

Laranjeiras do Sul

PREFEITURA

S - 067
E - 131
E - 132

LICITAÇÃO Nº.: 037/2019

MODALIDADE: PREGÃO PRESENCIAL

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE LARANJEIRAS DO SUL, exclusivo para microempresas e empresas de pequeno porte

VOLUME 04

DATA DE EMISSÃO: 20 DE MAIO DE 2019.

DATA DE ABERTURA: 17 DE JUNHO DE 2019.

HORÁRIO: 08H15

Pregão 37/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 01.328.535/0001-59 Fornecedor : CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - EPP

E-mail: murilo_classmed@hotmail.com

Endereço : RUA PICA PAU 1211 - CENTRO - Arapongas/PR - CEP 86700-100

Telefone: (43) 3275-3105 Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 903.13375-90

Contador:

Telefone contador:

Representante: RODRIGO BATISTEL BARBOSA

CPF: 042.730.189-00

RG: 8223918-9

Endereço representante: RUA ERECHIM 1958 - CENTRO - Cascavel/PR - CEP 85812-260

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco: 1 - BB

Agência: 359-X - - Arapongas/PR

Conta: 28852-7

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	ACICLOVIR, DOSAGEM:50 MG/G, USO:CREME BISNAGA 10G CÓDIGO BR 0268375	2.000,00	BISN	3,11	PRATI D.		2,81	5.620,00
003	AMPICILINA 500MG CÁPSULA CÓDIGO BR 0267515	3.000,00	CAPS	0,42	PRATI D.		0,28	840,00
004	AMBROXOL, COMPOSIÇÃO:SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:3 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:XAROPE FRASCO 100ML OU MAIS COM COPO DOSADOR CÓDIGO BR 0446264	4.000,00	FR	1,81	FARMACE		1,67	6.680,00
005	AMBROXOL, COMPOSIÇÃO:SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:6 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:XAROPE FRASCO 100ML OU MAIS COM COPO DOSADOR CÓDIGO BR 0446263	4.000,00	FR	1,84	FARMACE		1,67	6.680,00
006	AMINOFILINA, DOSAGEM:100 MG COMPRIMIDO CÓDIGO BR 0267511	80.000,00	COM	0,09	HIPOLABOR		0,09	7.200,00
007	AMINOFILINA, DOSAGEM:24 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10ML CÓDIGO BR 0292402	300,00	AMP	0,83	TEUTO		0,83	249,00
008	BETAMETASONA, COMPOSIÇÃO:DIPROPIONATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, DOSAGEM:5MG + 2MG, USO:INJETÁVEL AMPOLA 1 ML CÓDIGO BR 0270590	5.000,00	AMP	7,91	CRISTALIA		4,68	23.400,00
009	FENOTEROL BROMIDRATO, CONCENTRAÇÃO:5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO ORAL FRASCO 20ML CÓDIGO BR 0396471	300,00	FR	3,62	HIPOLABOR		3,62	1.086,00
010	BROMOPRIDA,	90.000,00	COM	0,20	PRATI D.		0,17	15.300,00

Pregão 37/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 01.328.535/0001-59 Fornecedor : CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - EPP

E-mail: murilo_classmed@hotmail.com

Endereço : RUA PICA PAU 1211 - CENTRO - Arapongas/PR - CEP 86700-100

Telefone: (43) 3275-3105 Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 903.13375-90

Contador:

Telefone contador:

Representante: RODRIGO BATISTEL BARBOSA

CPF: 042.730.189-00

RG: 8223918-9

Endereço representante: RUA ERECHIM 1958 - CENTRO - Cascavel/PR - CEP 85812-260

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco: 1 - BB

Agência: 359-X - - Arapongas/PR

Conta: 28852-7

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
011	DOSAGEM:10 MG COMPRIMIDOS CÓDIGO BR 0269954 BROMOPRIDA, DOSAGEM:4 MG/ML, APRESENTAÇÃO:GOTAS FRASCO 20 ML CÓDIGO BR 0269956	3.000,00	FR	1,17	PHARLAB		1,11	3.330,00
012	BROMOPRIDA, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL AMPOLA 2 ML CÓDIGO BR 0269958	600,00	AMP	1,99	WASSER		1,54	924,00
013	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM DAPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:10MG + 250MG COMPRIMIDO OU DRÁGEA CÓDIGO BR 0270620	80.000,00	COM	0,45	NEO QUIMICA		0,39	31.200,00
014	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM DAPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:4MG + 500MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5ML CÓDIGO BR 0270621	2.000,00	FR	1,66	HYPOFARMA		1,39	2.780,00
015	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, DOSAGEM:10 MG COMPRIMIDO OU DRÁGEA CÓDIGO BR 0267283	100.000,0	COM	0,56	UNIÃO Q.		0,48	48.000,00
016	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, DOSAGEM:20 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 ML CÓDIGO BR 0267282	1.000,00	AMP	1,27	TEUTO		1,14	1.140,00
017	CARBOCISTEÍNA, CONCENTRAÇÃO:20 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:XAROPE FRASCO 80 ML OU MAIS COM COPO DOSADOR CÓDIGO BR 0449010	4.000,00	FR	3,83	PRATI D.		2,69	10.760,00
018	CARBOCISTEÍNA,	4.000,00	FR	4,52	PRATI D.		3,46	13.840,00

Pregão 37/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 01.328.535/0001-59 Fornecedor : CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - EPP

E-mail: murilo_classmed@hotmail.com

Endereço : RUA PICA PAU 1211 - CENTRO - Arapongas/PR - CEP 86700-100

Telefone: (43) 3275-3105 Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 903.13375-90

Contador:

Telefone contador:

Representante: RODRIGO BATISTEL BARBOSA

CPF: 042.730.189-00

RG: 8223918-9

Endereço representante: RUA ERECHIM 1958 - CENTRO - Cascavel/PR - CEP 85812-260

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco: 1 - BB

Agência: 359-X - - Arapongas/PR

Conta: 28852-7

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
	CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:XAROPE FRASCO 80 ML OU MAIS COM COPO DOSADOR CÓDIGO BR 0449011							
021	CETOCONAZOL, DOSAGEM:20 MG/G, FORMA FARMACÊUTICA:CREME TÓPICO BISNAGA 30G CÓDIGO BR 0308736	2.000,00	BISN	2,88	SOBRAL		1,95	3.900,00
022	CITALOPRAM, DOSAGEM:20 MG COMPRIMIDO CÓDIGO BR 0272903	130.000,0	COM	0,24	TEUTO		0,16	20.800,00
023	CINARIZINA, DOSAGEM:75 MG COMPRIMIDO CÓDIGO BR 0267629	100.000,0	COM	0,28	NEO QUIMICA		0,15	15.000,00
025	CLORETO DE SÓDIO, DOSAGEM:20%, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA CÓDIGO BR 0267574	300,00	AMP	0,59	SAMTEC		0,59	177,00
026	CLORPROMAZINA, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5 ML CÓDIGO BR 0268069	100,00	AMP	1,59	UNIÃO Q.		1,16	116,00
027	PETIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML CÓDIGO BR 0272329	300,00	AMP	3,71	UNIÃO Q.		1,99	597,00
029	VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA:B1, B2, B3, B5, B6, B12 COMPRIMIDO OU DRÁGEA CÓDIGO BR 0437109	100.000,0	COM	0,05	VITAMED		0,04	4.000,00
031	VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA:B1, B2, B5, B6 E PP, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML CÓDIGO BR 0363088	4.000,00	AMP	0,85	HYPOFARMA		0,82	3.280,00

Pregão 37/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 01.328.535/0001-59 Fornecedor : CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - EPP

E-mail: murilo_classmed@hotmail.com

Endereço : RUA PICA PAU 1211 - CENTRO - Arapongas/PR - CEP 86700-100

Telefone: (43) 3275-3105 Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 903.13375-90

Contador:

Telefone contador:

Representante: RODRIGO BATISTEL BARBOSA

CPF: 042.730.189-00

RG: 8223918-9

Endereço representante: RUA ERECHIM 1958 - CENTRO - Cascavel/PR - CEP 85812-260

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco: 1 - BB

Agência: 359-X - - Arapongas/PR

Conta: 28852-7

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
032	DEXAMETASONA, DOSAGEM:0,1 MG/ML, APRESENTAÇÃO:ELIXIR FRASCO 100 ML OU MAIS COM COPO DOSADOR CÓDIGO BR 0268243	3.000,00	FR	1,78	SOBRAL		1,53	4.590,00
033	DIAZEPAM, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML CÓDIGO BR 0267194	600,00	AMP	0,99	TEUTO		0,58	348,00
034	DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO:SAL SÓDICO, DOSAGEM:25MG/ML, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 3 ML CÓDIGO BR 0271003	6.000,00	AMP	0,82	FARMACE		0,64	3.840,00
035	FITOMENADIONA, DOSAGEM:10 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 ML CÓDIGO BR 0292399	400,00	AMP	2,40	HIPOLABOR		1,28	512,00
036	FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM:100 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML CÓDIGO BR 0300725	200,00	AMP	2,63	CRISTALIA		2,08	416,00
037	GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:25%, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML CÓDIGO BR 0267540	500,00	AMP	0,63	SAMTEC		0,22	110,00
038	GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:50%, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML CÓDIGO BR 0267541	500,00	AMP	0,27	SAMTEC		0,24	120,00
039	HALOPERIDOL, CONCENTRAÇÃO:5 MG/ML, TIPO USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1ML CÓDIGO BR 0292196	300,00	AMP	1,45	UNIÃO Q.		1,08	324,00
040	HEPARINA SÓDICA 5.000UI	3.000,00	AMP	6,96	CRISTALIA		5,32	15.960,00

Pregão 37/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 01.328.535/0001-59 Fornecedor : CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - EPP

E-mail: murilo_classmed@hotmail.com

Endereço : RUA PICA PAU 1211 - CENTRO - Arapongas/PR - CEP 86700-100

Telefone: (43) 3275-3105 Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 903.13375-90

Contador:

Telefone contador:

Representante: RODRIGO BATISTEL BARBOSA

CPF: 042.730.189-00

RG: 8223918-9

Endereço representante: RUA ERECHIM 1958 - CENTRO - Cascavel/PR - CEP 85812-260

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco: 1 - BB

Agência: 359-X - - Arapongas/PR

Conta: 28852-7

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
041	AMPOLA 0,25ML SUBCUTÂNEA CÓDIGO BR 0448983 HIDROCORTISONA, PRINCÍPIO ATIVO:500MG, INJETÁVEL FRASCO OU AMPOLA CÓDIGO BR 0270219	800,00	FR	6,34	TEUTO		4,61	3.688,00
042	IBUPROFENO, DOSAGEM:50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SUSPENSÃO ORAL FRASCO 30 ML CÓDIGO BR 0294643	1.000,00	FR	1,53	NATULAB		1,16	1.160,00
043	IBUPROFENO, DOSAGEM:600 MG COMPRIMIDO CÓDIGO BR 0267676	50.000,00	COM	0,31	VITAMEDIC		0,23	11.500,00
044	IMIPRAMINA, PRINCÍPIO ATIVO:CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG COMPRIMIDOS CÓDIGO BR 0267292	20.000,00	COM	0,41	CRISTALIA		0,39	7.800,00
046	LEVOMEPRMAZINA, DOSAGEM:25 MG COMPRIMIDO CÓDIGO BR 0268128	15.000,00	COM	0,43	CRISTALIA		0,43	6.450,00
047	LEVOMEPRMAZINA, DOSAGEM:100 MG COMPRIMIDO CÓDIGO BR 0268129	10.000,00	COM	0,95	HIPOLABOR		0,71	7.100,00
048	LEVOMEPRMAZINA, DOSAGEM:40 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL FRASCO 20 ML CÓDIGO BR 0268130	300,00	FR	10,23	CRISTALIA		9,89	2.967,00
049	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM:2%, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL FRASCO 20 ML CÓDIGO BR 0269843	500,00	AMP	3,88	HYPOFARMA		2,95	1.475,00
050	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	2.500,00	AMP	0,39	TEUTO		0,39	975,00

Pregão 37/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 01.328.535/0001-59 Fornecedor : CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - EPP

