Fabricante: BLAU FARMACEUTICA GOIAS LTDA. CNPJ: - 16.590.191/0001-29 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária - Fabricante: Blau Farmacêutica S.A. CNPJ: - 58.430.828/0013-01 Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo - Fabricante: Blau Farmacêutica S.A. CNPJ: - 58.430.828/0013-01 Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Fabricação do diluente				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
7	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CT FA VD I TRANS + DIL AMP VD TRANS X 10 ML Ativo	1163701740078	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	11/04/2022	24 meses
8	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD I TRANS + 20 DIL AMP VD TRANS X 10 ML Ativo	1163701740086	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	11/04/2022	24 meses
9	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD I TRANS + 20 DIL AMP PLAS TRANS X 10ML Ativo	1163701740094	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	11/04/2022	24 meses
10	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD I TRANS Ativo	1163701740108	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão	11/04/2022	24 meses
11	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 50 FA VD I TRANS Ativo	1163701740116	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão	11/04/2022	24 meses
12	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD I TRANS Ativo	1163701740124	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão	11/04/2022	24 meses
13	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IM CT FA VD I TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML Ativo	1163701740132	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	11/04/2022	24 meses

14	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IM CT 5 FA VD I TRANS + 5 DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML Ativo	1163701740140	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	11/04/2022	24 meses
15	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IM CT 10 FA VD I TRANS + 10 DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML Ativo	1163701740159	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	11/04/2022	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: claritromicina					
Nome do Produto	claritromicina	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.495528/2016-01
Número da Regularização	141070628	Data da Regularização	27/01/2020	Vencimento da Regularização	01/2030
Empresa Detentora da Regularização	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	CNPJ	02.501.297/0001-02	AFE	1.04.107-5
Princípio Ativo	CLARITROMICINA			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	Claritromicina (M.S. 1.8326.0025; Sanofi Medley Farmacêutica Ltda)				
Classe Terapêutica	MACROLÍDEOS			ATC	J01FA
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem	• LAYOUT - CLARITROMICINA.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7 Ativo	1410706280014	Comprimido Revestido	27/01/2020	36 meses
2	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10 Ativo	1410706280022	Comprimido Revestido	27/01/2020	36 meses
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14 Ativo	1410706280030	Comprimido Revestido	27/01/2020	36 meses
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 490 Ativo	1410706280049	Comprimido Revestido	27/01/2020	36 meses
Princípio Ativo	CLARITROMICINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente - Secundária - Cartucho				
Local de Fabricação	Fabricante: LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA CNPJ: - 42.374.207/0001-76 Endereço: RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha sob restrição				

**Apresentação
fracionada**

Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos					
Detalhe do Produto: ZILEPAM					
Nome do Produto	ZILEPAM	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.735030/2009-25
Número da Regularização	154230175	Data da Regularização	18/07/2011	Vencimento da Regularização	07/2026
Empresa Detentora da Regularização	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	AFE	1.05.423-2
Princípio Ativo	CLONAZEPAM			Categoria Regulatória	Similar
Medicamento de referência	RIVOTRIL				
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
1	2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML INATIVA	1542301750011	SOLUÇÃO ORAL	18/07/2011	24 meses
7	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT VD AMB X 20 ML INATIVA	1542301750079	SOLUÇÃO ORAL	18/07/2011	24 meses
8	2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS AMB X 20 ML Ativo	1542301750087	SOLUÇÃO ORAL	18/07/2011	24 meses
9	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS AMB X 20 ML Ativo	1542301750095	SOLUÇÃO ORAL	18/07/2011	24 meses
10	2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML Ativo	1542301750109	SOLUÇÃO ORAL	18/07/2011	24 meses
11	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 20 ML Ativo	1542301750117	SOLUÇÃO ORAL	18/07/2011	24 meses
12	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 INATIVA	1542301750125	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
13	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 INATIVA	1542301750133	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
14	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 INATIVA	1542301750141	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
15	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 INATIVA	1542301750151	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
16	0,5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480 INATIVA	1542301750168	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
17	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 INATIVA	1542301750176	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
18	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 INATIVA	1542301750184	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
19	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 INATIVA	1542301750192	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
20	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 INATIVA	1542301750206	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
21	2 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480 INATIVA	1542301750214	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
22	0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 Ativo	1542301750222	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
23	0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 Ativo	1542301750230	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
24	0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 Ativo	1542301750249	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
25	0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 Ativo	1542301750257	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
26	0,5MG COM CX BL AL PLAS OPC X 480 Ativo	1542301750265	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
Princípio Ativo	CLONAZEPAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blistre de alumínio e plástico opaco - Secundária - Caixa				
Local de Fabricação	- Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo - Fabricante: GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0006-00 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
Restrição de uso	-				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
27	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 Ativo	1542301750273	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
28	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 Ativo	1542301750281	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
29	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 Ativo	1542301750291	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
30	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 Ativo	1542301750303	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
31	2 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 480 Ativo	1542301750311	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
Princípio Ativo	CLONAZEPAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico opaco - Secundária - Caixa
Local de Fabricação	- Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - CNPJ: - 03.485.572/0001-04 - Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL - Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Restrição de uso	-
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não



AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

COMPROVANTE DE PROTOCOLIZAÇÃO ON-LINE

Protocolo:**20260000000036828****Expediente:****0040264262****Número de Transação:****37782026****Tipo de Documento:****Petição****Número do Processo:****25351735030200925****Favorecido:****03.485.572/0001-04 - GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A****Assunto:****142 - SIMILAR - Renovação de Registro de Medicamento****Protocolizado On-Line via Peticionamento Eletrônico por:****033.101.711-32 - GABRIELA VIEIRA DOS SANTOS em 14/01/2026 15:01:39**[Avalie o nosso serviço](#)

As informações acima apresentadas podem ter sofrido modificação entre o protocolo e o momento desta consulta. Caso tenha qualquer dúvida a respeito, entre em contato com a área responsável pela análise da petição.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos					
Detalhe do Produto: ZILEPAM					
Nome do Produto	ZILEPAM	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.735030/2009-25
Número da Regularização	154230175	Data da Regularização	18/07/2011	Vencimento da Regularização	07/2026
Empresa Detentora da Regularização	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	AFE	1.05.423-2
Princípio Ativo	CLONAZEPAM			Categoria Regulatória	Similar
Medicamento de referência	RIVOTRIL				
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
1	2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML INATIVA	1542301750011	SOLUÇÃO ORAL	18/07/2011	24 meses
7	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT VD AMB X 20 ML INATIVA	1542301750079	SOLUÇÃO ORAL	18/07/2011	24 meses
8	2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS AMB X 20 ML Ativo	1542301750087	SOLUÇÃO ORAL	18/07/2011	24 meses
9	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS AMB X 20 ML Ativo	1542301750095	SOLUÇÃO ORAL	18/07/2011	24 meses
10	2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML Ativo	1542301750109	SOLUÇÃO ORAL	18/07/2011	24 meses
11	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 20 ML Ativo	1542301750117	SOLUÇÃO ORAL	18/07/2011	24 meses
12	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 INATIVA	1542301750125	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
13	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 INATIVA	1542301750133	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
14	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 INATIVA	1542301750141	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
15	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 INATIVA	1542301750151	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
16	0,5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480 INATIVA	1542301750168	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
17	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 INATIVA	1542301750176	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
18	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 INATIVA	1542301750184	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
19	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 INATIVA	1542301750192	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
20	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 INATIVA	1542301750206	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
21	2 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480 INATIVA	1542301750214	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
22	0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 Ativo	1542301750222	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
23	0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 Ativo	1542301750230	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
24	0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 Ativo	1542301750249	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
25	0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 Ativo	1542301750257	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
26	0,5MG COM CX BL AL PLAS OPC X 480 Ativo	1542301750265	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
Princípio Ativo	CLONAZEPAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blistre de alumínio e plástico opaco - Secundária - Caixa				
Local de Fabricação	- Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo - Fabricante: GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0006-00 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem primária e secundária				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
Restrição de uso	-				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
27	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 Ativo	1542301750273	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
28	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 Ativo	1542301750281	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
29	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 Ativo	1542301750291	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
30	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 Ativo	1542301750303	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
31	2 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 480 Ativo	1542301750311	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
Princípio Ativo	CLONAZEPAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico opaco - Secundária - Caixa
Local de Fabricação	- Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S/A - CNPJ: - 03.485.572/0001-04 - Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL - Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Restrição de uso	-
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não



AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

COMPROVANTE DE PROTOCOLIZAÇÃO ON-LINE

Protocolo:**20260000000036828****Expediente:****0040264262****Número de Transação:****37782026****Tipo de Documento:****Petição****Número do Processo:****25351735030200925****Favorecido:****03.485.572/0001-04 - GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A****Assunto:****142 - SIMILAR - Renovação de Registro de Medicamento****Protocolizado On-Line via Peticionamento Eletrônico por:****033.101.711-32 - GABRIELA VIEIRA DOS SANTOS em 14/01/2026 15:01:39**[Avalie o nosso serviço](#)

As informações acima apresentadas podem ter sofrido modificação entre o protocolo e o momento desta consulta. Caso tenha qualquer dúvida a respeito, entre em contato com a área responsável pela análise da petição.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos					
Detalhe do Produto: clonazepam					
Nome do Produto	clonazepam	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.211961/2008-54
Número da Regularização	113430166	Data da Regularização	13/04/2009	Vencimento da Regularização	04/2029
Empresa Detentora da Regularização	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	AFE	1.01.343-0
Princípio Ativo	CLONAZEPAM			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	rivotril				
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem	• CLONAZEPAM_SOLUÇÃO GOTAS.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2.5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML Ativo	1134301660014	SOLUÇÃO ORAL	13/04/2009	24 meses
2	2.5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) Ativo	1134301660022	SOLUÇÃO ORAL	13/04/2009	24 meses
Princípio Ativo	CLONAZEPAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - FRASCO PLASTICO OPACO GOTEJADOR OCUMETRO - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	- Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária - Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO

Nome do Produto	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.155195/2006-79
Número da Regularização	125680150	Data da Regularização	18/06/2007	Vencimento da Regularização	06/2027
Empresa Detentora da Regularização	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	AFE	1.02.568-5
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	Cipro ®				
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem	• LAYOUT DE RÓTULOS - ROTULÁRIO.PDF - 1 de 1		

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 Ativo	1256801500013	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 Ativo	1256801500021	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
3	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1256801500031	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
4	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 Ativo	1256801500048	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
5	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 750 Ativo	1256801500056	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6 Ativo	1256801500064	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
7	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 Ativo	1256801500072	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
8	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1256801500080	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
9	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 Ativo	1256801500099	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	- Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: - 73.856.593/0001-66 - Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
10	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 750 Ativo	1256801500102	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
11	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 70 (EMB FRAC) Ativo	1256801500110	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses

12	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB FRAC) Ativo	1256801500129	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: - 73.856.593/0001-66 Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	-				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Sim				
13	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84 (EMB FRAC) Ativo	1256801500137	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
14	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) Ativo	1256801500145	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos					
Detalhe do Produto: cloridrato de fluoxetina					
Nome do Produto	cloridrato de fluoxetina	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.227540/2008-45
Número da Regularização	113430169	Data da Regularização	06/07/2009	Vencimento da Regularização	07/2029
Empresa Detentora da Regularização	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	AFE	1.01.343-0
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE FLUOXETINA			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	PROZAC				
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem	• CL. DE FLUOXETINA_CÁPSULA.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 7 Ativo	1134301690010	CAPSULA GELATINOSA DURA	06/07/2009	24 meses
2	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14 Ativo	1134301690029	CAPSULA GELATINOSA DURA	06/07/2009	24 meses
3	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 Ativo	1134301690037	CAPSULA GELATINOSA DURA	06/07/2009	24 meses
4	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 70 Ativo	1134301690045	CAPSULA GELATINOSA DURA	06/07/2009	24 meses
5	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500 Ativo	1134301690053	CAPSULA GELATINOSA DURA	06/07/2009	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE FLUOXETINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	- Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo - Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto acima de 18 anos				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
6	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60 Ativo	1134301690061	CAPSULA GELATINOSA DURA	06/07/2009	24 meses
7	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1134301690071	CAPSULA GELATINOSA DURA	06/07/2009	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ACETATO DE DEXAMETASONA					
Nome do Produto	ACETATO DE DEXAMETASONA	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.045969/2005-73
Número da Regularização	125680126	Data da Regularização	11/07/2005	Vencimento da Regularização	07/2035
Empresa Detentora da Regularização	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	AFE	1.02.568-5
Princípio Ativo	ACETATO DE DEXAMETASONA			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	DEXASON				
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem	• LAYOUT DE RÓTULOS.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G Ativo	1256801260012	CREME DERMATOLOGICO	11/07/2005	24 meses
2	1 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) Ativo	1256801260020	CREME DERMATOLOGICO	11/07/2005	24 meses
Princípio Ativo	ACETATO DE DEXAMETASONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BISNAGA DE ALUMINIO - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	- Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: - 73.856.593/0001-66 - Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	TOPICO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos					
Detalhe do Produto: HYSTIN					
Nome do Produto	HYSTIN	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.008507/2003-11
Número da Regularização	154230012	Data da Regularização	20/03/2003	Vencimento da Regularização	03/2028
Empresa Detentora da Regularização	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	AFE	1.05.423-2
Princípio Ativo	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA			Categoria Regulatória	Similar
Medicamento de referência	POLARAMINE				
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem	LAYOUT_S.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
1	2,0 MG COM CT 02 BLAL PLAS TRANS X 10 Ativo	1542300120012	COMPRIMIDO SIMPLES	20/03/2003	24 meses
2	2,0 MG COM CT 50 BLAL PLAS TRANS X 10 Ativo	1542300120020	COMPRIMIDO SIMPLES	20/03/2003	24 meses
Princípio Ativo	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	- Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S/A - CNPJ: - 03.485.572/0001-04 - Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
3	2,0 MG/5,0 ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML Ativo	1542300120031	SOLUÇÃO ORAL	20/03/2003	24 meses
4	2,0 MG/5,0 ML SOL OR CT 60 FR VD AMB X 120 ML Ativo	1542300120043	SOLUÇÃO ORAL	20/03/2003	24 meses
5	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PEAD X 120 ML + CP MED Ativo	1542300120055	SOLUÇÃO ORAL	20/03/2003	24 meses
6	0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED Ativo	1542300120063	SOLUÇÃO ORAL	20/03/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos					
Detalhe do Produto: DIPIRONA SODICA					
Nome do Produto	DIPIRONA SODICA	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.014124/0112
Número da Regularização	120190125	Data da Regularização	07/03/2002	Vencimento da Regularização	03/2027
Empresa Detentora da Regularização	GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	33.408.105/0001-33	AFE	1.02.019-0
Princípio Ativo	DIPIRONA			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	NOVALGINA				
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT ENV AL POLIET X 100 (EMB HOSP) INATIVA	1201901250011	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
2	500 MG COM CT ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP) INATIVA	1201901250021	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
3	500 MG COM CT 5 BL AL PLAS TRANS X 4 INATIVA	1201901250038	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
4	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo	1201901250046	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
5	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 Ativo	1201901250054	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
6	500 MG COM CT 25 BL AL PLAS TRANS X 4 (EMB HOSP) INATIVA	1201901250062	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
7	500 MG COM CT 10 BL AL PLAS TRANS X 10 Ativo	1201901250070	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
8	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 Ativo	1201901250089	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blistar de alumínio e plástico transparente - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	- Fabricante: GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: - 33.408.105/0001-33 - Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 15 anos				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				
9	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 Ativo	1201901250097	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MAXALGINA

Nome do Produto	MAXALGINA	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.027360/0108
Número da Regularização	138410002	Data da Regularização	29/05/2002	Vencimento da Regularização	05/2027
Empresa Detentora da Regularização	NATULAB LABORATORIO S.A	CNPJ	02.456.955/0001-83	AFE	1.03.841-3
Princípio Ativo	DIPIRONA, dipirona monoidratada			Categoria Regulatória	Similar
Medicamento de referência	Novalgina (Comprimidos 1g)				
Classe Terapêutica	ANALGESICOS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Butário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Medidas de fiscalização vigentes 7

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML Ativo	1384100020017	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
2	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML Ativo	1384100020025	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
3	500 MG/ML SOL OR CT 50 FR GOT PLAS OPC X 10 ML Ativo	1384100020033	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
4	500 MG/ML SOL OR CT 50 FR GOT PLAS OPC X 20 ML Ativo	1384100020041	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
5	500 MG/ML SOL OR CT 200 FR GOT PLAS OPC X 10 ML Ativo	1384100020051	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	- Fabricante: NATULAB LABORATORIO S.A - CNPJ: - 02.456.955/0001-83 - Endereço: SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				
6	500 MG/ML SOL OR CT 200 FR GOT PLAS OPC X 20 ML Ativo	1384100020068	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	- Fabricante: NATULAB LABORATORIO S.A - CNPJ: - 02.456.955/0001-83 - Endereço: SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				
7	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML Ativo	1384100020076	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
8	50 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML Ativo	1384100020084	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	- Fabricante: NATULAB LABORATORIO S.A - CNPJ: - 02.456.955/0001-83 - Endereço: SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				

Restrição de uso	Adulto e Pediátrico					
Destinação	Hospitalar					
Tarja	Sem Tarja					
Apresentação fracionada	Não					
9	500 MG/ML SOL OR DISPLAY 50 FR GOT PLAS OPC X 10 ML + 50 BULAS Ativo	1384100020092	SOLUÇÃO ORAL		29/05/2002	24 meses
10	500 MG/ML SOL OR DISPLAY 50 FR GOT PLAS OPC X 20 ML + 50 BULAS Ativo	1384100020106	SOLUÇÃO ORAL		29/05/2002	24 meses
11	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS Ativo	1384100020114	SOLUÇÃO ORAL		29/05/2002	24 meses
12	50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS Ativo	1384100020122	SOLUÇÃO ORAL		29/05/2002	24 meses
13	50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + SER DOS Ativo	1384100020130	SOLUÇÃO ORAL		29/05/2002	24 meses
14	50 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + COP DOS Ativo	1384100020149	SOLUÇÃO ORAL		29/05/2002	24 meses
15	50 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + COP DOS Ativo	1384100020157	SOLUÇÃO ORAL		29/05/2002	24 meses
16	500MG COM CT DISP 10 BL AL PLAS TRANS X 10 Ativo	1384100020165	COMPRIMIDO SIMPLES		29/05/2002	24 meses
17	500MG COM CT DISP 20 BL AL PLAS TRANS X 10 Ativo	1384100020173	COMPRIMIDO SIMPLES		29/05/2002	24 meses
18	500MG COM CT DISP 50 BL AL PLAS TRANS X 04 Ativo	1384100020181	COMPRIMIDO SIMPLES		29/05/2002	24 meses
19	500MG COM CT DISP 50 BL AL PLAS TRANS X 10 Ativo	1384100020191	COMPRIMIDO SIMPLES		29/05/2002	24 meses
20	500MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500 Ativo	1384100020203	COMPRIMIDO SIMPLES		29/05/2002	24 meses
21	500MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo	1384100020211	COMPRIMIDO SIMPLES		29/05/2002	24 meses
22	500MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1384100020221	COMPRIMIDO SIMPLES		29/05/2002	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA					
Local de Fabricação	Fabricante: NATULAB LABORATORIO S.A CNPJ: - 02.456.955/0001-83 Endereço: SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL Etapas de Fabricação:					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica					
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico					
Destinação	Comercial					
Tarja	Sem Tarja					
Apresentação fracionada	Não					
23	1 G COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10 Ativo	1384100020238	Comprimido		29/05/2002	24 meses
24	1 G COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100 Ativo	1384100020246	Comprimido		29/05/2002	24 meses
25	1 G COM CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 Ativo	1384100020254	Comprimido		29/05/2002	24 meses
26	1 G COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 Ativo	1384100020262	Comprimido		29/05/2002	24 meses
27	1 G COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 250 Ativo	1384100020270	Comprimido		29/05/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MALEATO DE ENALAPRIL

Nome do Produto	MALEATO DE ENALAPRIL	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.740073/2014-92
Número da Regularização	104810098	Data da Regularização	14/09/2015	Vencimento da Regularização	09/2035
Empresa Detentora da Regularização	1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	48.113.906/0001-49	AFE	1.00.481-0
Princípio Ativo	MALEATO DE ENALAPRIL			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	RENITEC				
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo Matriz	ENALAMED
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem	• MALEATO DE ENALAPRIL 5 MG.PDF - 1 de 3 • MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG.PDF - 2 de 3 • MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG.PDF - 3 de 3		

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT STRIP AL X 30 INATIVA	1048100980015	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	24 meses
2	10 MG COM CT STRIP AL X 30 INATIVA	1048100980023	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	24 meses
3	20 MG COM CT STRIP AL X 30 INATIVA	1048100980031	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	24 meses
4	5 MG COM CT STRIP AL X 900 INATIVA	1048100980041	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	24 meses
5	10 MG COM CT STRIP AL X 900 INATIVA	1048100980058	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	24 meses
6	20 MG COM CT STRIP AL X 900 INATIVA	1048100980066	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	24 meses
7	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 Ativo	1048100980074	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	18 meses
8	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 900 Ativo	1048100980082	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	18 meses
9	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 Ativo	1048100980090	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	18 meses
10	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 900 Ativo	1048100980104	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	18 meses
11	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 Ativo	1048100980112	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	18 meses
12	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 900 Ativo	1048100980120	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	18 meses
13	10 MG COM CT STRIP AL X 500 INATIVA	1048100980139	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	24 meses
14	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 Ativo	1048100980147	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	18 meses
Princípio Ativo	MALEATO DE ENALAPRIL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE PVC/PVDC/ ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	• Fabricante: CIMED INDUSTRIA S.A. CNPJ: - 02.814.497/0008-83 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária • Fabricante: CIMED INDUSTRIA S.A CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: CIMED INDUSTRIA S.A. CNPJ: - 02.814.497/0008-83 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Institucional Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
15	20 MG COM CT STRIP AL X 500 INATIVA	1048100980155	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	24 meses
16	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 Ativo	1048100980163	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	18 meses
Princípio Ativo	MALEATO DE ENALAPRIL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE PVC/PVDC/ ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/1064678?numeroRegistro=104810098

1/2

Local de Fabricação	- Fabricante: CIMED INDUSTRIA S.A. CNPJ: - 02.814.497/0008-83 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária - Fabricante: CIMED INDUSTRIA S.A. CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo - Fabricante: CIMED INDUSTRIA S.A. CNPJ: - 02.814.497/0008-83 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	Adulto					
Destinação	Institucional Hospitalar					
Tarja	Vermelha					
Apresentação fracionada	Não					
17	5 MG COM CT STRIP AL X 60 INATIVA	1048100980171	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	24 meses	
18	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 Ativo	1048100980181	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	18 meses	
19	10 MG COM CT STRIP X 60 INATIVA	1048100980198	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	24 meses	
20	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 Ativo	1048100980201	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	18 meses	
21	20 MG COM CT STRIP AL X 60 INATIVA	1048100980211	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	24 meses	
22	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 Ativo	1048100980228	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	18 meses	
23	5 MG COM CT STRIP AL X 500 INATIVA	1048100980236	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	24 meses	
24	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 Ativo	1048100980244	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	18 meses	
Princípio Ativo	MALEATO DE ENALAPRIL					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	- Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA					
Local de Fabricação	Fabricante: CIMED INDUSTRIA S.A. CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	Adulto					
Destinação	Institucional Hospitalar					
Tarja	Vermelha					
Apresentação fracionada	Não					
25	20 MG COM CT BL AL AL X 30 Ativo	1048100980252	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	18 meses	
26	20 MG COM CT BL AL AL X 60 Ativo	1048100980260	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	18 meses	
27	20 MG COM CT BL AL AL X 500 Ativo	1048100980279	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	18 meses	
28	20 MG COM CT BL AL AL X 900 Ativo	1048100980287	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	18 meses	
29	10 MG COM BL AL AL X 30 Ativo	1048100980295	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	18 meses	
30	10 MG COM BL AL AL X 60 Ativo	1048100980309	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	18 meses	
31	10 MG COM BL AL AL X 500 Ativo	1048100980317	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	18 meses	
32	10 MG COM BL AL AL X 900 Ativo	1048100980325	COMPRIMIDO SIMPLES	14/09/2015	18 meses	

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BUSCOPAN

Nome do Produto	BUSCOPAN	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.898868/2020-37
Número da Regularização	178170890	Data da Regularização	03/11/2020	Vencimento da Regularização	07/2029
Empresa Detentora da Regularização	COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.	CNPJ	61.082.426/0002-07	AFE	1.07.817-7
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA			Categoria Regulatória	Novo
Medicamento de referência	MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA DESDE 12/11/2012				
Classe Terapêutica	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS GASTROINTESTINAIS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem	• LAYOUT_BUSCOPAN DRÁGEA.PDF - 1 de 2 • LAYOUT_BUSCOPAN GOTAS.PDF - 2 de 2		

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT VD AMB X 10 ML + SER DOS Ativo	1781708900018	SOLUÇÃO ORAL	02/11/2020	24 meses
2	10 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML + SER DOS Ativo	1781708900026	SOLUÇÃO ORAL	02/11/2020	24 meses
3	20 MG SOL INJ CT 3 AMP VD TRANS X 1 ML Ativo	1781708900034	SOLUÇÃO INJETÁVEL	02/11/2020	36 meses
4	20 MG SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 1 ML Ativo	1781708900042	SOLUÇÃO INJETÁVEL	02/11/2020	36 meses
5	20 MG SOL INJ CT 6 AMP VD TRANS X 1 ML Ativo	1781708900050	SOLUÇÃO INJETÁVEL	02/11/2020	36 meses
6	20 MG SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 1 ML Ativo	1781708900069	SOLUÇÃO INJETÁVEL	02/11/2020	36 meses
7	20 MG SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML Ativo	1781708900077	SOLUÇÃO INJETÁVEL	02/11/2020	36 meses
8	10 MG DRG CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4 Ativo	1781708900085	DRAGEA SIMPLES	02/11/2020	24 meses
9	10 MG DRG CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 8 Ativo	1781708900093	DRAGEA SIMPLES	02/11/2020	24 meses
10	10 MG DRG CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 16 Ativo	1781708900107	DRAGEA SIMPLES	02/11/2020	24 meses
11	10 MG DRG CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20 Ativo	1781708900115	DRAGEA SIMPLES	02/11/2020	24 meses
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	• Fabricante: BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A. CNPJ: - 05.161.069/0011-92 Endereço: ITAPECERICA DA SERRA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACÉUTICA S/A CNPJ: - 05.161.069/0005-44 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem secundária				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 6 anos				
Destinação	Comercial				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				
12	10 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT VD AMB X 10 ML Ativo	1781708900123	SOLUÇÃO ORAL	02/11/2020	24 meses
13	10 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML Ativo	1781708900131	SOLUÇÃO ORAL	02/11/2020	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos					
Detalhe do Produto: espironolactona					
Nome do Produto	espironolactona	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.089711/2016-31
Número da Regularização	154230266	Data da Regularização	21/08/2017	Vencimento da Regularização	08/2027
Empresa Detentora da Regularização	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	AFE	1.05.423-2
Princípio Ativo	ESPIRONOLACTONA			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	Aldactone				
Classe Terapêutica	DIURETICOS SIMPLES			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo Matriz	Espironolactona
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 Ativo	1542302660014	COMPRIMIDO SIMPLES	21/08/2017	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 Ativo	1542302660022	COMPRIMIDO SIMPLES	21/08/2017	24 meses
3	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo	1542302660030	COMPRIMIDO SIMPLES	21/08/2017	24 meses
4	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1542302660049	COMPRIMIDO SIMPLES	21/08/2017	24 meses
Princípio Ativo	ESPIRONOLACTONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	- Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: - Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A CNPJ: - 61.190.096/0008-69 Endereço: ITAPEVI - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Comercial Institucional				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				
5	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 Ativo	1542302660057	COMPRIMIDO SIMPLES	21/08/2017	24 meses
6	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 Ativo	1542302660065	COMPRIMIDO SIMPLES	21/08/2017	24 meses
7	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo	1542302660073	COMPRIMIDO SIMPLES	21/08/2017	24 meses
8	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1542302660081	COMPRIMIDO SIMPLES	21/08/2017	24 meses
9	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 Ativo	1542302660091	COMPRIMIDO SIMPLES	21/08/2017	24 meses
10	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 Ativo	1542302660103	COMPRIMIDO SIMPLES	21/08/2017	24 meses
11	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 Ativo	1542302660111	COMPRIMIDO SIMPLES	21/08/2017	24 meses
12	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 Ativo	1542302660121	COMPRIMIDO SIMPLES	21/08/2017	24 meses
13	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 Ativo	1542302660138	COMPRIMIDO SIMPLES	21/08/2017	24 meses
14	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 Ativo	1542302660146	COMPRIMIDO SIMPLES	21/08/2017	24 meses
15	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 Ativo	1542302660154	COMPRIMIDO SIMPLES	21/08/2017	24 meses
16	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 Ativo	1542302660162	COMPRIMIDO SIMPLES	21/08/2017	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FENITOÍNA

Nome do Produto	FENITOÍNA	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.002460/2015-76
Número da Regularização	113430193	Data da Regularização	30/01/2017	Vencimento da Regularização	01/2027
Empresa Detentora da Regularização	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	AFE	1.01.343-0
Princípio Ativo	FENITOÍNA			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	Hidantal				
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem	• FENITOÍNA_COMPRIMIDO.PDF - 1 de 1		

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 25 Ativo	1134301930011	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2017	24 meses
2	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 Ativo	1134301930021	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2017	24 meses
3	100 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 Ativo	1134301930038	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2017	24 meses
Princípio Ativo	FENITOÍNA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA				
Local de Fabricação	• Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem primária • Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária • Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Compressão				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita Venda Sob Receita de Controle Especial				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos					
Detalhe do Produto: FLUCONAZOL					
Nome do Produto	FLUCONAZOL	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.650056/2014-64
Número da Regularização	109170098	Data da Regularização	25/05/2015	Vencimento da Regularização	05/2035
Empresa Detentora da Regularização	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	CNPJ	17.875.154/0001-20	AFE	1.00.917-8
Princípio Ativo	FLUCONAZOL			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	Zoltec				
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICOS SISTEMICOS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo Matriz	FLUCOVIL
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem	• ITEM 3 - ROT. FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULAS DURAS.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 2 Ativo	1091700980015	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/05/2015	24 meses
2	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 1 Ativo	1091700980023	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/05/2015	24 meses
3	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) Ativo	1091700980031	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/05/2015	24 meses
Princípio Ativo	FLUCONAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	- Fabricante: MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. - CNPJ: - 17.875.154/0001-20 - Endereço: JUIZ DE FORA - MG - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	-				
Destinação	-				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos					
Detalhe do Produto: FUROSEMIDA					
Nome do Produto	FUROSEMIDA	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.044774/2007-78
Número da Regularização	113430153	Data da Regularização	18/02/2008	Vencimento da Regularização	02/2028
Empresa Detentora da Regularização	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	AFE	1.01.343-0
Princípio Ativo	FUROSEMIDA			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	LASIX				
Classe Terapêutica	DIURETICOS SIMPLES			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem	• FUROSEMIDA_COMPRIMIDO.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 Ativo	1134301530013	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2008	24 meses
2	40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 100 Ativo	1134301530021	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2008	24 meses
3	40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 Ativo	1134301530031	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2008	24 meses
Princípio Ativo	FUROSEMIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR - Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA				
Local de Fabricação	- Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem primária - Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: - Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Mistura - Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Compressão				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ALGY-FLANDERIL					
Nome do Produto	ALGY-FLANDERIL	Complemento da Marca		Número do Processo	25000.016473/9954
Número da Regularização	103920065	Data da Regularização	31/05/2000	Vencimento da Regularização	05/2035
Empresa Detentora da Regularização	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	30.222.814/0001-31	AFE	1.00.392-3
Princípio Ativo	IBUPROFENO			Categoria Regulatória	Similar
Medicamento de referência	MOTRIN (600MG) - ALIVIUM (50MG)				
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 Ativo	1039200650018	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2000	24 meses
2	600 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 Ativo	1039200650026	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2000	24 meses
3	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 Ativo	1039200650034	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2000	24 meses
4	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 Ativo	1039200650042	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2000	24 meses
Princípio Ativo	IBUPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE PAPELÃO				
Local de Fabricação	- Fabricante: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: - 30.222.814/0001-31 - Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL - Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				
5	600 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 Ativo	1039200650050	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2000	24 meses
6	600 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 Ativo	1039200650069	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2000	24 meses
7	50 MG/ML SUS OR FR PLAS OPC GOT X 30 ML INATIVA	1039200650073	SUSPENSAO ORAL	31/05/2000	24 meses
8	50 MG/ML SUS OR 50 FR PLAS OPC GOT X 30 ML INATIVA	1039200650081	SUSPENSAO ORAL	31/05/2000	24 meses
11	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 Ativo	1039200650115	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2000	24 meses
12	600 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 Ativo	1039200650123	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2000	24 meses
13	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 INATIVA	1039200650131	COMPRIMIDO SIMPLES	07/04/2025	24 meses
14	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 INATIVA	1039200650141	COMPRIMIDO SIMPLES	07/04/2025	24 meses
15	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200 INATIVA	1039200650158	COMPRIMIDO SIMPLES	07/04/2025	24 meses
16	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 INATIVA	1039200650166	COMPRIMIDO SIMPLES	07/04/2025	24 meses
17	600 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 INATIVA	1039200650174	COMPRIMIDO SIMPLES	07/04/2025	24 meses
18	600 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 INATIVA	1039200650182	COMPRIMIDO SIMPLES	07/04/2025	24 meses
19	600 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200 INATIVA	1039200650190	COMPRIMIDO SIMPLES	07/04/2025	24 meses
20	600 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 INATIVA	1039200650204	COMPRIMIDO SIMPLES	07/04/2025	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: IBUPROTRAT					
Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	CNPJ	02.456.955/0001-83	Autorização	1.03.841-3
Processo	25351.445805/2005-42	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	23/07/2007
Nome Comercial	IBUPROTRAT	Registro	138410033	Vencimento do registro	05/2028
Princípio Ativo	IBUPROFENO			Medicamento de referência	ALIVIUM
Classe Terapêutica				ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML ATIVA	1384100330016	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML ATIVA	1384100330024	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 50 ML ATIVA	1384100330032	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML ATIVA	1384100330040	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 30 ML ATIVA	1384100330059	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 50 ML ATIVA	1384100330067	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 20 ML ATIVA	1384100330075	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 30 ML ATIVA	1384100330083	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses

Princípio Ativo	IBUPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR - Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	- Fabricante: NATULAB LABORATÓRIO S.A - CNPJ: - 02.456.955/0001-83 - Endereço: SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL - Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 6 MESES				
Destinação	Comercial				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 50 ML ATIVA	1384100330091	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML ATIVA	1384100330105	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 30 ML ATIVA	1384100330113	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	50MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 50 ML ATIVA	1384100330121	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS ATIVA	1384100330131	SOLUÇÃO ORAL	23/07/2007	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS ATIVA	1384100330148	SOLUÇÃO ORAL	23/07/2007	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + SER DOS ATIVA	1384100330156	SOLUÇÃO ORAL	23/07/2007	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP ATIVA	1384100330164	SOLUÇÃO ORAL	23/07/2007	24 meses
Princípio Ativo	IBUPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	- Fabricante: NATULAB LABORATÓRIO S.A - CNPJ: - 02.456.955/0001-83 - Endereço: SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP ATIVA	1384100330172	SOLUÇÃO ORAL	23/07/2007	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + 50 CP ATIVA	1384100330180	SOLUÇÃO ORAL	23/07/2007	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	20 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS AMB X 100 ML + 100 CP ATIVA	1384100330199	SOLUÇÃO ORAL	23/07/2007	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	20 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS AMB X 120 ML + 100 CP ATIVA	1384100330202	SOLUÇÃO ORAL	23/07/2007	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	20 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS AMB X 150 ML + 100 CP ATIVA	1384100330210	SOLUÇÃO ORAL	23/07/2007	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: IBUPROFENO					
Nome do Produto	IBUPROFENO	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.410239/2006-39
Número da Regularização	125680161	Data da Regularização	13/10/2008	Vencimento da Regularização	10/2028
Empresa Detentora da Regularização	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	AFE	1.02.568-5
Princípio Ativo	IBUPROFENO			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	MOTRIN				
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem	• 3 - LAYOUT DE EMBALAGENS IBUPROFENO 600.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo	1256801610013	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
2	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 Ativo	1256801610021	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
3	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 Ativo	1256801610031	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
Princípio Ativo	IBUPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	- Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: - 73.856.593/0001-66 - Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
4	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) Ativo	1256801610048	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
5	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) Ativo	1256801610056	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
Princípio Ativo	IBUPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				

Local de Fabricação	Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: - 73.856.593/0001-66 Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Sim				
6	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) Ativo	1256801610064	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
7	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) Ativo	1256801610072	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
8	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1256801610080	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ivermectina					
Nome do Produto	ivermectina	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.217020/2010-23
Número da Regularização	103920167	Data da Regularização	16/11/2010	Vencimento da Regularização	11/2035
Empresa Detentora da Regularização	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	30.222.814/0001-31	AFE	1.00.392-3
Princípio Ativo	IVERMECTINA			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	REVECTINA				
Classe Terapêutica	ANTIPARASITARIOS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 2 Ativo	1039201670012	Comprimido	16/11/2010	24 meses
2	6 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4 Ativo	1039201670020	Comprimido	16/11/2010	24 meses
Princípio Ativo	IVERMECTINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente - Secundária - Cartucho				
Local de Fabricação	- Fabricante: GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA CNPJ: - 33.408.105/0001-33 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária - Fabricante: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 30.222.814/0001-31 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 5 anos				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

3	6 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 Ativo	1039201670039	Comprimido	16/11/2010	24 meses
Princípio Ativo	IVERMECTINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente - Secundária - Cartucho				
Local de Fabricação	- Fabricante: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: - 30.222.814/0001-31 - Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL - Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 5 anos				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
5	6 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8 Ativo	1039201670055	Comprimido	16/11/2010	24 minutos
6	6 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 400 Ativo	1039201670063	Comprimido	16/11/2010	24 minutos
7	6 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 600 Ativo	1039201670071	Comprimido	16/11/2010	24 minutos
8	6 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 800 Ativo	1039201670081	Comprimido	16/11/2010	24 minutos

Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Detalhe do Produto: SUPLEMENTO ALIMENTAR EM SOLUÇÃO	
Nome da Empresa	MAYBEN PHARMACEUTICAL LTDA
CNPJ	31.170.914/0001-24
Nome do Produto	SUPLEMENTO ALIMENTAR EM SOLUÇÃO
Tipo de Regularização	Notificado
Categoria	Suplementos alimentares
Número da Regularização	25351143794202511
Número do Processo	25351.143794/2025-11
Data da Regularização	14/08/2025
Vencimento da Regularização	12/2029
Alegações Funcionais	As fibras alimentares auxiliam no funcionamento do intestino
Marca do Produto	Lactben, Nativita
Medida Cautelar	Não

Apresentação	Número da Regularização
1	25351143794202511 ATIVA
Forma Física	SOLUÇÃO
Material de Embalagem	Primária - PLASTICA
Tipo de Embalagem	Primária - frasco
Local de Fabricação	Fabricante Nacional MAYBEN PHARMACEUTICAL LTDA - ARARANGUÁ - BRASIL Fabricante Internacional [sem dados cadastrados]
Via de Administração	ORAL
Grupo populacional	4 a 8 anos, 9 a 18 anos, Maior ou igual a 19 anos
Prazo de Validade	24 Meses

Informações de Rotulagem	Intolerância Alimentar Contém Glúten: Não Contém Lactose: Sim Alergênico Contém derivado de: Leites de todas as espécies de animais mamíferos Não contém: Amendoim, Amêndoa, Aveia, Avelãs, Castanha-de-caju, Castanha-do-brasil ou castanha-do-pará, Castanhas, Centeio, Cevada, Crustáceos, Látex natural, Macadâmias, Nozes, Ovos, Pecãs, Peixes, Pinoli, Pistaches, Soja, Trigo
Lista de Ingredientes	Lactulose concentrada (lactulose e água), aromatizante e conservante benzoato de sódio.

Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Detalhe do Produto: SUPLEMENTO ALIMENTAR EM SOLUÇÃO	
Nome da Empresa	MAYBEN PHARMACEUTICAL LTDA
CNPJ	31.170.914/0001-24
Nome do Produto	SUPLEMENTO ALIMENTAR EM SOLUÇÃO
Tipo de Regularização	Notificado
Categoria	Suplementos alimentares
Número da Regularização	25351143794202511
Número do Processo	25351.143794/2025-11
Data da Regularização	14/08/2025
Vencimento da Regularização	12/2029
Alegações Funcionais	As fibras alimentares auxiliam no funcionamento do intestino
Marca do Produto	Lactben, Nativita
Medida Cautelar	Não

Apresentação	Número da Regularização
2	25351143794202511 ATIVA
Forma Física	SOLUÇÃO
Material de Embalagem	Primária - PLASTICA
Tipo de Embalagem	Primária - frasco
Local de Fabricação	Fabricante Nacional MAYBEN PHARMACEUTICAL LTDA - ARARANGUÁ - BRASIL Fabricante Internacional [sem dados cadastrados]
Via de Administração	ORAL
Grupo populacional	4 a 8 anos, 9 a 18 anos, Maior ou igual a 19 anos
Prazo de Validade	24 Meses

Informações de Rotulagem	Intolerância Alimentar Contém Glúten: Não Contém Lactose: Sim Alergênico Contém derivado de: Leites de todas as espécies de animais mamíferos Não contém: Amendoim, Amêndoa, Aveia, Avelãs, Castanha-de-caju, Castanha-do-brasil ou castanha-do-pará, Castanhas, Centeio, Cevada, Crustáceos, Látex natural, Macadâmias, Nozes, Ovos, Pecãs, Peixes, Pinoli, Pistaches, Soja, Trigo
Lista de Ingredientes	Lactulose concentrada (lactulose e água), aromatizante e conservante benzoato de sódio.

Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Detalhe do Produto: SUPLEMENTO ALIMENTAR EM SOLUÇÃO	
Nome da Empresa	MAYBEN PHARMACEUTICAL LTDA
CNPJ	31.170.914/0001-24
Nome do Produto	SUPLEMENTO ALIMENTAR EM SOLUÇÃO
Tipo de Regularização	Notificado
Categoria	Suplementos alimentares
Número da Regularização	25351143794202511
Número do Processo	25351.143794/2025-11
Data da Regularização	14/08/2025
Vencimento da Regularização	12/2029
Alegações Funcionais	As fibras alimentares auxiliam no funcionamento do intestino
Marca do Produto	Lactben, Nativita
Medida Cautelar	Não

Apresentação	Número da Regularização
3	25351143794202511 ATIVA
Forma Física	SOLUÇÃO
Material de Embalagem	Primária - PLASTICA
Tipo de Embalagem	Primária - frasco
Local de Fabricação	Fabricante Nacional MAYBEN PHARMACEUTICAL LTDA - ARARANGUÁ - BRASIL Fabricante Internacional [sem dados cadastrados]
Via de Administração	ORAL
Grupo populacional	4 a 8 anos, 9 a 18 anos, Maior ou igual a 19 anos
Prazo de Validade	24 Meses

Informações de Rotulagem	Intolerância Alimentar Contém Glúten: Não Contém Lactose: Sim Alergênico Contém derivado de: Leites de todas as espécies de animais mamíferos Não contém: Amendoim, Amêndoa, Aveia, Avelãs, Castanha-de-caju, Castanha-do-brasil ou castanha-do-pará, Castanhas, Centeio, Cevada, Crustáceos, Látex natural, Macadâmias, Nozes, Ovos, Pecãs, Peixes, Pinoli, Pistaches, Soja, Trigo
Lista de Ingredientes	Lactulose concentrada (lactulose e água) e conservante benzoato de sódio.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: LORATADINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.209784/2002-51	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	30/04/2003
Nome Comercial	LORATADINA	Registro	125680080	Vencimento do registro	04/2028
Princípio Ativo	LORATADINA			Medicamento de referência	CLARITIN
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML ATIVA	1256800800013	XAROPE	30/04/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML ATIVA	1256800800021	XAROPE	30/04/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML ATIVA	1256800800031	XAROPE	30/04/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML ATIVA	1256800800048	XAROPE	30/04/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	1 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP ATIVA	1256800800056	XAROPE	30/04/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP ATIVA	1256800800064	XAROPE	30/04/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

7	1 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML + COP ATIVA	1256800800072	XAROPE	30/04/2003	24 meses
Princípio Ativo	LORATADINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico opaco, na cor branco leitoso, capacidade volumétrica total 110mL + tampa de rosca com lacre, na cor branca) - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () - Acessório - COPO DOSADOR 1 Unidade(s)				
Local de Fabricação	- Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: - 73.856.593/0001-66 - Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos				
Destinação	Comercial				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	1 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 COP ATIVA	1256800800080	XAROPE	30/04/2003	24 meses
Princípio Ativo	LORATADINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico opaco, na cor branco leitoso, capacidade volumétrica total 110mL + tampa de rosca com lacre, na cor branca) - Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA () - Acessório - COPO DOSADOR 50 Unidade(s)				
Local de Fabricação	- Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: - 73.856.593/0001-66 - Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				

Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos				
Destinação	Comercial				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	1 MG/ML XPE CT 5 ENV AL PLAS X 5 ML (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1256800800099	XAROPE	30/04/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	1 MG/ML XPE CT 10 ENV AL PLAS X 5 ML (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1256800800102	XAROPE	30/04/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	1 MG/ML XPE CT 30 ENV AL PLAS X 5 ML (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1256800800110	XAROPE	30/04/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	1 MG/ML XPE CT 50 ENV AL PLAS X 5 ML (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1256800800129	XAROPE	30/04/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	1 MG/ML XPE CT 100 ENV AL PLAS X 5 ML (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1256800800137	XAROPE	30/04/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	1 MG/ML XPE CT 150 ENV AL PLAS X 5 ML (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1256800800145	XAROPE	30/04/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	1 MG/ML XPE CT 300 ENV AL PLAS X 5 ML (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1256800800153	XAROPE	30/04/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	1 MG/ML XPE CT 5 ENV AL PLAS X 10 ML (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1256800800161	XAROPE	30/04/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	1 MG/ML XPE CT 10 ENV AL PLAS X 10 ML (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1256800800171	XAROPE	30/04/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	1 MG/ML XPE CT 15 ENV AL PLAS X 10 ML (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1256800800188	XAROPE	30/04/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	1 MG/ML XPE CT 30 ENV AL PLAS X 10 ML (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1256800800196	XAROPE	30/04/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	1 MG/ML XPE CT 50 ENV AL PLAS X 10 ML (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1256800800201	XAROPE	30/04/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	1 MG/ML XPE CT 100 ENV AL PLAS X 10 ML (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1256800800218	XAROPE	30/04/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	1 MG/ML XPE CT 150 ENV AL PLAS X 10 ML (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1256800800226	XAROPE	30/04/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	1 MG/ML XPE CT 300 ENV AL PLAS X 10 ML (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1256800800234	XAROPE	30/04/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	1 MG/ML XPE CT 15 ENV AL PLAS X 5 ML (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1256800800242	XAROPE	30/04/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	1 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP ATIVA	1256800800250	XAROPE	30/04/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	1 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS PET AMB X 100 ML + 50 COP ATIVA	1256800800269	XAROPE	30/04/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos					
Detalhe do Produto: LORATAMED					
Nome do Produto	LORATAMED	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.646001/2019-64
Número da Regularização	143810253	Data da Regularização	30/03/2020	Vencimento da Regularização	03/2030
Empresa Detentora da Regularização	CIMED INDUSTRIA S.A	CNPJ	02.814.497/0001-07	AFE	1.04.381-0
Princípio Ativo	LORATADINA			Categoria Regulatória	Similar
Medicamento de referência	CLARITIN				
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo Matriz	loratadina
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem	• LORATAMED 10 MG COMPRIMIDO.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 6 Ativo	1438102530015	Comprimido	30/03/2020	24 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10 Ativo	1438102530023	Comprimido	30/03/2020	24 meses
3	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 12 Ativo	1438102530031	Comprimido	30/03/2020	24 meses
4	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15 Ativo	1438102530041	Comprimido	30/03/2020	24 meses
5	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20 Ativo	1438102530058	Comprimido	30/03/2020	24 meses
6	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 120 Ativo	1438102530066	Comprimido	30/03/2020	24 meses
7	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 200 Ativo	1438102530074	Comprimido	30/03/2020	24 meses
8	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 240 Ativo	1438102530082	Comprimido	30/03/2020	24 meses
9	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 360 Ativo	1438102530090	Comprimido	30/03/2020	24 meses
10	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 480 Ativo	1438102530104	Comprimido	30/03/2020	24 meses
11	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 Ativo	1438102530112	Comprimido	30/03/2020	24 meses
12	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 6 Ativo	1438102530120	Comprimido	30/03/2020	24 meses
13	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 Ativo	1438102530139	Comprimido	30/03/2020	24 meses
14	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12 Ativo	1438102530147	Comprimido	30/03/2020	24 meses
15	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 Ativo	1438102530155	Comprimido	30/03/2020	24 meses
16	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 Ativo	1438102530163	Comprimido	30/03/2020	24 meses
17	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120 Ativo	1438102530171	Comprimido	30/03/2020	24 meses
18	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 Ativo	1438102530181	Comprimido	30/03/2020	24 meses
19	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 240 Ativo	1438102530198	Comprimido	30/03/2020	24 meses
20	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 360 Ativo	1438102530201	Comprimido	30/03/2020	24 meses
Princípio Ativo	LORATADINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blistre de alumínio e plástico transparente - Secundária - Cartucho				
Local de Fabricação	- Fabricante: CIMED INDUSTRIA S.A CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo - Fabricante: CIMED INDUSTRIA S.A. CNPJ: - 02.814.497/0008-83 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 12 anos				
Destinação	Institucional Hospitalar				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				
21	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 480 Ativo	1438102530211	Comprimido	30/03/2020	24 meses
22	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 Ativo	1438102530228	Comprimido	30/03/2020	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: losartana potássica