E-mail: murilo_classmed@hotmail.com

Endereço : RUA PICA PAU 1211 - CENTRO - Arapongas/PR - CEP 86700-100

Telefone: (43) 3275-3105 Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 903.13375-90

Contador:

Telefone contador:

Representante: RODRIGO BATISTEL BARBOSA

CPF: 042.730.189-00

RG: 8223918-9

Endereço representante: RUA ERECHIM 1958 - CENTRO - Cascavel/PR - CEP 85812-260

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco: 1 - BB

Agência: 359-X - - Arapongas/PR

Conta: 28852-7

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
051	AMPOLA 2 ML CÓDIGO BR 0267310 NEOMICINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM BACITRACINA, CONCENTRAÇÃO:5MG + 250UI/G, TIPO MEDICAMENTO:POMADA BISNAGA 10G CÓDIGO BR 0273167	5.000,00	BISN	1,66	PRATI D.		1,65	8.250,00
052	NIMESULIDA, DOSAGEM:100 MG COMPRIMIDO CÓDIGO BR 0273710	180.000,0	COM	0,08	PRATI D.		0,08	14.400,00
053	OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO:20 MG CÁPSULAS CÓDIGO BR 0267712	100.000,0	CAPS	0,07	PHARLAB		0,07	7.000,00
054	PARACETAMOL, DOSAGEM SOLUÇÃO ORAL:200 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL FRASCO 15ML OU MAIS CÓDIGO BR 0267777	1.000,00	FR	0,97	SOBRAL		0,77	770,00
055	PARACETAMOL, DOSAGEM COMPRIMIDO:500 MG COMPRIMIDOS CÓDIGO BR 0267778	50.000,00	COM	0,06	PRATI D.		0,05	2.500,00
056	PROMETAZINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML CÓDIGO BR 0267769	500,00	AMP	3,01	SANVAL		1,92	960,00
058	RANITIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG/ML, TIPO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML CÓDIGO BR 0267735	1.500,00	AMP	0,70	TEUTO		0,46	690,00
060	RISPERIDONA, DOSAGEM:1 MG COMPRIMIDOS CÓDIGO BR 0272839	100.000,0	COM	0,34	PRATI D.		0,18	18.000,00
061	RISPERIDONA, DOSAGEM:2 MG	150.000,0	COM	0,31	PRATI D.		0,18	27.000,00

Pregão 37/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 01.328.535/0001-59 Fornecedor : CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - EPP

E-mail: murilo_classmed@hotmail.com

Endereço : RUA PICA PAU 1211 - CENTRO - Arapongas/PR - CEP 86700-100

Telefone: (43) 3275-3105 Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 903.13375-90

Contador:

Telefone contador:

Representante: RODRIGO BATISTEL BARBOSA

CPF: 042.730.189-00

RG: 8223918-9

Endereço representante: RUA ERECHIM 1958 - CENTRO - Cascavel/PR - CEP 85812-260

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco: 1 - BB

Agência: 359-X - - Arapongas/PR

Conta: 28852-7

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
062	COMPRIMIDOS CÓDIGO BR 0268149 SALBUTAMOL, DOSAGEM:0,4 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:XAROPE FRASCO 100ML OU MAIS COM COPO DOSADOR CÓDIGO BR 0292331	3.000,00	FR	1,74	PRATI D.		1,22	3.660,00
063	SECNIDAZOL, CONCENTRAÇÃO:1.000 MG COMPRIMIDOS CÓDIGO BR 0268299	3.000,00	COM	0,74	PHARLAB		0,52	1.560,00
064	SERTRALINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50MG COMPRIMIDOS CÓDIGO BR 0272365	150.000,0	COM	0,16	PRATI D.		0,16	24.000,00
065	SIMETICONA, CONCENTRAÇÃO:75 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:EMULSÃO ORAL - GOTAS FRASCO 10ML OU MAIS CÓDIGO BR 0412966	3.000,00	FR	1,12	HIPOLABOR		0,75	2.250,00
066	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREME 400 G POTE 400G CÓDIGO BR 0272089	250,00	PT	41,76	PRATI D.		27,00	6.750,00
067	TIORIDAZINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG COMPRIMIDOS CÓDIGO BR 0272366	30.000,00	COM	0,58	UNIÃO Q.		0,58	17.400,00
068	TIORIDAZINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:100 MG COMPRIMIDOS CÓDIGO BR 0272367	20.000,00	COM	0,94	UNIÃO Q.		0,72	14.400,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 445.824,00

TOTAL DA PROPOSTA: 445.824,00

Validade da proposta: 365 dias

Prazo de entrega: 7 dias

Pregão 37/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 01.328.535/0001-59 Fornecedor : CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - EPP

E-mail: murilo_classmed@hotmail.com

Endereço : RUA PICA PAU 1211 - CENTRO - Arapongas/PR - CEP 86700-100

Telefone: (43) 3275-3105 Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 903.13375-90

Contador:

Telefone contador:

Representante: RODRIGO BATISTEL BARBOSA

CPF: 042.730.189-00

RG: 8223918-9

Endereço representante: RUA ERECHIM 1958 - CENTRO - Cascavel/PR - CEP 85812-260

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco: 1 - BB

Agência: 359-X - - Arapongas/PR

Conta: 28852-7

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
---------	--------------------------------	-------	-------	--------------	-------	--------	----------------	-------------

CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - EPP

CNPJ: 01.328.535/0001-59


 CLASSMED - Produtos Hospitalares
 CNPJ: 01.328.535/0001-59

01328535/0001-59

CLASSMED - PRODUTOS
HOSPITALARES

Rua Pica Pau Nº. 1.211

CEP: 86701-040

ARAPONGAS - PR.



CLASSMED

PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

CNPJ 01.328.535/0001-59 - Inscr. Est. 903.13375-90

PREGÃO PRESENCIAL Nº 37/2019



O signatário da presente, em nome da empresa, propõe:

- 01) Os seguintes preços, por item cotados:
- 02) Prazo para entrega das mercadorias em dias consecutivos, a partir da data fixada na Ordem de Compra é: Conforme Edital
- 03) Prazo de validade da proposta: Conforme Edital, contar da data de abertura do certame.
- 04) Prazo de vigência da proposta: Conforme Edital, contar da data de abertura do certame.
- 05) Garantimos que os produtos serão substituídos, sem ônus para a entidade de licitação, caso não estejam de acordo às especificações e padrões exigidos.
- 06) Declaramos que nos preços contidos na proposta escrita e naqueles que, porventura, vierem a ser ofertados por meio de lances verbais, estão incluídos todos os custos diretos e indiretos, impostos, lucro empresarial, tributos incidentes, seguro, frete e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste edital e seus anexos.
- 07) Declaramos também que todos os produtos cotados são de boa qualidade e possuem registro no ministério da saúde.
- 08) Conta: 28852-7 – AG: 0359-X – Banco do Brasil – Arapongas – Paraná.
- 09) A Validade dos produtos a serem entregues: conforme edital
- 10) Dados para assinatura de contrato: Michele C. Cardoso da Silva Machado, brasileira, casada, comerciante, domiciliada à Rua Azulinho, nº 182, Jardim Aymore, CEP 86.708-400 Arapongas, Paraná, portadora da Cédula de Identidade RG nº 7.857.674-0 SSP-PR, e do CPF nº 878.622.989-34, Sócia Administradora.
- 11) A Condição de pagamento: Conforme o Edital.

Arapongas, 11 de Junho de 2019.

CLASSMED – PROD. HOSP. EIRELI
Michele C. Cardoso da Silva Machado
RG 7.857.674-0 CPF 878.622.989-34
Representante Legal

01328535/0001-59
CLASSMED - PRODUTOS
HOSPITALARES
Rua Pica Pau Nº. 1.211
CEP: 86701-040
ARAPONGAS - PR.

CLASSMED Produtos Hospitalares Ltda.

Rua Pica-Pau, 1211 - CEP 86701-040
Arapongas - PR



Fone/fax
(43) 3275-3105

E-mail: classmed@uol.com.br



CLASSMED

PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

CNPJ 01.328.535/0001-59 - Inscr. Est. 903.13375-90

REGISTRO



NO

MINISTÉRIO

DA

SAÚDE

CLASSMED Produtos Hospitalares Ltda.

Rua Pica-Pau, 1211 - CEP 86701-040
Arapongas - PR



Fone/fax

(43) 3275-3105

E-mail: classmed@uol.com.br



06/04/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ACICLOVIR

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.001249/2004-15	Categoria Regulatória		Data do registro	27/07/2004
Nome do Produto	ACICLOVIR	Registro	125680111	Vencimento do registro	27/07/2019
Princípio Ativo	ACICLOVIR	Medicamento de referência	-	ATC	
Classe Terapêutica	ANTIROTICOS	Bula Paciente		Bula Profissional	
Parecer Público	-				

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G ATIVA	125680110010	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
2	50MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) ATIVA	125680110029	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
3	50MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 2 G (EMB HOSP) ATIVA	125680110037	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
4	50MG/G CREM DERM CT BG AL X 2 G ATIVA	125680110045	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
5	50MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 5 G (EMB HOSP) ATIVA	125680110053	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses

06/04/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

6	50MG/G CREM DERM CT BG AL X 5 G ATIVA	1256801110061	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
7	50MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 10 G ATIVA	1256801110071	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
8	50MG/G CREM DERM CX 100 BG PLAS OPC X 10 G (EMB HOSP) ATIVA	1256801110088	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
9	50MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 2 G ATIVA	1256801110096	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
10	50MG/G CREM DERM CX 100 BG PLAS OPC X 2 G (EMB HOSP) ATIVA	1256801110101	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
11	50MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 5 G ATIVA	1256801110118	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
12	50MG/G CREM DERM CX 100 BG PLAS OPC X 5 G (EMB HOSP) ATIVA	1256801110126	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
13	50 MG/G CREM DREM CT 5 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) ATIVA	1256801110134	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
14	50MG/G CREM DERM CT 10 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) ATIVA	1256801110142	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
15	50MG/G CREM DERM CT 20 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) ATIVA	1256801110150	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
16	50MG/G CREM DERM CT 30 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) ATIVA	1256801110169	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
17	50MG/G CREM DERM CT 60 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) ATIVA	1256801110177	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses



18	50MG/G CREM DERM CT 90 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) <input type="button" value="ATIVA"/>	1256801110185	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
19	50MG/G CREM DERM CT 120 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) <input type="button" value="ATIVA"/>	1256801110193	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
20	50MG/G CREM DERM CT 150 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) <input type="button" value="ATIVA"/>	1256801110207	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
21	50MG/G CREM DERM CT 250 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) <input type="button" value="ATIVA"/>	1256801110215	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
22	50MG/G CREM DERM CT 300 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) <input type="button" value="ATIVA"/>	1256801110223	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses



09/01/2019

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Detalhe do Produto: AMPICILINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.094665/2008-82	Categoria Regulatória		Data do registro	22/12/2008
Nome Comercial	AMPICILINA	Registro	125680201	Vencimento do Registro	12/2023
Princípio Ativo	AMPICILINA	Medicamento de referência	-		
Classe Terapêutica	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO	ATC			
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 12	1256802010011	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/12/2008	24meses
2	500 MG CAP GEL	1256802010028	CAPSULA GELATINOSA	22/12/2008	24meses

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351094665200882/?numeroRegistro=125680201>

1/3

09/01/2019

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

	DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21	DURA		
3	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 210	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/12/2008	24meses
4	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 120	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/12/2008	24meses
5	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 840	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/12/2008	24meses
6	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 480	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/12/2008	24meses
7	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 70 (EMB FRAC)	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/12/2008	24meses
8	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB FRAC)	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/12/2008	24meses
9	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/12/2008	24meses

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351094665200882/?numeroRegistro=125680201>

2/3



09/01/2019

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

10 500 MG CAP GEL 1256802010109 CAPSULA GELATINOSA 22/12/2008 24meses
DURA CT BL AL PLAS DURA
TRANS X 350 (EMB
FRAC)

Voltar



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE AMBROXOL

Nome da Empresa Detentora do Registro: FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA
CNPJ: 06.628.333/0001-46
Autorização: 1.01.085-1