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.312456/2008-26	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	19/01/2009
Nome Comercial	losartana potássica	Registro	125680202	Vencimento do registro	01/2029
Princípio Ativo	losartana potássica			Medicamento de referência	Cozaar
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1256802020015	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256802020023	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256802020031	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Princípio Ativo	losartana potássica				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	- Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: - 73.856.593/0001-66 - Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL - Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				

Restrição de uso	-				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSX 900 ATIVA	1256802020041	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1256802020058	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256802020066	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256802020074	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Princípio Ativo	losartana potássica				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	- Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: - 73.856.593/0001-66 - Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL - Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Institucional Comercial				

Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 900 ATIVA	1256802020082	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020090	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Princípio Ativo	losartana potássica				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: - 73.856.593/0001-66 Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Sim				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020104	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020112	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020120	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Princípio Ativo	losartana potássica				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: - 73.856.593/0001-66 Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Sim				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 150 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020139	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020147	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020155	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

16	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020163	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1256802020171	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1256802020181	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 ATIVA	1256802020198	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 480 ATIVA	1256802020201	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256802020211	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Princípio Ativo	losartana potássica				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	- Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: - 73.856.593/0001-66 - Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	-				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Institucional Comercial				

Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 960 ATIVA	1256802020228	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Princípio Ativo	losartana potássica				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: - 73.856.593/0001-66 Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	-				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos					
Detalhe do Produto: POLARADEX					
Nome do Produto	POLARADEX	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.191574/2005-41
Número da Regularização	138410020	Data da Regularização	04/10/2005	Vencimento da Regularização	10/2035
Empresa Detentora da Regularização	NATULAB LABORATORIO S.A	CNPJ	02.456.955/0001-83	AFE	1.03.841-3
Princípio Ativo	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA			Categoria Regulatória	Similar
Medicamento de referência	POLARAMINE				
Classe Terapêutica	ANTIALERGICOS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 80 ML + COP MED Ativo	1384100200015	SOLUÇÃO ORAL	04/10/2005	24 meses
2	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP MED Ativo	1384100200023	SOLUÇÃO ORAL	04/10/2005	24 meses
Princípio Ativo	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	- Fabricante: NATULAB LABORATORIO S.A - CNPJ: - 02.456.955/0001-83 - Endereço: SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL - Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
3	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP MED Ativo	1384100200031	SOLUÇÃO ORAL	04/10/2005	24 meses
4	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 80 ML + COP MED Ativo	1384100200041	SOLUÇÃO ORAL	04/10/2005	24 meses
5	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + COP MED Ativo	1384100200058	SOLUÇÃO ORAL	04/10/2005	24 meses
Princípio Ativo	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA				
Local de Fabricação	- Fabricante: NATULAB LABORATORIO S.A - CNPJ: - 02.456.955/0001-83 - Endereço: SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL - Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				
6	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + COP MED Ativo	1384100200066	SOLUÇÃO ORAL	04/10/2005	24 meses
Princípio Ativo	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA				
Local de Fabricação	- Fabricante: NATULAB LABORATORIO S.A - CNPJ: - 02.456.955/0001-83 - Endereço: SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL - Etapa de Fabricação:				

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos
Destinação	Hospitalar
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos					
Detalhe do Produto: cloridrato de metformina					
Nome do Produto	cloridrato de metformina	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.106762/2006-63
Número da Regularização	125680151	Data da Regularização	24/03/2008	Vencimento da Regularização	03/2028
Empresa Detentora da Regularização	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	AFE	1.02.568-5
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	GLIFAGE				
Classe Terapêutica	ANTIDIABETICOS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

N	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	850 MG COM REV CT BLAL PLAS PVC TRANS X 30	1256801510019	Comprimido Revestido	24/03/2008	24 meses
	Ativo				
2	850 MG COM REV CX BLAL PLAS PVC TRANS X 200	1256801510027	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
	Ativo				
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blisters de alumínio e plástico transparente - Secundária - Cartucho				
Local de Fabricação	- Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: - 73.856.593/0001-66 - Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 10 anos				
Destinação	Comercial Institucional Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
3	850 MG COM REV CX BLAL PLAS PVC TRANS X 400	1256801510035	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
	Ativo				
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blisters de alumínio e plástico transparente - Secundária - Cartucho				
Local de Fabricação	- Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: - 73.856.593/0001-66 - Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 10 anos				
Destinação	Comercial Institucional Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
4	500 MG COM REV CT BLAL PLAS PVC TRANS X 30	1256801510043	Comprimido Revestido	24/03/2008	24 meses
	Ativo				
5	500 MG COM REV CT BLAL PLAS PVC TRANS X 200	1256801510051	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
	Ativo				
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blisters de alumínio e plástico transparente - Secundária - Cartucho				
Local de Fabricação	- Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: - 73.856.593/0001-66 - Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL - Etapas de Fabricação: Embalagem primária e secundária				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				

Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 10 anos					
Destinação	Comercial Institucional Hospitalar					
Tarja	Vermelha					
Apresentação fracionada	Não					
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 400 Ativo	1256801510061	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses	
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	- Primária - Blistar de alumínio e plástico transparente - Secundária - Cartucho					
Local de Fabricação	Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: - 73.856.593/0001-66 Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 10 anos					
Destinação	Comercial Institucional Hospitalar					
Tarja	Vermelha					
Apresentação fracionada	Não					
7	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 Ativo	1256801510078	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses	
8	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 (EMB FRAC) Ativo	1256801510086	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses	
9	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120 (EMB FRAC) Ativo	1256801510094	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses	
10	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 240 (EMB FRAC) Ativo	1256801510108	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses	
11	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 320 (EMB FRAC) Ativo	1256801510116	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses	
12	850 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 (EMB FRAC) Ativo	1256801510124	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses	
13	850 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120 (EMB FRAC) Ativo	1256801510132	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses	
14	850 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 240 (EMB FRAC) Ativo	1256801510140	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses	
15	850 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 320 (EMB FRAC) Ativo	1256801510159	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses	
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	- Primária - Blistar de alumínio e plástico transparente - Secundária - Cartucho					
Local de Fabricação	Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: - 73.856.593/0001-66 Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL Etapa de Fabricação:					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 10 anos					
Destinação	Comercial Institucional					
Tarja	Vermelha					
Apresentação fracionada	Sim					
16	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 (EMB FRAC) Ativo	1256801510167	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses	
17	850 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 (EMB FRAC) Ativo	1256801510175	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses	
18	850 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 Ativo	1256801510183	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses	
20	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 Ativo	1256801510205	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses	
21	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/IPVDC TRANS X 30 Ativo	1256801510213	Comprimido Revestido	24/03/2008	24 meses	
22	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/IPVDC TRANS X 60 Ativo	1256801510221	Comprimido Revestido	24/03/2008	24 meses	
23	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/IPVDC TRANS X 200 Ativo	1256801510231	Comprimido Revestido	24/03/2008	24 meses	
24	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/IPVDC TRANS X 400 Ativo	1256801510248	Comprimido Revestido	24/03/2008	24 meses	
25	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/IPVDC TRANS X 500 Ativo	1256801510256	Comprimido Revestido	24/03/2008	24 meses	
26	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/IPVDC TRANS X 80 (EMB FRAC) Ativo	1256801510264	Comprimido Revestido	24/03/2008	24 meses	

27	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PIVDC TRANS X 120 (EMB FRAC) Ativo	1256801510272	Comprimido Revestido	24/03/2008	24 meses
28	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PIVDC TRANS X 240 (EMB FRAC) Ativo	1256801510280	Comprimido Revestido	24/03/2008	24 meses
29	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PIVDC TRANS X 320 (EMB FRAC) Ativo	1256801510299	Comprimido Revestido	24/03/2008	24 meses
30	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PIVDC TRANS X 200 (EMB FRAC) Ativo	1256801510302	Comprimido Revestido	24/03/2008	24 meses
31	850 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PIVDC TRANS X 30 Ativo	1256801510310	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/12/2024	24 meses
32	850 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PIVDC TRANS X 60 Ativo	1256801510329	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/12/2024	24 meses
33	850 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PIVDC TRANS X 200 Ativo	1256801510337	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/12/2024	24 meses
34	850 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PIVDC TRANS X 400 Ativo	1256801510345	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/12/2024	24 meses
35	850 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PIVDC TRANS X 80 (EMB FRAC) Ativo	1256801510353	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/12/2024	24 meses
36	850 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PIVDC TRANS X 120 (EMB FRAC) Ativo	1256801510361	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/12/2024	24 meses
37	850 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PIVDC TRANS X 200 (EMB FRAC) Ativo	1256801510371	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/12/2024	24 meses
38	850 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PIVDC TRANS X 240 (EMB FRAC) Ativo	1256801510388	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/12/2024	24 meses
39	850 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PIVDC TRANS X 320 (EMB FRAC) Ativo	1256801510396	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/12/2024	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos					
Detalhe do Produto: cloridrato de metformina					
Nome do Produto	cloridrato de metformina	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.106762/2006-63
Número da Regularização	125680151	Data da Regularização	24/03/2008	Vencimento da Regularização	03/2028
Empresa Detentora da Regularização	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	AFE	1.02.568-5
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	GLIFAGE				
Classe Terapêutica	ANTIDIABETICOS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

N	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	850 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	1256801510019	Comprimido Revestido	24/03/2008	24 meses
	Ativo				
2	850 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200	1256801510027	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
	Ativo				
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blistar de alumínio e plástico transparente - Secundária - Cartucho				
Local de Fabricação	- Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: - 73.856.593/0001-66 - Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 10 anos				
Destinação	Comercial Institucional Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
3	850 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 400	1256801510035	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
	Ativo				
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blistar de alumínio e plástico transparente - Secundária - Cartucho				
Local de Fabricação	- Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: - 73.856.593/0001-66 - Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 10 anos				
Destinação	Comercial Institucional Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	1256801510043	Comprimido Revestido	24/03/2008	24 meses
	Ativo				
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200	1256801510051	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
	Ativo				
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blistar de alumínio e plástico transparente - Secundária - Cartucho				
Local de Fabricação	- Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: - 73.856.593/0001-66 - Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL - Etapas de Fabricação: Embalagem primária e secundária				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				

Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 10 anos					
Destinação	Comercial Institucional Hospitalar					
Tarja	Vermelha					
Apresentação fracionada	Não					
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 400 Ativo	1256801510061	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses	
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	- Primária - Blistet de alumínio e plástico transparente - Secundária - Cartucho					
Local de Fabricação	Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: - 73.856.593/0001-66 Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 10 anos					
Destinação	Comercial Institucional Hospitalar					
Tarja	Vermelha					
Apresentação fracionada	Não					
7	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 Ativo	1256801510078	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses	
8	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 (EMB FRAC) Ativo	1256801510086	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses	
9	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120 (EMB FRAC) Ativo	1256801510094	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses	
10	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 240 (EMB FRAC) Ativo	1256801510108	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses	
11	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 320 (EMB FRAC) Ativo	1256801510116	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses	
12	850 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 (EMB FRAC) Ativo	1256801510124	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses	
13	850 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120 (EMB FRAC) Ativo	1256801510132	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses	
14	850 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 240 (EMB FRAC) Ativo	1256801510140	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses	
15	850 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 320 (EMB FRAC) Ativo	1256801510159	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses	
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	- Primária - Blistet de alumínio e plástico transparente - Secundária - Cartucho					
Local de Fabricação	Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: - 73.856.593/0001-66 Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL Etapa de Fabricação:					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 10 anos					
Destinação	Comercial Institucional					
Tarja	Vermelha					
Apresentação fracionada	Sim					
16	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 (EMB FRAC) Ativo	1256801510167	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses	
17	850 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 (EMB FRAC) Ativo	1256801510175	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses	
18	850 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 Ativo	1256801510183	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses	
20	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 Ativo	1256801510205	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses	
21	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/IPVDC TRANS X 30 Ativo	1256801510213	Comprimido Revestido	24/03/2008	24 meses	
22	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/IPVDC TRANS X 60 Ativo	1256801510221	Comprimido Revestido	24/03/2008	24 meses	
23	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/IPVDC TRANS X 200 Ativo	1256801510231	Comprimido Revestido	24/03/2008	24 meses	
24	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/IPVDC TRANS X 400 Ativo	1256801510248	Comprimido Revestido	24/03/2008	24 meses	
25	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/IPVDC TRANS X 500 Ativo	1256801510256	Comprimido Revestido	24/03/2008	24 meses	
26	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/IPVDC TRANS X 80 (EMB FRAC) Ativo	1256801510264	Comprimido Revestido	24/03/2008	24 meses	