Processo: 25351.154902/2008-71
Categoria Regulatória:
Data do registro: 31/08/2009

Nome Comercial: CLORIDRATO DE AMBROXOL
Registro: 110850039
Vencimento do Registro: 08/2019

Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AMBROXOL
Medicamento de referência: -

Classe Terapêutica: EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO
ATC:

Parecer Público: -
Bula Paciente:
Bula Profissional:

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML + COP ATIVA	1108500390018	XAROPE	31/08/2009	24 meses
2	6MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 100ML + 60 COP ATIVA	1108500390026	XAROPE	31/08/2009	24 meses
3	6MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 100ML + 100 COP ATIVA	1108500390034	XAROPE	31/08/2009	24 meses
4	6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + COP ATIVA	1108500390042	XAROPE	31/08/2009	24 meses

5	6MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML + 60 COP ATIVA	1108500390050	XAROPE	31/08/2009	24 meses
6	6MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 120ML + 100 COP ATIVA	1108500390069	XAROPE	31/08/2009	24 meses
7	3MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML + COP ATIVA	1108500390077	XAROPE	31/08/2009	24 meses
8	3MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 100ML + 60 COP ATIVA	1108500390085	XAROPE	31/08/2009	24 meses
9	3MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 100ML + 100 COP ATIVA	1108500390093	XAROPE	31/08/2009	24 meses
10	3MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + COP ATIVA	1108500390107	XAROPE	31/08/2009	24 meses
11	3MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120ML + 60 COP ATIVA	1108500390115	XAROPE	31/08/2009	24 meses
12	3MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 120ML + 100 COP ATIVA	1108500390123	XAROPE	31/08/2009	24 meses
13	6MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100ML + 50 COP ATIVA	1108500390131	XAROPE	31/08/2009	24 meses
14	6MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120ML + 50 COP ATIVA	1108500390141	XAROPE	31/08/2009	24 meses
15	3MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100ML + 50 COP ATIVA	1108500390158	XAROPE	31/08/2009	24 meses
16	3MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120ML + 50 COP ATIVA	1108500390166	XAROPE	31/08/2009	24 meses

Voltar



Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AMINOFILINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.552748/2007-19	Categoria Regulatória		Data do registro	13/04/2009
Nome Comercial	AMINOFILINA	Registro	113430165	Vencimento do Registro	04/2024
Princípio Ativo	AMINOFILINA	Medicamento de referência			
Classe Terapêutica	BRONCODILADORES	ATC			
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1134301650019	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
2	100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1134301650027	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
3	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1134301650035	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses

Voltar



Detalhe do Produto: AMINOFILINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25351.001130/0093	Categoria Regulatória		Data do registro	03/03/2000
Nome do Produto	AMINOFILINA	Registro	103700286	Vencimento do registro	03/03/2020
Princípio Ativo	AMINOFILINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	BRONCODILADORES			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	24 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1037002860011	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/03/2000	24 meses

Voltar



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DUOFLAM

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001-51	Autorização	1.00.298-1
Processo	25351.017986/0134	Categoria Regulatória		Data do registro	14/10/2001
Nome do Produto	DUOFLAM	Registro	102980286	Vencimento do registro	15/10/2021
Princípio Ativo	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA		Medicamento de referência	-	
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS		ATC		
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX 6 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029802860013	SUSPENSAO INJETAVEL	14/10/2001	24 meses
2	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX 6 CT 2 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029802860021	SUSPENSAO INJETAVEL	14/10/2001	24 meses
3	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX C/CAMA 6 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029802860031	SUSPENSAO INJETAVEL	14/10/2001	24 meses

4	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX C/CAMA 12 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029802860048	SUSPENSAO INJETAVEL	14/10/2001	24 meses
5	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029802860056	SUSPENSAO INJETAVEL	14/10/2001	24 meses
6	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CT 2 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029802860064	SUSPENSAO INJETAVEL	14/10/2001	24 meses
7	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CT 1 AMP VD TRANS X 1 ML + SER ATIVA	1029802860072	SUSPENSAO INJETAVEL	14/10/2001	24 meses
8	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CT BL SER PRE-ENCH X 1 ML+HASTE+AGULHA CANCELADA OU CADUCA	1029802860080	SUSPENSAO INJETAVEL	14/10/2001	24 meses
9	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX 24 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029802860099	SUSPENSAO INJETAVEL	14/10/2001	24 meses
10	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX 24 AMP VD TRANS X 1 ML + 24 SER ATIVA	1029802860102	SUSPENSAO INJETAVEL	14/10/2001	24 meses
11	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029802860110	SUSPENSAO INJETAVEL	14/10/2001	24 meses
12	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029802860129	SUSPENSAO INJETAVEL	14/10/2001	24 meses

Voltar



29/01/2019

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

29/01/2019

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: Bromidrato de Fenoterol

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.182098/2008-11	Categoria Regulatória		Data do registro	12/01/2009
Nome Comercial	Bromidrato de Fenoterol	Registro	113430164	Vencimento do Registro	01/2024
Princípio Ativo	BROMIDRATO DE FENOTEROL	Medicamento de referência			
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES	ATC			
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X	1134301640013	SOLUÇÃO ORAL	12/01/2009	24meses

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/253511820982008117/numeroRegistro=113430164>

1/2

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/253511820982008117/numeroRegistro=113430164>

2/2

20ML

2	5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20ML	1134301640021	SOLUÇÃO ORAL	12/01/2009	24meses
---	--	---------------	--------------	------------	---------

[Voltar](#)



25/06/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Detalhe do Produto: BROMOPRIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.411295/2006-91	Categoria Regulatória		Data do registro	11/02/2008
Nome do Produto	BROMOPRIDA	Registro	125680180	Vencimento do registro	02/2023
Princípio Ativo	BROMOPRIDA	Medicamento de referência	-		
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES	ATC			
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 (EMB FRAC)	1256801800017	COMPRIMIDO SIMPLES	11/02/2008	24meses
2	10 MG COM CT BL AL	1256801800025	COMPRIMIDO SIMPLES	11/02/2008	24meses

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351411295200691/?numeroRegistro=125680180>

1/2

25/06/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC)

3	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 (EMB FRAC)	1256801800033	COMPRIMIDO SIMPLES	11/02/2008	24meses
4	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC)	1256801800041	COMPRIMIDO SIMPLES	11/02/2008	24meses
5	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)	1256801800051	COMPRIMIDO SIMPLES	11/02/2008	24meses
6	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANSX 240 (EMB FRAC)	1256801800068	COMPRIMIDO SIMPLES	11/02/2008	24meses
7	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC)	1256801800076	COMPRIMIDO SIMPLES	11/02/2008	24meses

Voltar

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351411295200691/?numeroRegistro=125680180>

2/2



16/10/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: BROMOPRIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	MARIOL INDUSTRIAL LTDA	CNPJ	04.656.253/0001-79	Autorização	1.06.241-0
Processo	25351.724592/2009-40	Categoria Regulatória		Data do registro	26/09/2011
Nome Comercial	BROMOPRIDA	Registro	162410015	Vencimento do Registro	09/2021
Princípio Ativo	BROMOPRIDA	Medicamento de referência			
Classe Terapêutica	ANTIEMÉTICOS E ANTINAUSEANTES	ATC			
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	4MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20	1624100150013	SOLUÇÃO ORAL	26/09/2011	24meses

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351724592200940/?numeroRegistro=162410015>

1/2

16/10/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

ML

2	4MG/ML SOL OR CX 48 FR PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP)	1624100150021	SOLUÇÃO ORAL	26/09/2011	24meses
3	4MG/ML SOL OR CX 96 FR PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP)	1624100150031	SOLUÇÃO ORAL	26/09/2011	24meses

Voltar

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351724592200940/?numeroRegistro=162410015>

2/2



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BROMOGEX

Nome da Empresa WASSER FARMA LTDA
CNPJ 01.564.260/0001-52 **Autorização** 1.04.587-3
Nome Comercial BROMOGEX
Classe Terapêutica ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
Registro 145870004
Processo 25351.037447/01-11
Vencimento do Registro 06/2022

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	1	25/06/2002
Validade	48 meses	Registro	1458700040016
Princípio Ativo	BROMOPRIDA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBARSecundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		

Local de Fabricação
Fabricantes Nacionais

- WASSER FARMA LTDA - RIO DE JANEIRO - BRASIL

Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

Via de Administração INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
IFA único Sim
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 [sem dados cadastrados]
Destinação Comercial
Restrito a hospitais Não Informado
Tarja [sem dados cadastrados]
Medicamento referência Não
Apresentação fracionada Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	2	25/06/2002
Validade	48 meses	Registro	1458700040024
Princípio Ativo	BROMOPRIDA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBARSecundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		

Local de FabricaçãoFabricantes Nacionais

- WASSER FARMA LTDA - RIO DE JANEIRO - BRASIL

Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]**Via de Administração**

INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO

IFA único

Sim

ConservaçãoCONSERVAR 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

[sem dados cadastrados]

Destinação

Hospitalar

Restrito a hospitais

Não Informado

Tarja

[sem dados cadastrados]

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

[Voltar](#)



09/08/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Detalhe do Produto: NEOCOPAN COMPOSTO

Nome da Empresa: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÉUTICA S.A.
CNPJ: 05.161.069/0001-10
Autorização: 1.05.584-9

Processo: 25351.564868/2011-22
Categoria Regulatória
Data do registro: 12/12/2011

Nome do Produto: NEOCOPAN COMPOSTO
Registro: 155840075
Vencimento do registro: 09/2021

Princípio Ativo: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, DAPIRONA
Medicamento de referência: -

Classe Terapêutica: ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS-ASSOC MEDICAMENTOSAS
ATC: -

Parecer Público: -
Bula Paciente: 
Bula Profissional: 

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	1558400750014	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/12/2011	24meses

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351564868201122?numeroRegistro=155840075>

1/2

09/08/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR FR PLAS OPC GOT X 20 ML	1558400750022	SOLUÇÃO ORAL	12/12/2011	24meses
3	4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CT 03 AMP VD AMB X 5 ML	1558400750030	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/12/2011	24meses
4	4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML	1558400750049	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/12/2011	24meses

Voltar

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351564868201122?numeroRegistro=155840075>

2/2



01/08/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Detalhe do Produto: HYPOCINA COMPOSTA

Nome da Empresa HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA

CNPJ 17.174.657/0001-78

Autorização 1.00.387-7

Processo 25992.006004/78

Categoria Regulatória

Data do registro 19/04/1996

Nome do Produto HYPOCINA COMPOSTA

Registro 103870023

Vencimento do registro 04/2021

Princípio Ativo BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, DAPIRONA

Medicamento de referência -

Classe Terapêutica ANTIESPASMÓDICOS

ATC

Parecer Público -

Bula Paciente 

Bula Profissional 

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6,67MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP)	1038700230011	SOLUÇÃO ORAL	19/04/1996	24meses

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2599200600478/?numeroRegistro=103870023>

1/2

01/08/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2 4 MG/ML + 500 MG/ML 1038700230028 SOLUÇÃO INJETAVEL 19/04/1996 24meses

SOL INJ CX 50 AMP VD

AMB X 5 ML (EMB HOSP)

Voltar

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2599200600478/?numeroRegistro=103870023>

2/2



20/06/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Detalhe do Produto: UNI-HIOSCIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001-18	Autorização	1.00.497-7
Processo	25351.169424/2002-17	Categoria Regulatória		Data do registro	06/02/2003
Nome do Produto	UNI-HIOSCIN	Registro	104971231	Vencimento do registro	02/0023
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	Medicamento de referência	-		
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS	ATC			
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	1049712310019	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/02/2003	24meses
2	10 MG COM REV CT	1049712310027	COMPRIMIDO	06/02/2003	24meses

20/06/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)		REVESTIDO			
3	20 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML	1049712310035	SOLUÇÃO INJETAVEL	06/02/2003	24meses
4	20 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML	1049712310043	SOLUÇÃO INJETAVEL	06/02/2003	24meses
5	20 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML	1049712310051	SOLUÇÃO INJETAVEL	06/02/2003	24meses

Voltar

15



31/07/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Detalhe do Produto: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA

Nome da Empresa	LABORATÓRIO TEUTO	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Detentora do Registro	BRASILEIRO S/A				
Processo	25351.002931/0058	Categoria Regulatória		Data do registro	23/03/2000
Nome do Produto	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	Registro	103700288	Vencimento do registro	03/2020
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA		Medicamento de referência	-	
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS GASTRINTESTINAIS		ATC		
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML	1037002880010	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/03/2000	24meses

31/07/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	20 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	1037002880029	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/03/2000	24meses
---	--	---------------	-------------------	------------	---------

Voltar

16



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CARBOCISTEINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.020012/0165	Categoria Regulatória		Data do registro	13/08/2001
Nome do Produto	CARBOCISTEINA	Registro	125680034	Vencimento do registro	13/08/2021
Princípio Ativo	CARBOCISTEÍNA	Medicamento de referência	-	ATC	
Classe Terapêutica	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-
Parecer Público	-				

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP ATIVA	1256800340012	XAROPE	13/08/2001	24 meses
2	20 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 80 ML + 50 COP (EMB HOSP) ATIVA	1256800340020	XAROPE	13/08/2001	24 meses
3	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP ATIVA	1256800340039	XAROPE	13/08/2001	24 meses
4	50 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 80 ML + 50 COP (EMB HOSP) ATIVA	1256800340047	XAROPE	13/08/2001	24 meses
5	20 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED ATIVA	1256800340055	XAROPE	13/08/2001	24 meses

6	20 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 80 ML + COP (EMB HOSP) ATIVA	1256800340063	XAROPE	13/08/2001	24 meses
7	50 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML + COP ATIVA	1256800340071	XAROPE	13/08/2001	24 meses
8	50 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 80 ML + 50 COP (EMB HOSP) ATIVA	1256800340081	XAROPE	13/08/2001	24 meses
9	20 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) ATIVA	1256800340098	XAROPE	13/08/2001	24 meses
10	20 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) ATIVA	1256800340101	XAROPE	13/08/2001	24 meses
11	50 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) ATIVA	1256800340111	XAROPE	13/08/2001	24 meses
12	50 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 COP ATIVA	1256800340128	XAROPE	13/08/2001	24 meses

Voltar

17-18



06/02/2019

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Cetoconazol

Nome da Empresa Detentora do Registro	THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA	CNPJ	06.597.801/0001-62	Autorização	1.00.963-6
Processo	25351.342343/2005-11	Categoria Regulatória		Data do registro	02/10/2006
Nome Comercial	Cetoconazol	Registro	109630057	Vencimento do Registro	10/2021
Princípio Ativo	CETOCONAZOL	Medicamento de referência	-		
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICOS PARA USO TOPICO	ATC			
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G ATIVA	1096300570015	CREME DERMATOLOGICO	02/10/2006	24 meses

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351342343200511/?numeroRegistro=109630057>

1/2

06/02/2019

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2 20 MG/G CREM DERM CX 1096300570023 CREME DERMATOLOGICO 02/10/2006 24 meses
100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) **ATIVA**

[Voltar](#)

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351342343200511/?numeroRegistro=109630057>

2/2



Detalhe do Produto: BROMIDRATO DE CITALOPRAM

Nome da Empresa LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A
CNPJ 17.159.229/0001-76 **Autorização** 1.00.370-7
Nome Comercial BROMIDRATO DE CITALOPRAM
Classe Terapêutica ANTIDEPRESSIVOS
Registro 103700611
Processo 25351.213210/2011-68
Vencimento do Registro 01/2020

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 14	COMPRIMIDO REVESTIDO	1	05/01/2015
Validade	24 meses	Registro	1037006110015
Princípio Ativo	BROMIDRATO DE CITALOPRAM		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		

Local de Fabricação
Fabricantes Nacionais
• LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL
Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

Via de Administração ORAL
IFA único Sim
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 Adulto
Destinação Comercial
Restrito a hospitais N
Tarja Vermelha
Medicamento referência Não
Apresentação fracionada Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 15	COMPRIMIDO REVESTIDO	2	05/01/2015
Validade	24 meses	Registro	1037006110023
Princípio Ativo	BROMIDRATO DE CITALOPRAM		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		

Local de Fabricação
Fabricantes Nacionais
• LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL
Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]
Via de Administração ORAL
IFA único Sim
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 Adulto
Destinação Comercial
Restrito a hospitais N
Tarja Vermelha
Medicamento referência Não
Apresentação fracionada Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 28	COMPRIMIDO REVESTIDO	3	05/01/2015
Validade	24 meses	Registro	1037006110031
Princípio Ativo	BROMIDRATO DE CITALOPRAM		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		

Local de Fabricação
Fabricantes Nacionais
• LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL
Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

Via de Administração ORAL
IFA único Sim
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 Adulto
Destinação Comercial
Restrito a hospitais N
Tarja Vermelha
Medicamento referência Não
Apresentação fracionada Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	4	05/01/2015



25/07/2017

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Validade 24 meses **Registro** 1037006110041

Princípio Ativo BROMIDRATO DE CITALOPRAM

Complemento Diferencial da Apresentação [sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração ORAL

IFA único Sim

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 Adulto

Destinação Comercial

Restrito a hospitais N

Tarja Vermelha

Medicamento referência Não

Apresentação fracionada Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 70 EMB HOSP	COMPRESSIDO REVESTIDO	5	05/01/2015

Validade	Registro	Data de Publicação
24 meses	1037006110058	

Princípio Ativo BROMIDRATO DE CITALOPRAM

Complemento Diferencial da Apresentação [sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração ORAL

IFA único Sim

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 Adulto

Destinação Comercial

Restrito a hospitais Não Informado

Tarja Vermelha

26/07/2017

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Medicamento referência Não

Apresentação fracionada Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 100 EMB HOSP	COMPRESSIDO REVESTIDO	6	05/01/2015

Validade	Registro	Data de Publicação
24 meses	1037006110066	

Princípio Ativo BROMIDRATO DE CITALOPRAM

Complemento Diferencial da Apresentação [sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração ORAL

IFA único Sim

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 Adulto

Destinação Comercial

Restrito a hospitais N

Tarja Vermelha

Medicamento referência Não

Apresentação fracionada Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 140 EMB HOSP	COMPRESSIDO REVESTIDO	7	05/01/2015

Validade	Registro	Data de Publicação
24 meses	1037006110074	

Princípio Ativo BROMIDRATO DE CITALOPRAM

Complemento Diferencial da Apresentação [sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração ORAL

IFA único Sim

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE



26/07/2017

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Restrição de prescrição Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Restrição de uso Adulto
Destinação Comercial
Restrito a hospitais N
Tarja Vermelha
Medicamento referência Não
Apresentação fracionada Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 200 EMB HOSP	COMPRESSO REVESTIDO	8	05/01/2015
Validade	24 meses	Registro	1037006110082
Princípio Ativo	BROMIDRATO DE CITALOPRAM		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTESecundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		

Local de Fabricação
Fabricantes Nacionais

- LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL

Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

Via de Administração ORAL
IFA único Sim
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 Adulto
Destinação Comercial
Restrito a hospitais N
Tarja Vermelha
Medicamento referência Não
Apresentação fracionada Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 210 EMB HOSP	COMPRESSO REVESTIDO	9	05/01/2015
Validade	24 meses	Registro	1037006110090
Princípio Ativo	BROMIDRATO DE CITALOPRAM		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTESecundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		

26/07/2017

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Local de Fabricação
Fabricantes Nacionais

- LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL

Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]
Via de Administração ORAL
IFA único Sim
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 Adulto
Destinação Comercial
Restrito a hospitais N
Tarja Vermelha
Medicamento referência Não
Apresentação fracionada Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 240 EMB HOSP	COMPRESSO REVESTIDO	10	05/01/2015
Validade	24 meses	Registro	1037006110104
Princípio Ativo	BROMIDRATO DE CITALOPRAM		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTESecundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		

Local de Fabricação
Fabricantes Nacionais

- LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL

Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

Via de Administração ORAL
IFA único Sim
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 Adulto
Destinação Comercial
Restrito a hospitais N
Tarja Vermelha
Medicamento referência Não
Apresentação fracionada Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 500 EMB HOSP	COMPRESSO REVESTIDO	11	05/01/2015



Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Validade	24 meses	Registro	1037006110112
Princípio Ativo	BROMIDRATO DE CITALOPRAM		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none">• LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
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	Adulto		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

[Voltar](#)



Detalhe do Produto: FLUXON

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	25351.555621/2011-50	Categoria Regulatória		Data do registro	16/01/2012
Nome do Produto	FLUXON	Registro	155840187	Vencimento do registro	16/06/2021
Princípio Ativo	CINARIZINA	Medicamento de referência	-		
Classe Terapêutica	VASODILADORES	ATC			
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

27

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	1558401870013	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses
2	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	1558401870021	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses
3	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1558401870031	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses
4	75MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1558401870048	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses
5	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1558401870056	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses

6 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) **ATIVA** 1558401870064 COMPRIMIDO SIMPLES 16/01/2012 36 meses

[Voltar](#)



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORETO DE SÓDIO

Nome da Empresa Detentora do Registro	Samtec Biotecnologia Limitada	CNPJ	04.459.117/0001-99	Autorização	1.05.592-6
Processo	25351.045763/2003-81	Categoria Regulatória		Data do registro	05/10/2004
Nome do Produto	CLORETO DE SÓDIO	Registro	155920004	Vencimento do registro	05/10/2019
Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO	Medicamento de referência	-		
Classe Terapêutica	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL	ATC			
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,9% SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAST TRANS X 10 ML ATIVA	1559200040011	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
2	0,9% SOL INJ CX 4 CT 100 AMP PLAST TRANS X 20 ML ATIVA	1559200040021	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
3	20% SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAST TRANS X 10 ML ATIVA	1559200040038	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
4	20% SOL INJ CX 4 CT 100 AMP PLAST TRANS X 20 ML ATIVA	1559200040046	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses

13	10G/100ML SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10ML ATIVA	1559200040135	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
14	10G/100ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 10ML ATIVA	1559200040143	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
15	10G/100ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10ML ATIVA	1559200040151	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
16	10G/100ML SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 20ML ATIVA	1559200040161	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
17	10G/100ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 20ML ATIVA	1559200040178	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
18	10G/100ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20ML ATIVA	1559200040186	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
19	0,9% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1559200040194	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
20	0,9% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1559200040208	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
21	0,9% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1559200040216	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
22	0,9% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1559200040224	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
23	20% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1559200040232	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
24	20% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1559200040240	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
25	20% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1559200040259	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses



20% SOL INJ CX 200 AMP
PLAS TRANS X 20
ML (EMB HOSP) **ATIVA**

1559200040267 SOLUÇÃO INJETAVEL

05/10/2004 24
meses

Voltar

Consulta de Produtos

Detalhe do Produto : CLORPROMAZ

Nome da Empresa:	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A		
CNPJ:	60.665.981/0001-18	Autorização:	1004977
Nome Comercial:	CLORPROMAZ		
Classe Terapêutica:	NEUROLEPTICOS		
Registro:	104970155		
Processo:	25001.002873/87		
Vencimento do Registro:	09/2020		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 5 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	2	26/03/2001
Validade:	24 meses	Registro:	1049701550021
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - TABOÃO DA SERRA - BRASIL UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único:	Não		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda Sob Receita de Controle Especial		
Restrição de uso:	Adulto e Pediátrico acima de		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Não		
Tarja:	Vermelha sob restrição		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	3	26/03/2001
Validade:	24 meses	Registro:	1049701550031
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - TABOÃO DA SERRA - BRASIL UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único:	Não		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		

Restrição de prescrição:	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE Venda Sob Receita de Controle Especial
Restrição de uso:	Adulto e Pediátrico acima de
Destinação:	Comercial
Restrito a hospitais:	Não
Tarja:	Vermelha sob restrição
Medicamento referência:	Não
Apresentação fracionada:	Não

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	4	26/03/2001
Validade:	24 meses	Registro:	1049701550048
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - SANTA MARIA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	ORAL		
IFA único:	Não		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda Sob Receita de Controle Especial		
Restrição de uso:	Adulto e Pediátrico acima de		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Não		
Tarja:	Vermelha sob restrição		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM CT ENV AL X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	1	26/03/2001
Validade:	24 meses	Registro:	1049701550013
Princípio Ativo:	[sem dados cadastrados]		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	ENVELOPE DE ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	[sem dados cadastrados]		
IFA único:	Não		
Conservação:	[sem dados cadastrados]		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		



Ministério da Saúde

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

Consulta de Produtos

Institucional Anvisa Divergi Serviços Áreas de Atuação Legislação



Detalhe do Produto : CLORIDRATO DE PETIDINA (PORT. 344/98 - LISTA A1)

Nome da Empresa:	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A		
CNPJ:	60.665.981/0001-18	Autorização:	1004977
Nome Comercial:	CLORIDRATO DE PETIDINA (PORT. 344/98 - LISTA A1)		
Classe Terapêutica:	ANALGESICOS NARCOTICOS		
Registro:	104971339		
Processo:	25351.194464/2006-12		
Vencimento do Registro:	10/2021		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 2 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	1	02/10/2006
Validade:	24 meses	Registro:	1049713390016
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE PETIDINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - TABOÃO DA SERRA - BRASIL UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - EMBU-GUAÇU - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição:	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

BC

VOLTAR

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados.