27	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/IVDC TRANS X 120 (EMB FRAC) Ativo	1256801510272	Comprimido Revestido	24/03/2008	24 meses
28	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/IVDC TRANS X 240 (EMB FRAC) Ativo	1256801510280	Comprimido Revestido	24/03/2008	24 meses
29	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/IVDC TRANS X 320 (EMB FRAC) Ativo	1256801510299	Comprimido Revestido	24/03/2008	24 meses
30	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/IVDC TRANS X 200 (EMB FRAC) Ativo	1256801510302	Comprimido Revestido	24/03/2008	24 meses
31	850 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/IVDC TRANS X 30 Ativo	1256801510310	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/12/2024	24 meses
32	850 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/IVDC TRANS X 60 Ativo	1256801510329	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/12/2024	24 meses
33	850 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/IVDC TRANS X 200 Ativo	1256801510337	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/12/2024	24 meses
34	850 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/IVDC TRANS X 400 Ativo	1256801510345	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/12/2024	24 meses
35	850 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/IVDC TRANS X 80 (EMB FRAC) Ativo	1256801510353	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/12/2024	24 meses
36	850 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/IVDC TRANS X 120 (EMB FRAC) Ativo	1256801510361	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/12/2024	24 meses
37	850 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/IVDC TRANS X 200 (EMB FRAC) Ativo	1256801510371	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/12/2024	24 meses
38	850 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/IVDC TRANS X 240 (EMB FRAC) Ativo	1256801510388	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/12/2024	24 meses
39	850 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/IVDC TRANS X 320 (EMB FRAC) Ativo	1256801510396	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/12/2024	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos					
Detalhe do Produto: metildopa					
Nome do Produto	metildopa	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.346979/2021-43
Número da Regularização	113430209	Data da Regularização	02/05/2022	Vencimento da Regularização	05/2032
Empresa Detentora da Regularização	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	AFE	1.01.343-0
Princípio Ativo	METILDOPA SESQUI-HIDRATADA			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	ALDOMET				
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo Matriz	TENSIOVAL
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem	• METILDOPA_COMPRIMIDOS.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 Ativo	1134302090017	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/05/2022	24 meses
2	250 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 Ativo	1134302090025	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/05/2022	24 meses
Princípio Ativo	METILDOPA SESQUI-HIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blistre de alumínio e plástico transparente - Secundária - Caixa				
Local de Fabricação	- Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária - Fabricante: SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA CNPJ: - 61.068.755/0001-12 Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 Ativo	1134302090033	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/05/2022	24 meses
4	500 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 Ativo	1134302090041	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/05/2022	24 meses
Princípio Ativo	METILDOPA SESQUI-HIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blistre de alumínio e plástico transparente - Secundária - Caixa				
Local de Fabricação	Fabricante: SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA CNPJ: - 61.068.755/0001-12 Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
5	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 Ativo	1134302090051	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/05/2022	24 meses
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 Ativo	1134302090068	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/05/2022	24 meses
7	250 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 490 Ativo	1134302090076	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/05/2022	24 meses
8	500 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 490 Ativo	1134302090084	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/05/2022	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos					
Detalhe do Produto: cloridrato de metoclopramida					
Nome do Produto	cloridrato de metoclopramida	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.278037/2020-44
Número da Regularização	105710165	Data da Regularização	01/02/2021	Vencimento da Regularização	02/2031
Empresa Detentora da Regularização	BELFAR LTDA	CNPJ	18.324.343/0001-77	AFE	1.00.571-1
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monodratado			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	PLASIL				
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo Matriz	PLABEL
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	4,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML Ativo	1057101650018	SOLUÇÃO ORAL	31/01/2021	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monodratado				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	- Fabricante: BELFAR LTDA CNPJ: - 18.324.343/0001-77 Endereço: BELO HORIZONTE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo - Fabricante: Belfar Limitada CNPJ: - 18.324.343/0005-09 Endereço: MATOZINHOS - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
2	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo	1057101650026	COMPRIMIDO SIMPLES	31/01/2021	24 meses
3	4,0 MG/ML SOL OR CT 25 FR PLAS OPC GOT X 10 ML Ativo	1057101650034	SOLUÇÃO ORAL	31/01/2021	24 meses
4	4,0 MG/ML SOL OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML Ativo	1057101650042	SOLUÇÃO ORAL	31/01/2021	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monodratado				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	- Fabricante: BELFAR LTDA CNPJ: - 18.324.343/0001-77 Endereço: BELO HORIZONTE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo - Fabricante: Belfar Limitada CNPJ: - 18.324.343/0005-09 Endereço: MATOZINHOS - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
5	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 Ativo	1057101650050	COMPRIMIDO SIMPLES	31/01/2021	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monodratado				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				

Local de Fabricação	Fabricante: BELFAR LTDA CNPJ: - 18.324.343/0001-77 Endereço: BELO HORIZONTE - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo Fabricante: Belfar Limitada CNPJ: - 18.324.343/0005-09 Endereço: MATOZINHOS - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem secundária					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	Adulto					
Destinação	Hospitalar					
Tarja	Vermelha					
Apresentação fracionada	Não					
6	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000	Ativo	1057101650069	COMPRIMIDO SIMPLES	31/01/2021	24 meses
7	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 2000	Ativo	1057101650077	COMPRIMIDO SIMPLES	31/01/2021	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos					
Detalhe do Produto: DOZOITO					
Nome do Produto	DOZOITO	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.752460/2021-09
Número da Regularização	109740334	Data da Regularização	04/10/2021	Vencimento da Regularização	06/2030
Empresa Detentora da Regularização	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	49.475.833/0001-06	AFE	1.00.974-4
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL			Categoria Regulatória	Similar
Medicamento de referência	SELOZOK				
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo Matriz	succinato de metoprolol
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 Ativo	1097403340010	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
2	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 Ativo	1097403340029	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
3	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 Ativo	1097403340037	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
4	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 Ativo	1097403340045	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
5	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 Ativo	1097403340053	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
6	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo	1097403340061	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	36 meses
7	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1097403340071	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	36 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blistre de alumínio e plástico transparente - Secundária - Cartucho				
Local de Fabricação	Fabricante: DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 Código Único: A001282 Endereço: SURVEY Nº 41, 42 PART, 45 PART & 46 PART, BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - INDIA Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
8	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 Ativo	1097403340088	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	36 meses
9	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 Ativo	1097403340096	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
10	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 Ativo	1097403340101	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
11	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 Ativo	1097403340118	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
12	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 Ativo	1097403340126	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
13	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 Ativo	1097403340134	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
14	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo	1097403340142	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	36 meses
15	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1097403340150	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	36 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blistre de alumínio e plástico transparente - Secundária - Cartucho				

Local de Fabricação	Fabricante: DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 Código Único: A001282 Endereço: SURVEY Nº 41, 42 PART, 45 PART & 46 PART, BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	Adulto					
Destinação	Comercial					
Tarja	Vermelha					
Apresentação fracionada	Não					
16	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 Ativo	1097403340169	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	36 meses	
17	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 Ativo	1097403340177	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses	
18	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 Ativo	1097403340185	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses	
19	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 Ativo	1097403340193	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses	
20	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 Ativo	1097403340207	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses	
21	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 Ativo	1097403340215	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses	
22	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo	1097403340223	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	36 meses	
23	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1097403340231	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	36 meses	
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	Primária - Blisters de alumínio e plástico transparente Secundária - Cartucho					
Local de Fabricação	Fabricante: DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 Código Único: A001282 Endereço: SURVEY Nº 41, 42 PART, 45 PART & 46 PART, BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	Adulto					
Destinação	Comercial					
Tarja	Vermelha					
Apresentação fracionada	Não					
24	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 Ativo	1097403340241	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	36 meses	

Consultas / Medicamentos / Medicamentos					
Detalhe do Produto: DOZOITO					
Nome do Produto	DOZOITO	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.752460/2021-09
Número da Regularização	109740334	Data da Regularização	04/10/2021	Vencimento da Regularização	06/2030
Empresa Detentora da Regularização	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	49.475.833/0001-06	AFE	1.00.974-4
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL			Categoria Regulatória	Similar
Medicamento de referência	SELOZOK				
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo Matriz	succinato de metoprolol
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 Ativo	1097403340010	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
2	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 Ativo	1097403340029	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
3	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 Ativo	1097403340037	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
4	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 Ativo	1097403340045	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
5	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 Ativo	1097403340053	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
6	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo	1097403340061	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	36 meses
7	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1097403340071	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	36 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blistre de alumínio e plástico transparente - Secundária - Cartucho				
Local de Fabricação	Fabricante: DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 Código Único: A001282 Endereço: SURVEY Nº 41, 42 PART, 45 PART & 46 PART, BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - INDIA Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
8	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 Ativo	1097403340088	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	36 meses
9	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 Ativo	1097403340096	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
10	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 Ativo	1097403340101	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
11	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 Ativo	1097403340118	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
12	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 Ativo	1097403340126	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
13	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 Ativo	1097403340134	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
14	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo	1097403340142	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	36 meses
15	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1097403340150	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	36 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blistre de alumínio e plástico transparente - Secundária - Cartucho				

Local de Fabricação	Fabricante: DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 Código Único: A001282 Endereço: SURVEY Nº 41, 42 PART, 45 PART & 46 PART, BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	Adulto					
Destinação	Comercial					
Tarja	Vermelha					
Apresentação fracionada	Não					
16	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 Ativo	1097403340169	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	36 meses	
17	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 Ativo	1097403340177	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses	
18	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 Ativo	1097403340185	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses	
19	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 Ativo	1097403340193	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses	
20	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 Ativo	1097403340207	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses	
21	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 Ativo	1097403340215	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses	
22	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo	1097403340223	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	36 meses	
23	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1097403340231	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	36 meses	
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	Primária - Blisters de alumínio e plástico transparente Secundária - Cartucho					
Local de Fabricação	Fabricante: DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 Código Único: A001282 Endereço: SURVEY Nº 41, 42 PART, 45 PART & 46 PART, BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	Adulto					
Destinação	Comercial					
Tarja	Vermelha					
Apresentação fracionada	Não					
24	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 Ativo	1097403340241	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	36 meses	

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: METRONIDAZOL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.039330/0136	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	06/02/2002
Nome Comercial	METRONIDAZOL	Registro	125680043	Vencimento do registro	02/2027
Princípio Ativo	METRONIDAZOL			Medicamento de referência	Flagyl Ginecológico
Classe Terapêutica	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + APLIC CANCELADA OU CADUCA	1256800430011	GELEIA VAGINAL	06/02/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + APLIC CANCELADA OU CADUCA	1256800430021	GELEIA VAGINAL	06/02/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC ATIVA	1256800430038	GELEIA VAGINAL	06/02/2002	24 meses
Princípio Ativo	METRONIDAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BISNAGA DE ALUMINIO - Secundária - CAIXA DE PAPELAO ()				
Local de Fabricação	- Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: - 73.856.593/0001-66 - Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	VAGINAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Hospitalar Institucional				

Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC ATIVA	1256800430046	GELEIA VAGINAL	06/02/2002	24 meses
Princípio Ativo	METRONIDAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BISNAGA DE ALUMINIO - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: - 73.856.593/0001-66 Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	VAGINAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial Institucional				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: METRONIDAZOL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.199836/2007-88	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	21/01/2008
Nome Comercial	METRONIDAZOL	Registro	125680182	Vencimento do registro	01/2028
Princípio Ativo	METRONIDAZOL			Medicamento de referência	FLAGYL
Classe Terapêutica	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1256801820018	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 ATIVA	1256801820026	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 600 ATIVA	1256801820034	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
Princípio Ativo	METRONIDAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	- Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: - 73.856.593/0001-66 - Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 12 anos				

Destinação	Institucional Hospitalar				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1000 ATIVA	1256801820042	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 70 ATIVA	1256801820050	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 140 ATIVA	1256801820069	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 210 ATIVA	1256801820077	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 280 ATIVA	1256801820085	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses



Medicamentos de Notificação Simplificada



CNPJ 17.159.229/0001-76

Razão Social LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SEMI-SÓLIDO	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G (CREME VAGINAL)	NITRATO DE MICONAZOL	14/11/2023	14/11/2033	Consultar	Ativo
SEMI-SÓLIDO	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G (CREME VAGINAL)	MICOZEN	14/11/2023	14/11/2033	Consultar	Ativo

CNPJ 18.324.343/0001-77

Razão Social BELFAR LTDA

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SEMI-SÓLIDO	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G (CREME VAGINAL)	COLPADAK CREME VAGINAL	01/06/2023	01/06/2033	Consultar	Ativo
SEMI-SÓLIDO	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G (CREME VAGINAL)	NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL	07/06/2023	07/06/2033	Consultar	Ativo

CNPJ 19.570.720/0001-10

Razão Social HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SEMI-SÓLIDO	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G (CREME VAGINAL)	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G (CREME VAGINAL)	06/08/2025	06/08/2035	Consultar	Ativo

CNPJ 58.430.828/0013-01

Razão Social BLAU FARMACEUTICA S.A.

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SEMI-SÓLIDO	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G (CREME VAGINAL)	ANFUGITARIN	03/11/2023	03/11/2033	Consultar	Ativo
SEMI-SÓLIDO	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G (CREME VAGINAL)	ANFUGITARIN	23/05/2024	23/05/2034	Consultar	Ativo
SEMI-SÓLIDO	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G (CREME VAGINAL)	NITRATO DE MICONAZOL	23/05/2024	23/05/2034	Consultar	Ativo
SEMI-SÓLIDO	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G (CREME VAGINAL)	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G (CREME VAGINAL)	24/10/2023	24/10/2033	Consultar	Ativo
SEMI-SÓLIDO	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G (CREME VAGINAL)	NITRATO DE MICONAZOL	29/07/2025	29/07/2035	Consultar	Ativo
SEMI-SÓLIDO	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G (CREME VAGINAL)	ANFUGITARIN	29/07/2025	29/07/2035	Consultar	Ativo

CNPJ 65.271.900/0001-19

Razão Social NATIVITA IND. COM. LTDA.

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SEMI-SÓLIDO	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G (CREME VAGINAL)	NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL	25/08/2025	25/08/2035	Consultar	Ativo

CNPJ 73.856.593/0001-66
Razão Social PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SEMI-SÓLIDO	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G (CREME VAGINAL)	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G (CREME VAGINAL)	28/10/2022	28/10/2032	Consultar	Ativo

Voltar



Medicamentos de Notificação Simplificada

Detalhes de Medicamentos

**CNPJ:** 65.271.900/0001-19**Razão Social:** NATIVITA IND. COM. LTDA.**Categoria:** BAIXO RISCO**Medicamento:** NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G (CREME VAGINAL) C

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
1	Bisnaga de alumínio	Caixa	80g	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G CREM VAG CART + BIS ALUM 80 G + 14 APLIC NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G CREM VAG BIS ALUM 80 G CX C/ 50 BIS + 700 APLIC	24	LAYOUT DE EMBALAGEM.pdf
	Local de Fabricação					
	Empresa		Tipo do Local		Etapa de fabricação	
	65271900000119 NATIVITA IND. COM. LTDA.		Produção Própria		Processo produtivo completo	

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NEO FEDIPINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	CNPJ	05.161.069/0001-10	Autorização	1.05.584-9
Processo	25351.539209/2011-10	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	16/01/2012
Nome Comercial	NEO FEDIPINA	Registro	155840169	Vencimento do registro	12/2029
Princípio Ativo	NIFEDIPINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	-
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 480 ATIVA	1558401690015	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 ATIVA	1558401690023	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses
Princípio Ativo	NIFEDIPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	- Fabricante: BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 05.161.069/0005-44 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo - Fabricante: BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 05.161.069/0005-44 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: Produto terminado				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 ATIVA	1558401690031	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses
Princípio Ativo	NIFEDIPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	Fabricante: BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 05.161.069/0005-44 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapas de Fabricação: Produto terminado Fabricante: BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 05.161.069/0005-44 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 480 ATIVA	1558401690041	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1558401690058	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1558401690066	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NISTATINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.039341/0152	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	06/02/2002
Nome Comercial	NISTATINA	Registro	125680045	Vencimento do registro	02/2027
Princípio Ativo	NISTATINA			Medicamento de referência	MICOSTATIN
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICO			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC CANCELADA OU CADUCA	1256800450012	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 50 APLIC (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800450020	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25.000 UI/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 60 G + APLIC CANCELADA OU CADUCA	1256800450039	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG PLAS OPC X 50 G + 50 APLIC (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800450047	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC CANCELADA OU CADUCA	1256800450055	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 50 APLIC (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800450063	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	25.000 UI/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 50 G + APLIC CANCELADA OU CADUCA	1256800450071	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG PLAS OPC X 60 G + 50 APLIC (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800450081	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC ATIVA	1256800450098	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC ATIVA	1256800450101	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
Princípio Ativo	NISTATINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BISNAGA DE ALUMINIO - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	- Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: - 73.856.593/0001-66 - Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL - Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	TOPICO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Institucional Hospitalar				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC ATIVA	1256800450111	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC ATIVA	1256800450128	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos					
Detalhe do Produto: NISTATINA					
Nome do Produto	NISTATINA	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.009016/0192
Número da Regularização	125680026	Data da Regularização	08/05/2001	Vencimento da Regularização	05/2036
Empresa Detentora da Regularização	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	AFE	1.02.568-5
Princípio Ativo	NISTATINA			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	MICOSTATIN				
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICO			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem	• LAYOUTS.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB C/CGT X 50 ML INATIVA	1256800260019	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses
2	100.000 UI/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB C/CGT X 30 ML (EMB HOSP) INATIVA	1256800260027	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses
3	100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB C/CGT X 50 ML (EMB HOSP) INATIVA	1256800260035	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses
4	100.000 UI/ML SUS OR CT FR PLAS OPC C/CGT X 50 ML Ativo	1256800260043	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses
5	100.000 UI/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC C/CGT X 30 ML Ativo	1256800260051	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses
Princípio Ativo	NISTATINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	• Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: - 73.856.593/0001-66 Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Hospitalar Institucional				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
6	100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC C/ CGT X 50 ML Ativo	1256800260061	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses
Princípio Ativo	NISTATINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CAIXA DE PAPEL AO SEM COLMEIA				
Local de Fabricação	• Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: - 73.856.593/0001-66 Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Hospitalar Institucional				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos					
Detalhe do Produto: omeprazol					
Nome do Produto	omeprazol	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.682719/2020-58
Número da Regularização	154230313	Data da Regularização	05/10/2020	Vencimento da Regularização	10/2030
Empresa Detentora da Regularização	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	AFE	1.05.423-2
Princípio Ativo	OMEPRAZOL			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	PEPPRAZOL				
Classe Terapêutica	ANTIULCEROSOS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo Matriz	EUPEPT
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem	• LAYOUT.PDF - 1 de 1		