ANEXO X



MINISTÉRIO DA SAÚDE
 AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
 DIRETORIA DE ALIMENTOS E TOXICOLOGIA
 COMUNICAÇÃO DO INÍCIO DE FABRICAÇÃO DE PRODUTOS
 DISPENSADOS DE REGISTROS

A RECEBIMENTO VISA/DATA
 Recebido em
 07 ABR. 2015
 VISA/ANVISA

B DADOS DA EMPRESA DETENTORA DO(S) PRODUTO(S) MARCA(S)

CNPJ 29.346.301/0001-53

RAZÃO LABORATÓRIO FARMACÊUTICO VITAMED LTDA

SOCIAL A

RUA FLÁVIO FRANCISCO BELLINI NÚMERO 459

BAIRRO SANTOS DUMONT

CEP 95098170 FONE 05440093200 FAX 05440093202

U.F. RS MUNICÍPIO CAXIAS DO SUL

E-MAIL farma@vitamed.com.br

C DADOS DA UNIDADE FABRIL

CNPJ 29.346.301/0001-53

RAZÃO LABORATÓRIO FARMACÊUTICO VITAMED LTDA

SOCIAL A

RUA FLÁVIO FRANCISCO BELLINI NÚMERO 459

BAIRRO SANTOS DUMONT

CEP 95098170 FONE 05440093200 FAX 05440093202

U.F. RS MUNICÍPIO CAXIAS DO SUL

E-MAIL

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Informo que a partir de 07/2015, esta empresa, devidamente licenciada para a produção de alimentos/embalagens, deu início à fabricação do(s) produto(s) relacionado(s) no verso e/ou no(s) anexo(s), que estarão sendo comercializados no prazo de 10 dias, e declaro que estou ciente: a) das legislações específicas do(s) produto(s) que fabrico, inclusive as de rotulagem e outras pertinentes; e b) de que a unidade fabril pode ser inspecionada por esta autoridade sanitária, conforme prevê a legislação.

Local/data: CAXIAS DO SUL, 07/04/15

Renan Augusto Cassina
 Nome legível do Responsável pela Empresa

Assinatura

E DADOS DA INSPEÇÃO DA INDÚSTRIA (Uso exclusivo da VISA)

ÚLTIMA INSPEÇÃO: 27/03/14

LOCAL / DATA: Caxias do Sul, 10/04/2015

Assinatura e Identificação do Responsável

ANEXO X - VERSO

F PRODUTOS DISPENSADOS DE REGISTRO COM FABRICAÇÃO INICIADA

EMPRESA DETENTORA DE REGISTRO
 CNPJ 29.346.301/0001-53

UNIDADE FABRIL
 CNPJ 29.346.301/0001-53

CONTROLE DE ANEXOS
 FOLHAS 01 DE 01

PRODUTO → 01 CATEGORIA 4300041 DESCRIÇÃO DA CATEGORIA SUPLEMENTO VITAMINICO
 MINERAL

NOME DO SUPLEMENTO VITAMINICO CLO
 VALIDADE (ANO/MÊS/DIA)

PRODUTO MPLEXO BEM COMPRIMIDOS
 VALIDADE (ANO/MÊS/DIA)

MARCA VITAMED X M D

TIPO(S) DE EMBALAGENS
 01 CELULÓSICA
 02 PLÁSTICA
 03 METÁLICA
 04
 05

PERSPECTIVA COMERCIAL
 MUNICIPAL
 ESTADUAL
 NACIONAL
 EXPORTAÇÃO

PRODUTO → 02 CATEGORIA 4300041 DESCRIÇÃO DA CATEGORIA SUPLEMENTO VITAMINICO
 MINERAL

NOME DO SUPLEMENTO VITAMINICO CLO
 VALIDADE (ANO/MÊS/DIA)

PRODUTO MPLEXO BEM COMPRIMIDOS
 VALIDADE (ANO/MÊS/DIA)

MARCA COMPLEXO B X M D

TIPO(S) DE EMBALAGENS
 01 CELULÓSICA
 02 PLÁSTICA
 03 METÁLICA
 04
 05

PERSPECTIVA COMERCIAL
 MUNICIPAL
 ESTADUAL
 NACIONAL
 EXPORTAÇÃO

PRODUTO → 03 CATEGORIA 4300041 DESCRIÇÃO DA CATEGORIA SUPLEMENTO VITAMINICO
 MINERAL

NOME DO SUPLEMENTO VITAMINICO CLO
 VALIDADE (ANO/MÊS/DIA)

PRODUTO MPLEXO BEM COMPRIMIDOS
 VALIDADE (ANO/MÊS/DIA)

MARCA MULTIB X M D

TIPO(S) DE EMBALAGENS
 01 CELULÓSICA
 02 PLÁSTICA
 03 METÁLICA
 04

PERSPECTIVA COMERCIAL
 MUNICIPAL
 ESTADUAL
 NACIONAL
 EXPORTAÇÃO

Dr. Pedro Berz
 SP - 07/03/35
 2563231
 SA - 5CRS



Prezados Senhores

Laboratório Farmacêutico Vitamed Ltda, vem por meio deste informar que o produto Complexo B, Suplemento Vitaminico Isento de Registro conforme RDC 27 de 06/08/2010, sofreu uma adequação na formulação, em que a cor dos comprimidos foi alterada de amarelo para marrom.

Atenciosamente,

Amiranda

Glauco Fernandes Miranda
Responsável Técnico
CRF/RS 5252



Detalhe do Produto: HYPLEX B

Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	CNPJ	17.174.657/0001-78	Autorização	1.00.387-7
Processo	25000.001060/9082	Categoria Regulatória		Data do registro	18/03/1999
Nome Comercial	HYPLEX B	Registro	103870029	Vencimento do Registro	03/2024
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE TIAMINA, DEXPANTENOL, NICOTINAMIDA, RIBOFLAVINA-5-FOSFATO DE SÓDIO	Medicamento de referência			-
Classe Terapêutica	POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS	ATC			
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1038700290012	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/03/1999	24 meses

Voltar



Consulta de Produtos

Detalhe do Produto : ACETAZONA

Nome da Empresa:	THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA		
CNPJ:	06.597.801/0001-62	Autorização:	1009636
Nome Comercial:	ACETAZONA		
Classe Terapêutica:	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS		
Registro:	109630046		
Processo:	25000.038786/98-82		
Vencimento do Registro:	08/2021		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	CREME DERMATOLOGICO	1	09/08/2001
Validade:	24 meses	Registro:	1096300460015
Princípio Ativo:	ACETATO DE DEXAMETASONA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BISNAGA DE ALUMINIO - Primária CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - FLORIANO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	DÉRMICA (Aplicação Tópica)		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
0,1 MG/ML ELX CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML + CP 15 ML (EMB. HOSP.)	ELIXIR	2	09/08/2001
Validade:	24 meses	Registro:	1096300460023
Princípio Ativo:	DEXAMETASONA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA - Acondicionamento FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Primária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - FLORIANO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	ORAL 1		
IFA único:	Sim		
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:	[sem dados cadastrados]
Destinação:	Comercial
Restrito a hospitais:	Não Informado
Tarja:	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência:	Não
Apresentação fracionada:	Não

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
0,1 MG/ML ELX CX 40 FR PLAS AMB X 120 ML + CP 15 ML (EMB. HOSP.)	ELIXIR	3	09/08/2001
Validade:	24 meses	Registro:	1096300460031
Princípio Ativo:	DEXAMETASONA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Primária CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - FLORIANO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	ORAL 1		
IFA único:	Sim		
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:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
0,1 MG/ML ELX CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP 15 ML	ELIXIR	4	09/08/2001
Validade:	24 meses	Registro:	1096300460041
Princípio Ativo:	DEXAMETASONA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - FLORIANO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	ORAL 1		
IFA único:	Sim		
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:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
--------------------	--------------------	-----------	--------------------



Consulta de Produto

			Publicação
1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	CREME DERMATOLOGICO	5	09/08/2001
Validade:	24 meses	Registro:	1096300460058
Princípio Ativo:	ACETATO DE DEXAMETASONA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BISNAGA DE ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - FLORIANO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	DÉRMICA (Aplicação Tópica)		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
1 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP)	CREME DERMATOLOGICO	6	09/08/2001
Validade:	24 meses	Registro:	1096300460066
Princípio Ativo:	ACETATO DE DEXAMETASONA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BISNAGA DE ALUMINIO - Primária CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - FLORIANO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	DÉRMICA (Aplicação Tópica)		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

[VOLTAR](#)

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados.





Detalhe do Produto: Diazepam

Nome da Empresa	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	Autorização	1.00.370-7
CNPJ	17.159.229/0001-76		
Nome Comercial	Diazepam		
Classe Terapêutica	ANSIOLITICOS SIMPLES		
Registro	103700511		
Processo	25351.103768/2007-60		
Vencimento do Registro	07/2022		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	1	16/07/2007
Validade	24 meses	Registro	1037005110011
Princípio Ativo	DIAZEPAM		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBARSecundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		

Local de Fabricação
Fabricantes Nacionais

- LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL

Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

Via de Administração INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
IFA único Sim
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 [sem dados cadastrados]
Destinação Comercial
Restrito a hospitais Não Informado
Tarja [sem dados cadastrados]
Medicamento referência Não
Apresentação fracionada Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	2	16/07/2007
Validade	24 meses	Registro	1037005110021
Princípio Ativo	DIAZEPAM		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBARSecundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		

Local de Fabricação
Fabricantes Nacionais

- LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL

Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]
Via de Administração INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
IFA único Sim
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 [sem dados cadastrados]
Destinação Comercial
Restrito a hospitais Não Informado
Tarja [sem dados cadastrados]
Medicamento referência Não
Apresentação fracionada Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
5 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 2 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	3	16/07/2007
Validade	24 meses	Registro	1037005110038
Princípio Ativo	DIAZEPAM		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBARSecundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		

Local de Fabricação
Fabricantes Nacionais

- LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL

Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

Via de Administração INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
IFA único Sim
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 [sem dados cadastrados]
Destinação Hospitalar
Restrito a hospitais Não Informado
Tarja [sem dados cadastrados]
Medicamento referência Não
Apresentação fracionada Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	4	16/07/2007



10/11/2017

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

10/11/2017

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Validade 24 meses **Registro** 1037005110046

Princípio Ativo DIAZEPAM

Complemento Diferencial da Apresentação [sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação
Fabricantes Nacionais

- LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL

Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

Via de Administração INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO

IFA único Sim

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 [sem dados cadastrados]

Destinação Hospitalar

Restrito a hospitais Não Informado

Tarja [sem dados cadastrados]

Medicamento referência Não

Apresentação fracionada Não

Medicamento referência Não

Apresentação fracionada Não

Voltar

Apresentação ATIVA **Forma Farmacêutica** **Nº Apres.** **Data de Publicação**

5 MG/ML SOL INJ CT 72 AMP VD AMB X 2 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 16/07/2007

Validade 24 meses **Registro** 1037005110054

Princípio Ativo DIAZEPAM

Complemento Diferencial da Apresentação [sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação
Fabricantes Nacionais
[sem dados cadastrados]
Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

Via de Administração INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO

IFA único Sim

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 [sem dados cadastrados]

Destinação Hospitalar
Institucional

Restrito a hospitais Não Informado

Tarja [sem dados cadastrados]



Detalhe do Produto: DICLOFARMA

Nome da Empresa	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	CNPJ	06.628.333/0001-46	Autorização	1.01.085-1
Processo	25351.023131/0080	Categoria Regulatória		Data do registro	02/02/2001
Nome do Produto	DICLOFARMA	Registro	110850016	Vencimento do registro	02/02/2021
Princípio Ativo	DICLOFENACO DE SÓDIO, DICLOFENACO SÓDICO		Medicamento de referência	-	
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS		ATC		
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML ATIVA	1108500160012	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/02/2001	24 meses
2	25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 3 ML ATIVA	1108500160020	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/02/2001	24 meses
3	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 3 ML ATIVA	1108500160039	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/02/2001	24 meses

Voltar



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ESKAVIT

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.000979/2006-61	Categoria Regulatória		Data do registro	27/03/2006
Nome do Produto	ESKAVIT	Registro	113430129	Vencimento do registro	27/03/2021
Princípio Ativo	FITOMENADIONA	Medicamento de referência			-
Classe Terapêutica	VITAMINA K SIMPLES OU EM ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS	ATC			
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301290012	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/03/2006	24 meses
2	10 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301290020	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/03/2006	24 meses
3	10 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301290039	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/03/2006	24 meses
4	10 MG/ ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1134301290047	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/03/2006	24 meses

Voltar



05/10/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Detalhe do Produto: FENOCRIS

Nome da Empresa	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001-51	Autorização	1.00.298-1
Processo	25992.015475/73	Categoria Regulatória		Data do registro	13/01/1997
Nome Comercial	FENOCRIS	Registro	102980016	Vencimento do Registro	10/2023
Princípio Ativo	FENOBARBITAL, FENOBARBITAL SÓDICO	Medicamento de referência			
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES	ATC			
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM FR VD AMB X 200 (EMB HOSP)	1029800160014	*****	13/01/1997	36meses

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2599201547573?numeroRegistro=102980016>

1/3

05/10/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

9	100 MG COM CX ENV KRAFT POLIET X 200 (EMB HOSP)	1029800160099	COMPRIMIDO SIMPLES	13/01/1997	36meses
13	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	1029800160138	COMPRIMIDO SIMPLES	13/01/1997	24meses
14	100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200	1029800160121	***** Comprimido Revestido	13/01/1997	24meses
15	40MG/ML SOL OR CX 10 FR GOT VD AMB X 20 ML	1029800160030	SOLUÇÃO ORAL	13/01/1997	36meses
16	40MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML	1029800160111	SOLUÇÃO ORAL	13/01/1997	36meses
17	100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML	1029800160102	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/01/1997	24meses
18	100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VD TRANS X 2 ML	1029800160189	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/01/1997	24meses
19	100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 2 ML	1029800160197	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/01/1997	24meses

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2599201547573?numeroRegistro=102980016>

2/3

96



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: GLICOSE

Nome da Empresa Detentora do Registro	Samtec Biotecnologia Limitada	CNPJ	04.459.117/0001-99	Autorização	1.05.592-6
Processo	25351.045762/2003-37	Categoria Regulatória		Data do registro	07/10/2004
Nome do Produto	GLICOSE	Registro	155920006	Vencimento do registro	07/10/2019
Princípio Ativo	GLICOSE	Medicamento de referência	-	ATC	
Classe Terapêutica	NUTRIENTES PARENTERAIS	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-
Parecer Público	-				

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25% SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200060012	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
2	50% SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200060020	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
3	25% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200060039	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
4	50% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200060047	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses

8	25% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200060081	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
9	50% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200060098	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
11	50% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1559200060111	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
12	50% SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1559200060128	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
13	50% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1559200060136	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses

Voltar



Consultas / Medicamentos / Detalhes

Detalhe do Produto: UNI HALOPER

Nome da Empresa UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A
CNPJ 60.665.981/0001-18 **Autorização** 1.00.497-7
Nome Comercial UNI HALOPER
Classe Terapêutica NEUROLEPTICOS
Registro 104970191
Processo 25000.022880/94-78
Vencimento do Registro 03/2021

Apresentação **Forma Farmacêutica** **Nº Apres.** **Data de Publicação**
 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 COMPRIMIDO SIMPLES 1 28/03/1996
Validade 24 meses **Registro** 1049701910011
Princípio Ativo HALOPERIDOL
Complemento Diferencial da Apresentação [sem dados cadastrados]
Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação Fabricantes Nacionais

- UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - EMBU-GUAÇU - BRASIL

 Fabricantes Internacionais
 [sem dados cadastrados]
Via de Administração ORAL

IFA único Sim
Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição Venda Sob Receita de Controle Especial
Restrição de uso Adulto e Pediátrico
Destinação Comercial
Restrito a hospitais N
Tarja Vermelha sob restrição
Medicamento referência Não
Apresentação fracionada Não

Apresentação **Forma Farmacêutica** **Nº Apres.** **Data de Publicação**
 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 COMPRIMIDO SIMPLES 2 28/03/1996
Validade 24 meses **Registro** 1049701910028
Princípio Ativo HALOPERIDOL
Complemento Diferencial da Apresentação [sem dados cadastrados]
Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação Fabricantes Nacionais

- UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - SANTA MARIA - BRASIL

 Fabricantes Internacionais
 [sem dados cadastrados]



Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha sob restrição		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
ATIVA			
2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	SOLUÇÃO ORAL	3	28/03/1996
Validade	24 meses	Registro	1049701910036
Princípio Ativo	HALOPERIDOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S.A. - BRASÍLIA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha sob restrição		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
ATIVA			
1 MG COM CT BL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	5	28/03/1996
Validade	24 meses	Registro	1049701910052
Princípio Ativo	HALOPERIDOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		



Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - EMBU-GUAÇU - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL 1

IFA único

Sim

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ

Restrição de prescrição

Venda Sob Receita de Controle Especial

Restrição de uso

Adulto e Pediátrico

Destinação

Hospitalar

Restrito a hospitais

N

Tarja

Vermelha sob restrição

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
<input type="checkbox"/> ATIVA			
5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	6	28/03/1996
Validade	24 meses	Registro	1049701910060
Princípio Ativo	HALOPERIDOL		

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - SANTA MARIA - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sim

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ

Restrição de prescrição

Venda Sob Receita de Controle Especial

Restrição de uso

Adulto e Pediátrico

Destinação

Hospitalar

Restrito a hospitais

N

Tarja

Vermelha sob restrição

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
<input type="checkbox"/> ATIVA			
5 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	8	28/03/1996



Validade	24 meses	Registro	1049701910087
Princípio Ativo	HALOPERIDOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBARSecundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none">ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - TABOÃO DA SERRA - BRASILUNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Hospitalar		
Restrito a hospitais	S		
Tarja	Vermelha sob restrição		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
ATIVA			
5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	9	28/03/1996
Validade	24 meses	Registro	1049701910095
Princípio Ativo	HALOPERIDOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBARSecundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none">ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - TABOÃO DA SERRA - BRASILUNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Hospitalar		
Restrito a hospitais	S		
Tarja	Vermelha sob restrição		



Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação INATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
5 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 1 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	4	28/03/1996
Validade	24 meses	Registro	1049701910044
Princípio Ativo	HALOPERIDOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		

Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação INATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	7	28/03/1996
Validade	24 meses	Registro	1049701910079
Princípio Ativo	HALOPERIDOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
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	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		



Restrito a hospitais S

Tarja [sem dados cadastrados]

**Medicamento
referência** Não

**Apresentação
fracionada** Não

Voltar



MINISTÉRIO DA SAÚDE
AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
SISTEMA DE INFORMAÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

FORMULÁRIO DE PETIÇÃO - 1

PRODUTO

B NÚMERO DO PROCESSO DE ORIGEM

01 2 5 3 5 1 3 1 7 4 0 6 2 0 0 8 3 5

A IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (USO DO PROTOCOLO)

PROTÓCOLO (DIA/MÊS/ANO) (PRODUTO) E (APRES.)

02 FORMULÁRIOS ANEXOS

C DADOS DA EMPRESA

DETENTORA: 04 CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

NÚMERO AUTORIZAÇÃO / CADASTRO: 05 1 0 0 2 9 8 1

CEDENTE (CONFORME DOCUMENTO DE CESSÃO LEGAL, VÁLIDO E ACABADO EM PODER DA ANVISA)

06

NÚMERO AUTORIZAÇÃO / CADASTRO: 07

D DADOS DO PRODUTO

CLASSE TERAPÊUTICA / CATEGORIA: 08 0 2 0 4 0 1 3 ANTICOAGULANTES

VENCIMENTO (MÊS / ANO): 09 0 5 2 4

NOME DO PRODUTO: 10 H E P A R I N A S Ó D I C A

E REFERÊNCIA DO SIMILAR (EXCLUSIVO PARA MEDICAMENTOS)

EMPRESA DETENTORA: 11

NÚMERO DE REGISTRO: 12

NOME DO PRODUTO: 13

F DADOS RELACIONADOS À FÓRMULA

14 Nº DA APRES.	15 F. FÍSICA / FARMACÊUTICA	16 COMPONENTES DA FÓRMULA	17 CÓDIGO DA D.C.B.	18 TIPO	19 CONCENTRAÇÃO QUANT. / VOLUME	20 UNIDADE DE DEMONSTRAÇÃO DA FÓRMULA
001	SOL INJ	heparina sódica	0 4 6 1 0	05	5.000 UI	ML
		cloreto de sódio	0 2 4 2 1	16	9,0 MG	ML
		álcool benzílico	0 0 4 7 1	16	0,009045 ML	ML
		hidróxido de sódio	0 4 6 9 9	16	q.s.p. pH	ML
		água para injetáveis	0 9 3 2 0	16	q.s.p. 1 ML	ML
002	SOL INJ	heparina sódica	0 4 6 1 0	05	5.000 UI	ML
		hidróxido de sódio	0 4 6 9 9	16	qsp pH	ML
		água para injetáveis	0 9 3 2 0	16	q.s.p. 0,25 ML	ML

MS / ANVISA

FP1 - frente

MINISTÉRIO DA SAÚDE
AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
SISTEMA DE INFORMAÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

FORMULÁRIO DE PETIÇÃO - 2

APRESENTAÇÃO

B NÚMERO DO PROCESSO DE ORIGEM

01 2 5 3 5 1 3 1 7 4 0 6 2 0 0 8 3 5

A IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (USO DO PROTOCOLO)

PROTÓCOLO (DIA / MÊS / ANO) NÚMERO DE APRESENTAÇÕES

02

G IMPORTANTE AS PETIÇÕES RELACIONADAS AOS PROCEDIMENTOS AUTOMÁTICOS E SUMARÍSSIMO SOMENTE SERÃO DEFERIDAS CASO NÃO DEPENDAM DO DEFERIMENTO DE PETIÇÕES VINCULADAS A OUTROS PROCEDIMENTOS (SUMÁRIO ESPECIAL)

H ASSUNTOS DA PETIÇÃO (CÓDIGOS E DESCRIÇÃO)

01 1 5 3 1 PRODUTO BIOLÓGICO - Renovação de Registro de Produto Biológico

02

03

04

I DADOS DO FABRICANTE

FABRICANTE: 22 CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

NÚMERO AUTORIZAÇÃO / CADASTRO: 23 1 0 0 2 9 8 1

MUNICÍPIO DE FABRICAÇÃO: 24 SÃO PAULO

UF DE FABRICAÇÃO: 25 S P

CÓDIGO MUNICÍPIO: 26 5 0 3 0 8

J DADOS DA APRESENTAÇÃO

NÚMERO DE REGISTRO: 27 1 0 2 9 8 0 3 7 1 0 0 1 5

28 - DESTINAÇÃO DO PRODUTO

1 INSTITUCIONAL 2 INDUSTRIAL / PROFISSIONAL

TEMPO DE VALIDADE: 29 2 4 1 DIAS OU 2 MESES OU 3 ANOS

3 COMERCIAL 4 RESTRITO A HOSPITAIS

NOME DO PRODUTO: 30 H E P A R I N A S Ó D I C A

COMPLEMENTO DO NOME OU MARCA: 31 H E M O F O L *

NÚM. DA APRES. NA FÓRMULA: 32 0 0 1

APRESENTAÇÃO DO PRODUTO: 33 5 0 0 0 U I / M L S O L I N J C X 2 5 F A V D T R A N S X S M L

FORMA FÍSICA / FARMACÊUTICA: 34 2 0 1 0 2 2 SOLUÇÃO INJETÁVEL

RESTRICÇÃO DE USO / VENDA: 35 1 2 SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO: 36 - - 0 3 Conservar em temperatura ambiente, entre 15 e 30°C.