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7 Ativo	1542303130019	Cápsula Dura de Liberação Retardada	05/10/2020	24 meses
2	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14 Ativo	1542303130027	Cápsula Dura de Liberação Retardada	05/10/2020	24 meses
3	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28 Ativo	1542303130035	Cápsula Dura de Liberação Retardada	05/10/2020	24 meses
4	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 Ativo	1542303130043	Cápsula Dura de Liberação Retardada	05/10/2020	24 meses
5	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 56 Ativo	1542303130051	Cápsula Dura de Liberação Retardada	05/10/2020	24 meses
6	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 Ativo	1542303130061	Cápsula Dura de Liberação Retardada	05/10/2020	24 meses
7	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 90 Ativo	1542303130078	Cápsula Dura de Liberação Retardada	05/10/2020	24 meses
8	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 120 Ativo	1542303130086	Cápsula Dura de Liberação Retardada	05/10/2020	24 meses
9	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 700 Ativo	1542303130094	Cápsula Dura de Liberação Retardada	05/10/2020	24 meses
10	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 1400 Ativo	1542303130108	Cápsula Dura de Liberação Retardada	05/10/2020	24 meses
11	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 490 Ativo	1542303130116	Cápsula Dura de Liberação Retardada	05/10/2020	24 meses
Princípio Ativo	OMEPRAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo Fabricante: CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA. CNPJ: - 17.562.075/0003-20 Endereço: SANTA LUZIA - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo Fabricante: CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA CNPJ: - 17.562.075/0001-69 Endereço: GOIÂNIA - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Institucional Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos					
Detalhe do Produto: PARACETAMOL					
Nome do Produto	PARACETAMOL	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.002896/2003-63
Número da Regularização	113430101	Data da Regularização	05/06/2003	Vencimento da Regularização	06/2028
Empresa Detentora da Regularização	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	AFE	1.01.343-0
Princípio Ativo	PARACETAMOL			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	TYLENOL				
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM BL AL PLAS AMB X 200 Ativo	1134301010011	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses
2	500 MG COM BL AL PLAS AMB X 12 Ativo	1134301010028	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses
3	500 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 Ativo	1134301010036	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses
Princípio Ativo	PARACETAMOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	- Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo - Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária - Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
4	750 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 Ativo	1134301010044	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses
5	750 MG COM BL AL PLAS AMB X 200 Ativo	1134301010052	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses
6	750 MG COM BL AL PLAS AMB X 12 Ativo	1134301010060	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses



Medicamentos de Notificação Simplificada



CNPJ 01.858.973/0001-29

Razão Social AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	PARACETAMOL 200 MG/ML (SOLUÇÃO)	ABIDOR	10/12/2021	10/12/2031	Consultar	Ativo
LÍQUIDO	PARACETAMOL 200 MG/ML (SOLUÇÃO)	PARACETAMOL GOTAS	15/03/2023	15/03/2033	Consultar	Ativo

CNPJ 02.456.955/0001-83

Razão Social NATULAB LABORATÓRIO S.A

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	PARACETAMOL 200 MG/ML (SOLUÇÃO)	TILEMAXY	11/08/2023	11/08/2033	Consultar	Ativo

CNPJ 02.814.497/0002-98

Razão Social CIMED INDUSTRIA S.A

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	PARACETAMOL 200 MG/ML (SOLUÇÃO)	PARACETAMOL	30/08/2023	30/08/2033	Consultar	Ativo

CNPJ 06.628.333/0001-46

Razão Social FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	PARACETAMOL 200 MG/ML (SOLUÇÃO)	PARACETAMOL 200 MG/ML	02/02/2024	02/02/2034	Consultar	Ativo

CNPJ 10.588.595/0010-92

Razão Social SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	PARACETAMOL 200 MG/ML (SOLUÇÃO)	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	24/04/2024	24/04/2034	Consultar	Ativo

CNPJ 18.324.343/0001-77

Razão Social BELFAR LTDA

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	PARACETAMOL 200 MG/ML (SOLUÇÃO)	PARACETAMOL GOTAS	10/01/2023	10/01/2033	Consultar	Ativo
LÍQUIDO	PARACETAMOL 200 MG/ML (SOLUÇÃO)	PARAMOL GOTAS	06/07/2023	06/07/2033	Consultar	Ativo

CNPJ 33.408.105/0001-33

Razão Social GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação



Medicamentos de Notificação Simplificada

Detalhes de Medicamentos



CNPJ: 02.456.955/0001-83
Razão Social: NATULAB LABORATÓRIO S.A
Categoria: BAIXO RISCO
Medicamento: PARACETAMOL 200 MG/ML (SOLUÇÃO) C

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
1	Frasco gotejador de plástico opaco	Produto contém somente embalagem primária	10mL	200 mg/ml sol or fr plas opc got x 10 ml (EMB HOSP)	24	Tilemaxy 200mg-mL Rotulagem e Bula hosp 10mL.pdf
	Local de Fabricação					
	Empresa		Tipo do Local		Etapa de fabricação	
	02456955000183 NATULAB LABORATÓRIO S.A		Produção Própria		Processo produtivo completo	

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
2	Frasco gotejador de plástico opaco	Produto contém somente embalagem primária	15mL	200 MG/ML SOL OR FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)	24	Tilemaxy 200mg-mL Rotulagem e Bula hosp 15mL.pdf
	Local de Fabricação					
	Empresa		Tipo do Local		Etapa de fabricação	
	02456955000183 NATULAB LABORATÓRIO S.A		Produção Própria		Processo produtivo completo	

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
3	Frasco gotejador de plástico opaco	Cartucho	15mL	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	24	Tilemaxy 200mg-mL Rotulagem e Bula farma 15mL.pdf
	Local de Fabricação					
	Empresa		Tipo do Local		Etapa de fabricação	
	02456955000183 NATULAB LABORATÓRIO S.A		Produção Própria		Processo produtivo completo	



AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
Gerência Geral de Medicamentos

DECLARAÇÃO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Dados da Empresa

Razão Social: **NATULAB LABORATÓRIO S.A**
CNPJ: **02.456.955/0001-83**

Medicamentos Notificados

Medicamento				
Categoria:		BAIXO RISCO		
Linha de Produção:		LÍQUIDO		
Descrição:		PARACETAMOL 200 MG/ML (SOLUÇÃO) C		
Nome do Medicamento:		TILEMAXY		
Data da Notificação:		11/08/2023		
Vencimento da Notificação:		11/08/2033		
Dados do Acondicionamento				
	Acondicionamento (primária + secundária)	Volume/Qtd	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade
1	FRASCO GOTEJADOR DE PLÁSTICO OPACO + PRODUTO CONTEM SOMENTE EMBALAGEM PRIMÁRIA	10ML	200 MG/ML SOL OR FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	24 meses
Local(is) de Fabricação - 02456955000183 - NATULAB LABORATÓRIO S.A - Produção Própria				
2	FRASCO GOTEJADOR DE PLÁSTICO OPACO + PRODUTO CONTEM SOMENTE EMBALAGEM PRIMÁRIA	15ML	200 MG/ML SOL OR FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)	24 meses
Local(is) de Fabricação - 02456955000183 - NATULAB LABORATÓRIO S.A - Produção Própria				
3	FRASCO GOTEJADOR DE PLÁSTICO OPACO + CARTUCHO	15ML	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	24 meses
Local(is) de Fabricação - 02456955000183 - NATULAB LABORATÓRIO S.A - Produção Própria				

Orientações sobre medicamentos notificados:

Os medicamentos notificados não tem número de registro publicado no Diário Oficial da União, consta em sua embalagem a informação que se trata de um medicamento notificado junto a Anvisa de acordo com as normas específicas.

Caracteriza-se infração sanitária a comercialização do produto com informações diversas das notificadas.

Para medicamentos de baixo risco notificados: De acordo com a RDC 199/2006, estes medicamentos só poderão ser comercializados se seguidos todos os requisitos previstos nessa norma, e de acordo com as indicações, advertências e demais informações padronizadas constantes na RDC 107/2016 e suas atualizações.

Para produtos tradicionais fitoterápicos notificados: De acordo com a RDC 26/2014, estes medicamentos só poderão ser comercializados se seguidos todos os requisitos previstos nessa norma e de acordo com as indicações, advertências e demais informações padronizadas por meio do Formulário de Fitoterápicos da Farmacopeia Brasileira.

Para medicamentos dinamizados notificados: De acordo com a RDC 238/2018, estes medicamentos só poderão ser comercializados se seguidos todos os requisitos previstos nessa norma, assim como as indicações padronizadas por meio da IN 25/2018 ou constantes do Formulário Homeopático da Farmacopeia Brasileira, se aplicável, contendo os insumos ativos constantes da IN 27/2018, ou suas atualizações, nas escalas nela indicadas e em potências compreendidas na faixa por ela determinada para cada insumo.

Consulte sempre o site da Anvisa para a atualização do status dos medicamentos:

<https://www.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/medicamentosimplificado/relatorios/relatorio.asp>



Santo Antônio de Jesus/BA, 20 de julho de 2023

Referente: **Tylemax Baby (paracetamol) 100mg/mL – suspensão oral; Tylemax Criança (paracetamol) 32mg/mL – suspensão oral e Tylemax (paracetamol) 200mg/mL – solução oral (gotas)**

NATULAB LABORATÓRIO S/A, Sociedade Anônima, com sede à Rua José Rocha Galvão, nº. 02, Galpão III – Salgadeira, Santo Antônio de Jesus, Bahia, inscrita sob o NPJ 02.456.955/0001-83, neste ato representada por seu Responsável Técnico, vem respeitosamente informar sobre as mudanças para produto **Tylemax Baby (paracetamol) 100mg/mL – suspensão oral; Tylemax Criança (paracetamol) 32mg/mL – suspensão oral e Tylemax (paracetamol) 200mg/mL – solução oral (gotas)**.

A empresa esclarece que, por mudanças regulatórias requeridas pela Anvisa, previstas em normativas vigentes - RDC nº 576/2021 e IN Nº 106/2021, os medicamentos que contenham em sua composição o IFA (Insumo Farmacêutica Ativo) **paracetamol**, exclusivamente, ou seja, não associado a outro(s) IFAs, devem ser notificados como de baixo risco até final de 2023. Junto à essa mudança regulatória, houve a necessidade de alteração da marca para **TILEMAXY** e de layout, consequentemente, foi necessário alterar os códigos internos, códigos de barra e o DUM-14.

Vale ressaltar que as mudanças por ora mencionadas se referem a questões burocráticas e não houve quaisquer alterações nas formulações do produto, ou seja, **Tilemaxy Baby (paracetamol) 100mg/mL – suspensão oral; Tilemaxy Criança (paracetamol) 32mg/mL – suspensão oral e Tilemaxy (paracetamol) 200mg/mL – solução oral (gotas)** mantém sua qualidade, segurança e eficácia atestadas pela ANVISA, agora ainda mais acessível e com uma nova roupagem.

A partir dessa data, os produtos serão faturados com as novas informações conforme tabela abaixo. Em anexo a este comunicado, seguem as fichas técnicas dos produtos.

Em relação aos produtos atuais no mercado, conforme resposta da Anvisa, **protocolo nº 2023071200**, após protocolados e deferidos os pedidos de cancelamento dos registros sanitários, os medicamentos devidamente fabricados durante a vigência de seus registros sanitários podem ser regularmente distribuídos, comercializados e utilizados conforme prazo de validade. Não há prazo para esgotamento de estoque de medicamentos produzidos durante a vigência do seu registro sanitário e que estão migrando para a notificação

CÓDIGOS ANTIGOS:

Cód SAP	Descrição SKU	Nº Registro	Cód. de barras EAN-13	DUM-14
15000107	TYLEMAX BABY SUS OR SER 100MG/ML X 15ML	1384100030111	7898133131509	17898133131506
15000108	TYLEMAX CRIANCA SUS OR 160MG/5ML X 60ML	1384100030276	7898133137471	17898133137478
15000109	TYLEMAX SOL OR GOT 200MG/ML X 15ML	1384100030012	7898133130410	17898133130417
15000017	TYLEMAX SOL GOT 200MG/ML X 10ML HOSP	1384100030055	7898133131233	17898133131230
15000058	TYLEMAX SOL GOT 200MG/ML X 15ML HOSP	1384100030071	7898133131240	17898133131247

NOVOS CÓDIGOS:



Cód SAP	Descrição SKU	Nº Registro	Cód. de barras EAN-13	DUM-14
15000423	TILEMAXY SOL GOT 200MG/ML X 10ML HOSP	NA (Medicamento Notificado conforme RDC 576/2021)	7899470808291	17899470808298
15000425	TILEMAXY SOL GOT 200MG/ML X 15ML HOSP	NA (Medicamento Notificado conforme RDC 576/2021)	7899470808307	17899470808304
15000426	TILEMAXY BABY SUS OR SER 100MG/ML X 15ML	NA (Medicamento Notificado conforme RDC 576/2021)	7899470808314	17899470808311
15000427	TILEMAXY CRIANCA SUS OR 160MG/5ML X 60ML	NA (Medicamento Notificado conforme RDC 576/2021)	7899470808321	17899470808328
15000429	TILEMAXY SOL OR GOT 200MG/ML X 15ML	NA (Medicamento Notificado conforme RDC 576/2021)	7899470808338	17899470808335

Para nós da Natulab é um prazer servir e atender nossos clientes e parceiros nos colocando à disposição para prestar quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessários,

Dr. Cristiano Alves França
Responsável Técnico
CRF/BA nº 7573

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: fosfato sódico de prednisolona

Nome do Produto	fosfato sódico de prednisolona	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.577996/2009-81
Número da Regularização	113430184	Data da Regularização	17/09/2012	Vencimento da Regularização	09/2027
Empresa Detentora da Regularização	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	AFE	1.01.343-0
Princípio Ativo	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	Prelone				
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem	• FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA_SOLUÇÃO ORAL.PDF - 1 de 1		

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 Ativo	1134301840012	SOLUÇÃO ORAL	17/09/2012	24 meses
2	3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP Ativo	1134301840020	SOLUÇÃO ORAL	17/09/2012	24 meses
3	3,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS PET AMB X 60 ML + 50 COP Ativo	1134301840039	SOLUÇÃO ORAL	17/09/2012	24 meses
Princípio Ativo	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA - Acessório - COPO DOSADOR 50 Unidade(s)				
Local de Fabricação	- Fabricante: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 30.222.814/0001-31 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo - Fabricante: CIMED INDUSTRIA S.A CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo - Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária - Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo - Fabricante: LABORATÓRIO GLOBO SA CNPJ: - 17.115.437/0001-73 Endereço: SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
4	3,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS PET AMB X 120 ML + 50 COP Ativo	1134301840047	SOLUÇÃO ORAL	17/09/2012	24 meses
Princípio Ativo	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA - Acessório - COPO DOSADOR 50 Unidade(s)				

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/776851?numeroRegistro=113430184