ACONDICIONAMENTO / EMBALAGEM PRIMÁRIA: 37 - - - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE

EMBALAGEM EXTERNA: 38 0 9 4 CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA

MS / ANVISA

FP2 - frente





PCRO 8

L | TERMO DE RESPONSABILIDADE

Assumimos, civil e criminalmente, inteira responsabilidade pela veracidade das informações aqui prestadas (inclusive pela Descrição dos Componentes da Fórmula e das Apresentações em anexo), bem assim pela Qualidade do Produto (incluindo-se, nos casos cabíveis, sua esterilidade e ou aptogenicidade) cujo cadastramento ou registro, ou as modificações deste, tenhamos solicitado através desta Petição.

Itapira, 15 de agosto de 2018.

Chesman Stolf Cavallaro
Representante Legal
OAB/SP: 234.523

Representante Legal (Assinatura e Carimbo)
Chesman Stolf Cavallaro
OAB-SP 234523

José Carlos Módolo
Farmacêutico Responsável
CRF/SP: 10.446

Técnico Responsável (Assinatura e Carimbo)
Dr. José Carlos Módolo
CRF-SP N.º 10.446

M | USO DO ORGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

MS / ANVISA

FP2 - verso

 MINISTÉRIO DA SAÚDE AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA SISTEMA DE INFORMAÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA FORMULÁRIO DE PETIÇÃO - 2 APRESENTAÇÃO		A IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (USO DO PCRO DE MS)	
B NÚMERO DO PROCESSO DE ORIGEM 01 2 5 3 5 1 3 1 7 4 0 6 2 0 0 8 3 5		PROTÓCOLO (DIA / MÊS / ANO) NÚMERO DE APRESENTAÇÕES 02 21 DE	
G IMPORTANTE AS PETIÇÕES RELACIONADAS AOS PROCEDIMENTOS AUTOMÁTICOS E SUMARÍSSIMO SOMENTE SERÃO DEFERIDAS CASO NÃO DEPENDAM DO DEFERIMENTO DE PETIÇÕES VINCULADAS A OUTROS PROCEDIMENTOS (SUMÁRIO ESPECIAL)			
H ASSUNTOS DA PETIÇÃO (CÓDIGOS E DESCRIÇÃO)			
01 1 5 3 1 PRODUTO BIOLÓGICO - Renovação de Registro de Produto Biológico		02	
03		04	
I DADOS DO FABRICANTE			
FABRICANTE 22 CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA		NÚMERO AUTORIZAÇÃO / CADASTRO 23 1 0 0 2 9 8 1	
MUNICÍPIO DE FABRICAÇÃO 24 SÃO PAULO		UF DE FABRICAÇÃO 25 S P	
CÓDIGO MUNICÍPIO 26 5 0 3 0 8			
J DADOS DA APRESENTAÇÃO			
NÚMERO DE REGISTRO 27 1 0 2 9 8 0 3 7 1 0 0 3 1		28 - DESTINAÇÃO DO PRODUTO <input type="checkbox"/> 1 INSTITUCIONAL <input type="checkbox"/> 2 INDUSTRIAL / PROFISSIONAL	
TEMPO DE VALIDADE 29 2 4 <input type="checkbox"/> 1 DIAS OU <input checked="" type="checkbox"/> 2 MESES OU <input type="checkbox"/> 3 ANOS		<input checked="" type="checkbox"/> 3 COMERCIAL <input type="checkbox"/> 4 RESTRITO A HOSPITAIS	
NOME DO PRODUTO 30 H E P A R I N A S Ó D I C A			
COMPLEMENTO DO NOME OU MARCA 31 H E M O F O L *		NÚM. DA APRES. NA FÓRMULA 32 0 0 2	
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO 33 5 0 0 0 U I / 0 , 2 5 M L S O L I N J C X 2 5 A M P V D T R A N S X 0 , 2 5 M L			
FORMA FÍSICA / FARMACÊUTICA 34 2 0 1 0 2 2 SOLUÇÃO INJETÁVEL			
RESTRIÇÃO DE USO / VENDA 35 1 2 SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA		CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO 36 - - 0 3 Conservar em temperatura ambiente, entre 15 e 30°C.	
ACONDICIONAMENTO / EMBALAGEM PRIMÁRIA 37 - - - - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE		EMBALAGEM EXTERNA 38 0 9 4 CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA	

MS / ANVISA

FP2 - frente





PCRO 12

L | TERMO DE RESPONSABILIDADE

Assumimos, civil e criminalmente, inteira responsabilidade pela veracidade das informações aqui prestadas (inclusive pela Descrição dos Componentes da Fórmula e das Apresentações em anexo), bem assim pela Qualidade do Produto (incluindo-se, nos casos cabíveis, sua esterilidade e ou apirogenicidade) cujo cadastramento ou registro, ou as modificações deste, tenhamos solicitado através desta Petição.

Itapira, 15 de agosto de 2018.

Chesman Stolf Cavallaro
Representante Legal
OAB/SP: 234.523

Representante Legal (Assinatura e Carimbo)
Chesman Stolf Cavallaro
OAB-SP 234523

José Carlos Módolo
Farmacêutico Responsável
CRF/SP 10.446

Técnico Responsável (Assinatura e Carimbo)
Dr. José Carlos Módolo
CRF-SP N.º 10.446

M | USO DO ORGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Blank area for use of the sanitary surveillance organ.



PETIÇÃO
(Somente para peticionamento manual)

Nome da Empresa: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda	
CNPJ: 44.734.671/0001-51	
Identifique a Modalidade de Petição: <input type="checkbox"/> Petição Primária <input checked="" type="checkbox"/> Petição Secundária	Nº do Processo: (Somente para petição secundária) 25351.317406/2008-35
Código e Assunto de Petição: (utilizar código e assunto existentes na tabela do peticionamento eletrônico no site eletrônico de ANVISA, quando couber) 1531 - PRODUTO BIOLÓGICO - Renovação de Registro de Produto Biológico	
Nº de folhas apresentadas neste ato: (Exclua esta folha do rolo) ff 85 páginas ff	Nº do Expediente: (Prescritivo Exclusivo de Anvisa)
Gerência-Geral, Gerência ou Unidade a que se destina: Gerência Geral de Medicamentos e Produtos Biológicos - GGMed Gerência de Produtos Biológicos - GPBIO	

Observações:
Marca: HEMOFOL®
Produto: heparina sódica
Forma Farmacêutica: solução injetável

Agência Nacional de Vigilância Sanitária **Presencial**
UNIAIP Recebido em: 26/10/2018
201810260012PR
Responsável: Ivanildo de Sousa

São Paulo, 15/08/2018 Local e data	Chesman Stolf Cavallaro Representante Legal OAB/SP: 234.523 Nome do Responsável Legal ou Representante Legal	 Assinatura do Responsável Legal ou Representante Legal
---------------------------------------	---	--





AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

CONFIRMAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DE PROTOCOLO

COMPROVANTE DE PROTOCOLIZAÇÃO Nº: 2005.109893.694888

Protocolo: 25352866535201814

Protocolizado em: 30/10/2018

Tipo de Documento: Petição

Nº Expediente: 1041107/18-1

Favorecido: 44.734.671/0001-51 - CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Assunto: 1531 - PRODUTO BIOLÓGICO - Renovação de Registro de Produto Biológico

Nome do Produto: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Nº de Registro: XXXXXXXXX

Nº de Conhecimento: 201810260012PR

Este documento foi emitido em 26/11/2018 pela empresa CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. por: Cinthia Moreira Tomaz

ATENÇÃO

Este documento tem prazo de validade de 30 dias, podendo ser reimpresso quantas vezes forem necessárias.

Esse documento não produz efeitos legais, passando a ser válido somente após a publicação do assunto de que se trata a petição ou processo no Diário Oficial.

Data de Emissão deste Comprovante: 26/11/2018

Data de Validade deste Comprovante: 26/12/2018



NUTRAVITY / NUTREWEB / NUTRI FORCE / NUTRI VITTY / NUTRIBELLOS / NUTRIFAMILY / NUTRIFORT / NUTRILATINA / NUTRILATINA NUTRITION / NUTRILATINA SUPERIOR / NUTRILIFE / NUTRITICARE / NUTRIVA / NUTRYON / OILS NUTRITION / OITI / ONODERA / ORANGE / ORANGE HEALTH / PAGUE MENOS / PERFECT LABS / PERFECT NATURE / PHD COMBAT / PHYTOCORP / PHYTOFARB / PHYTOLIFE / PHYTONATUS / POLISENG / PRATIC LINE / PRIME NUTRITION / PROMEL / PROPHARMACOS / PROZIS FOOD / PROZISLABS / PURE PERSEA / PURIFARMA / QUALITYVITA / QUALITYTOP / REAL LIFE / REDE DO BEM BRASIL / REI TERRA / RENNOVEE / RESULTS / REVIMED / REVITART / REVITART FARMACIAS ASSOCIADAS / RIBERCAPS / RILTYLIFE / ROSA NATIVA / S A / SABER VERDE / SAUDA-ORÇANZA / NATU-HEALTH / BEDALM PHARMA / NATUVERDE / NUTRITION HIGH PERFORMANCE / REVITEE / EDO / ENDURANCE LABS / WTLIFE / BIO EQUILIBRIO / SAO LUCAS / BIOFITOS / BEL SAUDE / CENTRAL DO COLAGENO / NEW NUTRI / COLLAGEN BEAUTY / PLENER / MOESENSE / PHYTOCORPO / REVITTA / VIDA ATIVA / VITACAPS / SEN HEALTH NATURALS / V7 / MEISSEN / SPORTS NUTRITION / VIT GOLD / FULL LIFE / FOLLUM / LIFECAPS / NATULIN / NUTRACOM / BIOLIFE / FLORA 7 ERVAS / MARCA NÃO APROVADA: ELASTON PRODERM / 457 Incluído de Marca / ÓLEO DE ABACATE EM CAPSULAS SOROCABA/SP / 25351.4956472012-05 6.6969.00015.001-2 / PLÁSTICA 24 Meses / METALICA 24 Meses / CELULÓSICA 24 Meses / NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES 03/2018 / 7VIVAH / ACS / ACTWAY / ADA / AFINATO / AGE / ABEELA / ALIMENTOS DO BEM / ALL PREMIUM / AMERICAN CORPORATION / AMUR / AMUR NUTRITION / ANG - APS FLORA / AROMA BEM ESTAR / ATIVIVA / AURUM NUTRIÇÃO / AVOCADO BR / B-WELL / BEL NATUS / BELCAPS / BELVOCAPS / BENATLUS / BE SUPLEMENTOS / BECAPS / BELIN / BIONTE / BIOBONTE / BIOCAPS / BIOCORPUS / BIOFFITUS / BIOFITUS / BIONTRICE / BIOSCIENCE / BIVOM / BIONATURE / BOTANIC / BRASIL BELT / C & S CONCEPT / CAPSNUT / CASA DA MULHER / CATARINENSE / CHA DO SOL / CHIEF / ANGLE / COISA DA TERRA / CONLIFE / COPRA / CRNATURALS / CSN / DA FOLHA / DATERRA BRASIL / DI CASTRO / DOCTOR BERGER / DOVALLE / DR TANNURE / DROGARIA SARRINA / DROGARIA SILVA / DUOM / ECCO NUTRITION / ECELEN- CIA / ECO LIFE / ECOS VITTA / ECOPLES / EIGHT VITAL / ELC / ELEM / ELITE 2000 / ELITE PRO 1000 / ELITE VITAL 1000 / ELITE VITAL 2000 / EMPORIO SANTE / ESSEN- CIA RAZ / ESSENTIA / EVER / EVOMEL / EXPERT NUTRITION / FARMAFORMULA / FINEWAY / FITOPANT / FLOR DA MATA / FLORA NATURIS / FLORABRAS / FLORAVITA / FOLLUM / FONTEVITA / FORHEALTH / FORLIFE / FORT 1000 / FORTUM SUPLEMEN- TOS / FORVITTA / FRUTNUT / GZL / GALLIA / GENESIS / GENESIS PERFORMANCE / GIANTS NUTRITUM / GLEADELAB / GREEN NUTRI / GREENVITA / HEARST / HERBANUTRI / HERBARUM / HERVALIKE / HERVALIKE PRODUTOS NATURAIS / HIGHLAB NUTRITION / HIPERMEL / HLI / IANA / INFINITY NUTRITION / ISOVITAL / JP PEREIRA / KANSLA / KINGS GEL / KROM / LA / LA VITTE / LAUTON / LAUTON NATURALS / LAUTON NUTRITION / LIFE NATU- RALS / LIFE'S / LIFECAPS / LINEA VERDE / LIPO NATUS / LITEE / LONG LIFE / LOURO VERDE / LUCOMED / MEM / MACROPHYTUS / MACROPHYTUS / MAIS SAUDE E BELEZA / MANIPULAB / MARIOL / MATUREVITTA / MATUSA / MAXDMUS / NUTRITION / MEL MEL / MELFORT / MF PRO / MIL ERVAS / MIX NUTRI / MK NUTRITION / MUNDO ATIVO / MUWIZ / NATU YOU / NATUCAP / NATUCLIN / NATUGOLD / NATUMARK / NATUMED / NATURA CORPS / NATURAL MANIA / NATURALCLIN / NATURALIS / NATU- RELIFE / NATREMAXX / NATUREZA PURA / NATUSVITA / NECTAR / NEOFITUS / NEOPORFORMULA / NEW FRUTENERGY / NEW LI- FE / NIN NESTINE HIGH NUTRITION / NIN NUTRITION / NOS / NOSSA FARMA / NUTRENDS / NUTRA GENESIS / NUTRACOM / NU- TRALAB