1/2

Local de Fabricação	- Fabricante: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 30.222.814/0001-31 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo - Fabricante: CIMED INDUSTRIA S.A CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo - Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária - Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo - Fabricante: LABORATÓRIO GLOBO SA CNPJ: - 17.115.437/0001-73 Endereço: SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
5	3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP Ativo	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 Ativo	1134301840063	SOLUÇÃO ORAL	17/09/2012	24 meses
Princípio Ativo	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA - Acessório - COPO DOSADOR 50 Unidade(s)				
Local de Fabricação	- Fabricante: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 30.222.814/0001-31 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo - Fabricante: CIMED INDUSTRIA S.A CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo - Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária - Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo - Fabricante: LABORATÓRIO GLOBO SA CNPJ: - 17.115.437/0001-73 Endereço: SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Prednisona					
Nome da Empresa Detentora do Registro	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	CNPJ	05.161.069/0001-10	Autorização	1.05.584-9
Processo	25351.341108/2019-19	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	21/10/2019
Nome Comercial	Prednisona	Registro	155840572	Vencimento do registro	10/2029
Princípio Ativo	PREDNISONA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	HORMONIOS CORTICOSTEROIDES			ATC	HORMONIOS CORTICOSTEROIDES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1558405720016	COMPRIMIDO SIMPLES	21/10/2019	24 meses
Princípio Ativo	PREDNISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	Fabricante: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A CNPJ: - 05.161.069/0001-10 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	Vermelha				

Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1558405720024	COMPRIMIDO SIMPLES	21/10/2019	36 meses
Princípio Ativo	PREDNISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	Fabricante: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A CNPJ: - 05.161.069/0001-10 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1558405720032	COMPRIMIDO SIMPLES	21/10/2019	36 meses
Princípio Ativo	PREDNISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Local de Fabricação	• Fabricante: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A CNPJ: - 05.161.069/0001-10 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Comercial Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1558405720040	COMPRIMIDO SIMPLES	21/10/2019	36 meses
Princípio Ativo	PREDNISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• Fabricante: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A CNPJ: - 05.161.069/0001-10 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	Vermelha				

Apresentação fracionada		Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1558405720059	COMPRIMIDO SIMPLES	21/10/2019	36 meses
Princípio Ativo	PREDNISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	Fabricante: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A CNPJ: - 05.161.069/0001-10 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Comercial Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 16 ATIVA	1558405720067	COMPRIMIDO SIMPLES	21/10/2019	36 meses
Princípio Ativo	PREDNISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Local de Fabricação	Fabricante: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A CNPJ: - 05.161.069/0001-10 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1558405720075	COMPRIMIDO SIMPLES	21/10/2019	36 meses
Princípio Ativo	PREDNISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	Fabricante: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A CNPJ: - 05.161.069/0001-10 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1558405720083	COMPRIMIDO SIMPLES	21/10/2019	36 meses
Princípio Ativo	PREDNISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	Fabricante: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A CNPJ: - 05.161.069/0001-10 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Prednisona					
Nome da Empresa Detentora do Registro	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	CNPJ	05.161.069/0001-10	Autorização	1.05.584-9
Processo	25351.341108/2019-19	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	21/10/2019
Nome Comercial	Prednisona	Registro	155840572	Vencimento do registro	10/2029
Princípio Ativo	PREDNISONA			Medicamento de referência	METICORTEN
Classe Terapêutica	HORMONIOS CORTICOSTEROIDES			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1558405720016	COMPRIMIDO SIMPLES	21/10/2019	24 meses
Princípio Ativo	PREDNISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• Fabricante: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A CNPJ: - 05.161.069/0001-10 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1558405720024	COMPRIMIDO SIMPLES	21/10/2019	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1558405720032	COMPRIMIDO SIMPLES	21/10/2019	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1558405720040	COMPRIMIDO SIMPLES	21/10/2019	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1558405720059	COMPRIMIDO SIMPLES	21/10/2019	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 16 ATIVA	1558405720067	COMPRIMIDO SIMPLES	21/10/2019	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1558405720075	COMPRIMIDO SIMPLES	21/10/2019	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1558405720083	COMPRIMIDO SIMPLES	21/10/2019	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de propranolol					
Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIOS OSÓRIO DE MORAES LTDA	CNPJ	19.791.813/0001-75	Autorização	1.00.504-0
Processo	25351.308809/2009-99	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	25/06/2012
Nome Comercial	cloridrato de propranolol	Registro	105040051	Vencimento do registro	06/2027
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL			Medicamento de referência	PROPRANOLOL
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 40 ATIVA	1050400510016	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	40 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 6000 ATIVA	1050400510024	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	36 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	- Fabricante: LABORATÓRIOS OSÓRIO DE MORAES LTDA - CNPJ: - 19.791.813/0001-75 - Endereço: CONTAGEM - MG - BRASIL - Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico vide posologia				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	ATIVA	1050400510032	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade	
4	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1050400510040	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	36 meses	
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()					
Local de Fabricação	Fabricante: LABORATÓRIOS OSÓRIO DE MORAES LTDA CNPJ: - 19.791.813/0001-75 Endereço: CONTAGEM - MG - BRASIL Etapa de Fabricação:					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico					
Destinação	Hospitalar					
Tarja	Vermelha					
Apresentação fracionada	Não					



Medicamentos de Notificação Simplificada



CNPJ 01.858.973/0001-29

Razão Social AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SÓLIDO	SIMETICONA 40 MG (COMPRIMIDO)	SIMETICONA AIRELA	10/06/2024	10/06/2034	Consultar	Ativo

CNPJ 03.485.572/0001-04

Razão Social GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SÓLIDO	SIMETICONA 40 MG (COMPRIMIDO)	DIMEFTAL	29/12/2017	29/12/2027	Consultar	Ativo

CNPJ 05.044.984/0001-26

Razão Social LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SÓLIDO	SIMETICONA 40 MG (COMPRIMIDO)	SIMETICONA	23/06/2017	23/06/2027	Consultar	Ativo
SÓLIDO	SIMETICONA 40 MG (COMPRIMIDO)	FLATOL	29/06/2017	29/06/2027	Consultar	Ativo

CNPJ 05.161.069/0005-44

Razão Social BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SÓLIDO	SIMETICONA 40 MG (COMPRIMIDO)	NEO DIMETICON	03/06/2019	03/06/2029	Consultar	Ativo
SÓLIDO	SIMETICONA 40 MG (COMPRIMIDO)	SIMETICONA	19/07/2023	19/07/2033	Consultar	Ativo

CNPJ 07.670.111/0001-54

Razão Social Arese Pharma Ltda

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SÓLIDO	SIMETICONA 40 MG (COMPRIMIDO)	SOFTOL	30/04/2025	30/04/2035	Consultar	Ativo

CNPJ 10.588.595/0007-97

Razão Social SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SÓLIDO	SIMETICONA 40 MG (COMPRIMIDO)	SIMETICONA 40 MG COMPRIMIDO	24/08/2021	24/08/2031	Consultar	Ativo
SÓLIDO	SIMETICONA 40 MG (COMPRIMIDO)	SIMETICONA 40 MG COMPRIMIDOS	12/11/2024	12/11/2034	Consultar	Ativo
SÓLIDO	SIMETICONA 40 MG (COMPRIMIDO)	SIMETICONA	20/01/2020	20/01/2030	Consultar	Ativo

CNPJ 17.115.437/0001-73

Razão Social LABORATORIO GLOBO SA**Categoria** Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SÓLIDO	SIMETICONA 40 MG (COMPRIMIDO)	SINTAFLAT	30/09/2025	30/09/2035	Consultar	Ativo
SÓLIDO	SIMETICONA 40 MG (COMPRIMIDO)	SIMETICONA	30/09/2025	30/09/2035	Consultar	Ativo

CNPJ 17.159.229/0001-76**Razão Social** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A**Categoria** Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SÓLIDO	SIMETICONA 40 MG (COMPRIMIDO)	DIMEZIN	20/09/2017	20/09/2027	Consultar	Ativo
SÓLIDO	SIMETICONA 40 MG (COMPRIMIDO)	SIMETICONA	24/01/2018	24/01/2028	Consultar	Ativo

CNPJ 17.875.154/0003-91**Razão Social** MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA**Categoria** Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SÓLIDO	SIMETICONA 40 MG (COMPRIMIDO)	SIMETICONA	04/04/2019	04/04/2029	Consultar	Ativo
SÓLIDO	SIMETICONA 40 MG (COMPRIMIDO)	LIVGAS	17/04/2019	17/04/2029	Consultar	Ativo

CNPJ 18.324.343/0001-77**Razão Social** BELFAR LTDA**Categoria** Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SÓLIDO	SIMETICONA 40 MG (COMPRIMIDO)	FLATICONA	22/01/2019	22/01/2029	Consultar	Ativo
SÓLIDO	SIMETICONA 40 MG (COMPRIMIDO)	SIMETICONA	08/04/2022	08/04/2032	Consultar	Ativo

CNPJ 25.773.037/0001-83**Razão Social** PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A**Categoria** Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SÓLIDO	SIMETICONA 40 MG (COMPRIMIDO)	ENTEROFTAL COMPRIMIDO	11/12/2024	11/12/2034	Consultar	Ativo
SÓLIDO	SIMETICONA 40 MG (COMPRIMIDO)	SIMETICONA COMPRIMIDO	11/12/2024	11/12/2034	Consultar	Ativo

CNPJ 33.223.157/0001-35**Razão Social** MAKROFARMA QUIMICA FARMACEUTICA LTDA**Categoria** Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SÓLIDO	SIMETICONA 40 MG (COMPRIMIDO)	ELIMIN	01/04/2020	01/04/2030	Consultar	Ativo

CNPJ 44.010.437/0001-81**Razão Social** CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**Categoria** Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SÓLIDO	SIMETICONA 40 MG (COMPRIMIDO)	ANFLAT	19/02/2021	19/02/2031	Consultar	Ativo

CNPJ 45.992.062/0001-65
Razão Social GERMED FARMACEUTICA LTDA
Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SÓLIDO	SIMETICONA 40 MG (COMPRIMIDO)	SIMETICONA	23/06/2017	23/06/2027	Consultar	Ativo

CNPJ 57.507.378/0003-65
Razão Social EMS S/A
Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SÓLIDO	SIMETICONA 40 MG (COMPRIMIDO)	SIMETICONA	26/06/2017	26/06/2027	Consultar	Ativo

CNPJ 59.557.124/0001-15
Razão Social RECKITT BENCKISER (BRASIL) LTDA
Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SÓLIDO	SIMETICONA 40 MG (COMPRIMIDO)	LUFTAL	22/10/2024	22/10/2034	Consultar	Ativo

CNPJ 68.032.192/0001-51
Razão Social BIONATUS LABORATÓRIO BOTÂNICO LTDA
Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SÓLIDO	SIMETICONA 40 MG (COMPRIMIDO)	SIMETICONA	18/08/2021	18/08/2031	Consultar	Ativo

CNPJ 92.265.552/0009-05
Razão Social MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SÓLIDO	SIMETICONA 40 MG (COMPRIMIDO)	SIMETICONA	01/09/2023	01/09/2033	Consultar	Ativo

[Voltar](#)



Medicamentos de Notificação Simplificada



Detalhes de Medicamentos

CNPJ : 25.773.037/0001-83
Razão Social: PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A
Categoria: BAIXO RISCO
Medicamento: SIMETICONA 40 MG (COMPRIMIDO) 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	40mg	40MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 40MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 40MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400	24	SIMETICONA 40MG COMP.pdf
Local de Fabricação						
Empresa			Tipo do Local		Etapa de fabricação	
25773037000183 PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A			Produção Própria		Processo produtivo completo	

Voltar



Medicamentos de Notificação Simplificada



CNPJ 00.376.959/0001-26

Razão Social IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	SIMETICONA 75 MG/ML (EMULSÃO ORAL)	SIMETICONA	04/01/2017	04/01/2027	Consultar	Ativo

CNPJ 01.858.973/0001-29

Razão Social AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	SIMETICONA 75 MG/ML (EMULSÃO ORAL)	SIMETICONA INFANTIL AIRELA	04/12/2023	04/12/2033	Consultar	Ativo
LÍQUIDO	SIMETICONA 75 MG/ML (EMULSÃO ORAL)	SIMETICONA INFANTIL 75 MG/ML	03/03/2023	03/03/2033	Consultar	Ativo
LÍQUIDO	SIMETICONA 75 MG/ML (EMULSÃO ORAL)	SIMETICONA AIRELA	01/08/2023	01/08/2033	Consultar	Ativo
LÍQUIDO	SIMETICONA 75 MG/ML (EMULSÃO ORAL)	LUFTY INFANTIL	01/02/2023	01/02/2033	Consultar	Ativo
LÍQUIDO	SIMETICONA 75 MG/ML (EMULSÃO ORAL)	SIMETICONA INFANTIL 75 MG/ML	21/12/2023	21/12/2033	Consultar	Ativo
LÍQUIDO	SIMETICONA 75 MG/ML (EMULSÃO ORAL)	LUFTY	08/02/2022	08/02/2032	Consultar	Ativo
LÍQUIDO	SIMETICONA 75 MG/ML (EMULSÃO ORAL)	SIMETICONA 75 MG/ML	03/11/2022	03/11/2032	Consultar	Ativo
LÍQUIDO	SIMETICONA 75 MG/ML (EMULSÃO ORAL)	SIMETICONA GOTAS	07/11/2023	07/11/2033	Consultar	Ativo
LÍQUIDO	SIMETICONA 75 MG/ML (EMULSÃO ORAL)	SIMETICONA 75 MG/ML	03/11/2022	03/11/2032	Consultar	Ativo

CNPJ 02.456.955/0001-83

Razão Social NATULAB LABORATÓRIO S.A

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	SIMETICONA 75 MG/ML (EMULSÃO ORAL)	LUFBEM	11/06/2021	11/06/2031	Consultar	Ativo
LÍQUIDO	SIMETICONA 75 MG/ML (EMULSÃO ORAL)	LUFBEM	11/06/2021	11/06/2031	Consultar	Ativo

CNPJ 02.814.497/0002-98

Razão Social CIMED INDUSTRIA S.A

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	SIMETICONA 75 MG/ML (EMULSÃO ORAL)	SIMETICONA	24/10/2023	24/10/2033	Consultar	Ativo

CNPJ 03.485.572/0001-04

Razão Social GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
-------------------	-----------	---------------------	---------------------	---------------------------	----------	----------

 **Ministério da Saúde**

 **Agência Nacional
de Vigilância Sanitária**
www.anvisa.gov.br

Medicamentos de Notificação Simplificada



Detalhes de Medicamentos

CNPJ : 02.456.955/0001-83

Razão Social: NATULAB LABORATÓRIO S.A

Categoria: BAIXO RISCO

Medicamento: SIMETICONA 75 MG/ML (EMULSÃO ORAL) C

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
1	Frasco de plástico opaco	Cartucho	15mL	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	24	Layouts Lufbem 15mL.pdf
	Local de Fabricação					
	Empresa		Tipo do Local		Etapa de fabricação	
	02456955000183 NATULAB LABORATÓRIO S.A		Produção Própria		Processo produtivo completo	



Medicamentos de Notificação Simplificada



Detalhes de Medicamentos

CNPJ: 02.456.955/0001-83
Razão Social: NATULAB LABORATÓRIO S.A
Categoria: BAIXO RISCO
Medicamento: SIMETICONA 75 MG/ML (EMULSÃO ORAL) C

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
1	Frasco de plástico opaco	Caixa	10mL	75 MG/ML EMU OR CX 200FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	24	Layouts Lufbem 10mL.pdf
	Local de Fabricação					
	Empresa		Tipo do Local		Etapa de fabricação	
	02456955000183 NATULAB LABORATÓRIO S.A		Produção Própria		Processo produtivo completo	

Detalhe do Produto: sinvastatina					
Nome do Produto	sinvastatina	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.143045/2012-95
Número da Regularização	143810169	Data da Regularização	25/05/2015	Vencimento da Regularização	05/2035
Empresa Detentora da Regularização	CIMED INDUSTRIA S.A	CNPJ	02.814.497/0001-07	AFE	1.04.381-0
Princípio Ativo	SINVASTATINA			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	ZOCOR				
Classe Terapêutica	ANTIPIPECIMOS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo Matriz	SINVASTAMED
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem	• SINVASTATINA 20 MG.PDF - 1 de 2 • SINVASTATINA 40 MG.PDF - 2 de 2		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 INATIVA	1438101690019	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 INATIVA	1438101690027	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
3	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 Ativo	1438101690035	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
4	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1438101690043	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
Princípio Ativo	SINVASTATINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	• Fabricante: CIMED INDUSTRIA S.A CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: CIMED INDUSTRIA S.A. CNPJ: - 02.814.497/0008-83 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial Institucional				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
5	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 750 INATIVA	1438101690051	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
6	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 750 Ativo	1438101690061	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
7	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 INATIVA	1438101690078	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
8	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 Ativo	1438101690086	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
Princípio Ativo	SINVASTATINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	• Fabricante: CIMED INDUSTRIA S.A CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: CIMED INDUSTRIA S.A. CNPJ: - 02.814.497/0008-83 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Institucional Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
9	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 INATIVA	1438101690094	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
10	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 Ativo	1438101690108	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
11	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 Ativo	1438101690116	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
12	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1438101690124	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Princípio Ativo	SINVASTATINA						
Complemento Diferencial da Apresentação	-						
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA						
Local de Fabricação	- Fabricante: CIMED INDUSTRIA S.A CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo - Fabricante: CIMED INDUSTRIA S.A. CNPJ: - 02.814.497/0008-83 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo						
Via de Administração	ORAL						
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE						
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica						
Restrição de uso	Adulto						
Destinação	Institucional Comercial						
Tarja	Vermelha						
Apresentação fracionada	Não						
13	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	Ativo	1438101690132	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
14	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	Ativo	1438101690140	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
15	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	INATIVA	1438101690159	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
16	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	INATIVA	1438101690167	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
17	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	INATIVA	1438101690175	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
18	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	INATIVA	1438101690183	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
19	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10	INATIVA	1438101690191	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
20	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30	INATIVA	1438101690205	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
21	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10	Ativo	1438101690213	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
22	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30	Ativo	1438101690221	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
23	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 750	INATIVA	1438101690231	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
24	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 750	Ativo	1438101690248	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
25	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 500	INATIVA	1438101690256	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
26	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 500	Ativo	1438101690264	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
27	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 60	INATIVA	1438101690272	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
28	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 60	Ativo	1438101690280	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
29	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10	Ativo	1438101690299	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
30	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30	Ativo	1438101690302	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
31	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 60	Ativo	1438101690310	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
32	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 500	Ativo	1438101690329	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
33	80 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10	INATIVA	1438101690337	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
34	80 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30	INATIVA	1438101690345	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
35	80 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 60	INATIVA	1438101690353	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
36	80 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 500	INATIVA	1438101690361	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
37	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	Ativo	1438101690371	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
38	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 28	Ativo	1438101690388	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
39	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	Ativo	1438101690396	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
40	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 28	Ativo	1438101690401	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
41	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 600	Ativo	1438101690418	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
Princípio Ativo	SINVASTATINA						
Complemento Diferencial da Apresentação	-						
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA						
Local de Fabricação	- Fabricante: CIMED INDUSTRIA S.A CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo - Fabricante: CIMED INDUSTRIA S.A. CNPJ: - 02.814.497/0008-83 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo						
Via de Administração	ORAL						
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE						
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica						
Restrição de uso	Adulto						
Destinação	Institucional						
Tarja	Vermelha						

Apresentação fracionada	Não				
42	40 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 600 Ativo	1438101690426	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/05/2022	24 meses
Princípio Ativo	SINVASTATINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - Caixa				
Local de Fabricação	- Fabricante: CIMED INDUSTRIA S.A CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo - Fabricante: CIMED INDUSTRIA S.A. CNPJ: - 02.814.497/0008-83 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Institucional				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
43	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 400 Ativo	1438101690434	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
Princípio Ativo	SINVASTATINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	- Fabricante: CIMED INDUSTRIA S.A CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo - Fabricante: CIMED INDUSTRIA S.A. CNPJ: - 02.814.497/0008-83 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Institucional Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Detalhe do Produto: sinvastatina					
Nome do Produto	sinvastatina	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.143045/2012-95
Número da Regularização	143810169	Data da Regularização	25/05/2015	Vencimento da Regularização	05/2035
Empresa Detentora da Regularização	CIMED INDUSTRIA S.A	CNPJ	02.814.497/0001-07	AFE	1.04.381-0
Princípio Ativo	SINVASTATINA			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	ZOCOR				
Classe Terapêutica	ANTIPIPECIMOS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo Matriz	SINVASTAMED
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem	• SINVASTATINA 20 MG.PDF - 1 de 2 • SINVASTATINA 40 MG.PDF - 2 de 2		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 INATIVA	1438101690019	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 INATIVA	1438101690027	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
3	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 Ativo	1438101690035	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
4	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1438101690043	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
Princípio Ativo	SINVASTATINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	- Fabricante: CIMED INDUSTRIA S.A CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo - Fabricante: CIMED INDUSTRIA S.A. CNPJ: - 02.814.497/0008-83 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial Institucional				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
5	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 750 INATIVA	1438101690051	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
6	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 750 Ativo	1438101690061	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
7	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 INATIVA	1438101690078	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
8	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 Ativo	1438101690086	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
Princípio Ativo	SINVASTATINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	- Fabricante: CIMED INDUSTRIA S.A CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo - Fabricante: CIMED INDUSTRIA S.A. CNPJ: - 02.814.497/0008-83 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Institucional Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
9	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 INATIVA	1438101690094	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
10	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 Ativo	1438101690108	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
11	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 Ativo	1438101690116	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
12	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1438101690124	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Princípio Ativo	SINVASTATINA						
Complemento Diferencial da Apresentação	-						
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA						
Local de Fabricação	- Fabricante: CIMED INDUSTRIA S.A CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo - Fabricante: CIMED INDUSTRIA S.A. CNPJ: - 02.814.497/0008-83 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo						
Via de Administração	ORAL						
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE						
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica						
Restrição de uso	Adulto						
Destinação	Institucional Comercial						
Tarja	Vermelha						
Apresentação fracionada	Não						
13	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	Ativo	1438101690132	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
14	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	Ativo	1438101690140	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
15	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	INATIVA	1438101690159	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
16	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	INATIVA	1438101690167	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
17	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	INATIVA	1438101690175	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
18	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	INATIVA	1438101690183	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
19	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10	INATIVA	1438101690191	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
20	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30	INATIVA	1438101690205	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
21	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10	Ativo	1438101690213	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
22	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30	Ativo	1438101690221	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
23	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 750	INATIVA	1438101690231	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
24	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 750	Ativo	1438101690248	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
25	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 500	INATIVA	1438101690256	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
26	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 500	Ativo	1438101690264	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
27	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 60	INATIVA	1438101690272	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
28	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 60	Ativo	1438101690280	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
29	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10	Ativo	1438101690299	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
30	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30	Ativo	1438101690302	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
31	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 60	Ativo	1438101690310	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
32	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 500	Ativo	1438101690329	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
33	80 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10	INATIVA	1438101690337	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
34	80 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30	INATIVA	1438101690345	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
35	80 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 60	INATIVA	1438101690353	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
36	80 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 500	INATIVA	1438101690361	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
37	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	Ativo	1438101690371	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
38	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 28	Ativo	1438101690388	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
39	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	Ativo	1438101690396	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
40	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 28	Ativo	1438101690401	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
41	40 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 600	Ativo	1438101690418	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses	
Princípio Ativo	SINVASTATINA						
Complemento Diferencial da Apresentação	-						
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA						
Local de Fabricação	- Fabricante: CIMED INDUSTRIA S.A CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo - Fabricante: CIMED INDUSTRIA S.A. CNPJ: - 02.814.497/0008-83 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo						
Via de Administração	ORAL						
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE						
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica						
Restrição de uso	Adulto						
Destinação	Institucional						
Tarja	Vermelha						

Apresentação fracionada	Não				
42	40 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 600 Ativo	1438101690426	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/05/2022	24 meses
Princípio Ativo	SINVASTATINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - Caixa				
Local de Fabricação	- Fabricante: CIMED INDUSTRIA S.A CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo - Fabricante: CIMED INDUSTRIA S.A. CNPJ: - 02.814.497/0008-83 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Institucional				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
43	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 400 Ativo	1438101690434	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
Princípio Ativo	SINVASTATINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	- Fabricante: CIMED INDUSTRIA S.A CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo - Fabricante: CIMED INDUSTRIA S.A. CNPJ: - 02.814.497/0008-83 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Institucional Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SULFADIAZINA DE PRATA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	NATIVITA IND. COM. LTDA.	CNPJ	65.271.900/0001-19	Autorização	1.04.761-3
Processo	25351.121233/2011-21	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	10/09/2012
Nome Comercial	SULFADIAZINA DE PRATA	Registro	147610023	Vencimento do registro	09/2027
Princípio Ativo	SULFADIAZINA DE PRATA			Medicamento de referência	DERMAZINE
Classe Terapêutica				ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG / G CREM DERM CT BG AL REV X 30 G ATIVA	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 ATIVA	1476100230025	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses
Princípio Ativo	SULFADIAZINA DE PRATA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BISNAGA DE ALUMINIO REVESTIDA - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	Fabricante: NATIVITA IND. COM. LTDA. CNPJ: - 65.271.900/0001-19 Endereço: JUIZ DE FORA - MG - BRASIL Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	10 MG / G CREM DERM CT PT PLAS OPC X 400 G	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	1476100230041	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses
Princípio Ativo	SULFADIAZINA DE PRATA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BISNAGA DE ALUMINIO REVESTIDA - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	- Fabricante: NATIVITA IND. COM. LTDA. - CNPJ: - 65.271.900/0001-19 - Endereço: JUIZ DE FORA - MG - BRASIL - Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG / G CREM DERM CT BG AL REV X 50 G	1476100230051	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses
Princípio Ativo	SULFADIAZINA DE PRATA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BISNAGA DE ALUMINIO REVESTIDA - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	- Fabricante: NATIVITA IND. COM. LTDA. - CNPJ: - 65.271.900/0001-19 - Endereço: JUIZ DE FORA - MG - BRASIL - Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10 MG / G CREM DERM CX 200 BG AL REV X 50 G ATIVA	1476100230068	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses
Princípio Ativo	SULFADIAZINA DE PRATA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BISNAGA DE ALUMINIO REVESTIDA - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	Fabricante: NATIVITA IND. COM. LTDA. CNPJ: - 65.271.900/0001-19 Endereço: JUIZ DE FORA - MG - BRASIL Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos					
Detalhe do Produto: SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA					
Nome do Produto	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.561163/2009-88
Número da Regularização	103920169	Data da Regularização	21/11/2011	Vencimento da Regularização	11/2026
Empresa Detentora da Regularização	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	30.222.814/0001-31	AFE	1.00.392-3
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL, TRIMETOPRIMA			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	BACTRIM				
Classe Terapêutica	TRIMETOPRIMA EM ASSOCIACAO COM SULFAS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Medidas de fiscalização vigentes

?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 Ativo	1039201690013	COMPRIMIDO SIMPLES	21/11/2011	24 meses
2	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo	1039201690021	COMPRIMIDO SIMPLES	21/11/2011	24 meses
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	- Fabricante: GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA CNPJ: - 33.408.105/0001-33 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária - Fabricante: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 30.222.814/0001-31 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
3	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1039201690031	COMPRIMIDO SIMPLES	21/11/2011	24 meses
4	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 Ativo	1039201690048	COMPRIMIDO SIMPLES	21/11/2011	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: sulfato de neomicina + bacitracina zínica					
Nome do Produto	sulfato de neomicina + bacitracina zínica	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.119479/2005-11
Número da Regularização	125680128	Data da Regularização	18/07/2005	Vencimento da Regularização	07/2035
Empresa Detentora da Regularização	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	AFE	1.02.568-5
Princípio Ativo	SULFATO DE NEOMICINA, BACITRACINA ZÍNCICA			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	Nebacetin				
Classe Terapêutica	ANTINEFECCIOSOS TOPICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem	• LAYOUT DE RÓTULOS.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 15 Ativo	1256801280013	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE NEOMICINA BACITRACINA ZÍNCICA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BISNAGA DE ALUMINIO - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	- Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: - 73.856.593/0001-66 - Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
2	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G Ativo	1256801280021	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE NEOMICINA BACITRACINA ZÍNCICA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BISNAGA DE ALUMINIO - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	- Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: - 73.856.593/0001-66 - Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
3	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G Ativo	1256801280031	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses

4	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 50 G Ativo	1256801280048	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE NEOMICINA BACITRACINA ZÍNCICA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BISNAGA DE ALUMINIO - Secundária - CAIXA DE PAPELAO				
Local de Fabricação	- Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: - 73.856.593/0001-66 - Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
5	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G Ativo	1256801280056	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
6	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 10 G Ativo	1256801280064	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE NEOMICINA BACITRACINA ZÍNCICA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BISNAGA DE ALUMINIO - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	- Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: - 73.856.593/0001-66 - Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MASFEROL					
Nome do Produto	MASFEROL	Descrição de Medicamento Notificado	SULFATO FERROSO 25 MG/ML C		
Indicações	Auxiliar nas anemias carenciais.	Sinônimos	Ferro		
Número do Processo	-	Categoria do Medicamento Notificado	BAIXO RISCO		
Data da Regularização	07/11/2022	Vencimento do Produto Notificado	11/2032	Data do Cancelamento da Notificação	
Empresa Detentora da Regularização	NATULAB LABORATORIO S.A	CNPJ	02.456.955/0001-83	AFE	1.03.841-3
Bulário Eletrônico	-	Rotulagem	• Rotulagem.pdf - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Volume/QTD	Validade
1	125MG/ML SOL OR CX 100FR PLAS OPC GOT X 30ML (EMB. HOSP)	30mL	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO 25 MG/ML C		
Insumo, Potência e Escala	-		
Embalagem	- Primária - Frasco gotejador de plástico opaco - Secundária - Caixa		
Local de Fabricação	Fabricante: NATULAB LABORATORIO S.A CNPJ: - 02.456.955/0001-83 Endereço: SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo		



Medicamentos de Notificação Simplificada



CNPJ 01.858.973/0001-29

Razão Social AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SÓLIDO	SULFATO FERROSO 40 MG (COMPRIMIDO REVESTIDO)	SULFERMAX	11/12/2020	11/12/2030	Consultar	Ativo

CNPJ 02.456.955/0001-83

Razão Social NATULAB LABORATORIO S.A

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SÓLIDO	SULFATO FERROSO 40 MG (COMPRIMIDO REVESTIDO)	MASFEROL	07/11/2022	07/11/2032	Consultar	Ativo

CNPJ 17.159.229/0001-76

Razão Social LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SÓLIDO	SULFATO FERROSO 40 MG (COMPRIMIDO REVESTIDO)	FERRONIL	12/09/2017	12/09/2027	Consultar	Ativo

CNPJ 18.324.343/0001-77

Razão Social BELFAR LTDA

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SÓLIDO	SULFATO FERROSO 40 MG (COMPRIMIDO REVESTIDO)	SULFATO FERROSO 40 MG	29/06/2022	29/06/2032	Consultar	Ativo

CNPJ 25.773.037/0001-83

Razão Social PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SÓLIDO	SULFATO FERROSO 40 MG (COMPRIMIDO REVESTIDO)	ANEMIFER	02/05/2024	02/05/2034	Consultar	Ativo

CNPJ 29.346.301/0001-53

Razão Social LABORATÓRIO FARMACÊUTICO VITAMED LTDA

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SÓLIDO	SULFATO FERROSO 40 MG (COMPRIMIDO REVESTIDO)	FIXA-FER	25/01/2019	25/01/2029	Consultar	Ativo

CNPJ 57.507.378/0003-65



Medicamentos de Notificação Simplificada

Detalhes de Medicamentos

**CNPJ:** 02.456.955/0001-83**Razão Social:** NATULAB LABORATORIO S.A**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	40mg	40mg com rev ct bl al plas trans x 40 40mg com rev ct bl al plas trans x 500 (emb hosp.)	24	Rotulagem Masferol comprimido.pdf
	Local de Fabricação					
	Empresa		Tipo do Local		Etapa de fabricação	
	02456955000183 NATULAB LABORATORIO S.A		Produção Própria		Processo produtivo completo	