PROZISLABS / PURIFARMA / QUALITEXX / QUALITYVITA / QUALITYTOP / REDE DO BEM BRASIL / REI TERRA / RENO- VATE / REVIMED / REVITART / REVITART FARMACIAS ASSOCIA- DAS / RILTYLIFE / ROSA NATIVA / S A / SABER VERDE / SAEDRA / SAUDE & SABOR / SAUDE & VIDA / SDF NUTRITION / SEM- PERBOM / SENSITIVA / SER BEM / SEVERAL / SEVERAL / SHOP EXPRESS / SHOP LINE / SIDNEY OLIVEIRA / SOLANGE / SOLIS / SOLORGAN / SONATURA / SOTARELLI / SQUALLE / STAY WELL / SQUALLE / STAY WELL / STEEL NUTRITION / STEM / STN / SUBARAIT / SUPREMED / SUPRANATURAL / SUPLEMAS / SUPREMO 2000 / TAK / TAKECARE / TANARA / TANARA BEAUTY / TELEWORLD / TELNAC / TERRAMAS / TERRANATU / TOP HEALTH / TOPLIFE / TOPVIDA / TUA / TUA CAPS / UNI ERVAS / UNESHI / UNIK NUTRITION INTELIGENTE / VAI COM TUDO / VERDE FLORA / VILA ALIMENTOS / VILLAGE NUTRITION / VITA BLUE / VITALAB / VITALE / VITALLNUTRI / VITAMAS / VITTAPEL / VIVA BEM / VIVER BEM / WIDE / WIDE SUPLEMENTOS / YELLOW IMPACT MAXX / YNOVA / ZELE / A NATUREZA / BIOLIFE / ECORTUS / FLORA 7 ERVAS / MAIS CARE NUTRITION / NATURAL ERVAS / NATURELL / NUTRAMED / PHYTOSTEROL COMPLEX / SAO LUCAS / SCHRAIBER / SO- ROKAPS / VITA NATURAL / VITAMEL / VITIAN / COSMEL / OIL NUTRITION / SANTO HABITO / FARMAFORMULA / APARIOS CANTINHO DO MEL / BIO NATURALIS / SCHRAIBER / SHOP LIFE / CHANGEELIFE / FORTVITA / FITO NATURALS / DELEEV / VEGITAL LIFE / MUWIZ / NEWNUTRITION / AMZ NUTRITION / AMAZON ER- VAS / BELNUT / NUTRI FORCE / NUTRILIFE / FOR LIFE / BENATLUS / BIONATUS / HERVALIKE / ELITE 2000 / ELITE PRO 1000 / ELITE VITAL 1000 / ELITE VITAL 2000 / EMPORIO NIT 5 / EMPORIO SANTE / ERVANARIO / ESN / ESSENTIA / EVER / EVOMEL / EXPERT NUTRITION / FINEWAY / FITOFIN / FITOPANT / FITOSANA / FLOR DA MATA / FLORA NATURIS / FLORABRAS / FLORAVITA / FORHEALTH / FORLIFE / FORT 1000 / FORTUM SUPLEMENTOS / FORT- VITTA / FRUTNUT / GZL / GAIA NUTRI / GENESIS / HERKERSTEROL PLUS / GIANTS NUTRITUM / GLEADELAB / GREENVITA / HEALTH / HEARST / HERBAMIX / HERBANUTRI / HERBARUM / HERVALIKE PRODUTOS NATURAIS / HIGLI- LAB NUTRITUM / HIPERMEL / HLI / IANA / INFINITY NUTRITION / INK NUTRITION / INTEGRALMEDICA / INTEGRALNATUS / IRON MASS / ISO- VITAL / JP PEREIRA / KANSLA / KINGS GEL / KROM / LA / LA VITTE / 7VIVAH / ACS / ACTWAY / ADA / AGE / ALIMENTOS DO BEM / ALL PREMIUM / AMERICAN CORPORATION / AMUR / ANG / APS FLORA / ASIX / ASN / AURUM NUTRIÇÃO / BEL NATUS / BEF / BECAPS / BENTRI / BIO BELLY / BIO MULTIFLORA / BIO WAY / BIONOTE / BIOCAPS / BIOFITUS / BIVOLVE / BIONTRICE / BIOPHARMA / BIOSCIENCE / BIVOM / BODYSIZE / BOTANIC / BRASIL BELT / C & S CONCEPT / CAPSNUT / CASA DA MULHER / CATARINENSE / CHA DO SOL / CN- TRAFLORA / COISA DA TERRA / COLESKAN / CONLIFE / CONTRATADA / CRNATURALS / CSN / DA FOLHA / DATERRA BRASIL / DAY FARMA / DI CASTRO / DIBEM / DOVALLE / DR TANNURE / DROGARIA SARRINA / DROGARIA SILVA / DUOM / ECCO NUTRITION / ECO LIFE / ECOS VITTA / ECOPLES / EIGHT VITAL / ELC / ELEM / LIFE / LIFE NATURALS / LIFE'S / LIFECAPS / LINEA VERDE / LIPO NATUS / LOURO VERDE / LHM / LUCOMED / MEM / CHANGE COLEST / NEW LIFE / NIN NESTINE HIGH NUTRITION / NIN NUTRI- TION / NOCACAPS / NOSSA FARMA / NOX EVOLUTION / NOXX EVOLU- TION / NUTRA GENESIS / NUTRA SENIOR / NUTRACOM / NUTRA- VITY / NUTRENDS / NUTREWEB / NUTRI EXTRATUS / NUTRI VIT- TY / NUTRIBELLOS / NUTRICE / NUTRICORP / NUTRIFAMILY / NUTRIFORT / NUTRILATINA / NUTRISENIOR / NUTRITICA- RE / NUTRIVA / NUTRYON / OILS LINE / OITI / OMBX / ONODERA / ORANGE / ORANGE HEALTH / ORIENT MIX / PAGUE MENOS / PERFECT LABS / PERFECT NATURE / PERFORMANCE / PHD COMBAT / PHYTOCORPO / PHYTO- FARB / PHYTOLIFE / PHYTONATUS / PRALAMAR / PRIME NUTRI- TION / PROMEL / PROPHARMACOS / PROZIS FOOD

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102017051700021

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 2001 e 2408/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

GERÊNCIA-GERAL DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS BIOLÓGICOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.261, DE 11 DE MAIO DE 2017

RICARDO FERREIRA BORGES



INSULINA GLARGINA
 BASAGLAR 2531.1478912014.18 05/2022
 10569 PRODUTO BIOLÓGICO - REGISTRO DE PRODUTO PELO VIA DE DESENVOLVIMENTO POR COMPARABILIDADE 06229314-1
 1.1260.0194.001-0 24 Meses
 100 UIML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML
 1.1260.0194.002-9 24 Meses
 100 UIML SOL INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML
 1.1260.0194.003-7 24 Meses
 100 UIML SOL INJ CT 3 CARP VD INC X 3 ML
 1.1260.0194.004-5 24 Meses
 100 UIML SOL INJ CT 10 CARP VD INC X 3 ML
 1.1260.0194.005-3 24 Meses
 100 UIML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SIST APLIC 60 UI PLAS
 KWIKPEN
 1.1260.0194.006-1 24 Meses
 100 UIML SOL INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML + 2 SIST APLIC 60 UI PLAS
 KWIKPEN
 1.1260.0194.007-1 24 Meses
 100 UIML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SIST APLIC 60 UI PLAS
 KWIKPEN
 1.1260.0194.008-8 24 Meses
 100 UIML SOL INJ CT 10 CARP VD INC X 3 ML + 10 SIST APLIC 60 UI PLAS
 KWIKPEN

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.
 4474671000151
 heparina sódica suina
 HEMOFOL 2531.171406/2008.35 05/2019
 1925 PRODUTO BIOLÓGICO - ALTERAÇÃO DO LOCAL DE FABRICAÇÃO DO PRODUTO A GRANEL 1588009/16-2
 1.0298.0371.001-5 24 Meses
 5000 UIML SOL INJ CN 25 FA VD INC X 5 ML
 heparina sódica suina
 1.0298.0371.002-3 24 Meses
 5000 UIML SOL INJ CN 50 FA VD INC X 5 ML
 heparina sódica suina
 1.0298.0371.003-1 24 Meses
 5000 UI,25 ML SOL INJ CN 25 AMP VD INC X 0,25 ML
 heparina sódica suina
 1.0298.0371.004-1 24 Meses
 5000 UIML SOL INJ IV CN 1 EST PLAS X 1 FA VD TRANS X 5 ML (EMB HOSP)
 heparina sódica suina
 1.0298.0371.005-8 24 Meses
 5000 UIML SOL INJ IV CN 20 EST PLAS X 1 FA VD TRANS X 5 ML (EMB HOSP)
 heparina sódica suina
 1.0298.0371.006-6 24 Meses
 5000 UI,0,25 ML SOL INJ SC CX 36 AMP VD TRANS X 0,25 ML (EMB HOSP)
 heparina suina

EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. 6119009600192
 SULFATO DE GLICOSAMINA - SULFATO SÓDICO DE CON-DROITINA
 ARTICO 2531.174859/2007.80 09/2020
 1925 PRODUTO BIOLÓGICO - ALTERAÇÃO DO LOCAL DE FABRICAÇÃO DO PRODUTO A GRANEL 0900121-2
 1940 PRODUTO BIOLÓGICO - ALTERAÇÃO DO LOCAL DE FABRICAÇÃO DO PRODUTO EM SUA EMBALAGEM PRIMÁ-RIA 2574569/16-7
 1.0043.1036.001-1 24 Meses
 1,5 G + 1,2 G PO SOL OR CT 5 SACH AL PAP POLIET X 5 G
 1.0043.1036.002-1 24 Meses
 1,5 G + 1,2 G PO SOL OR CT 10 SACH AL PAP POLIET X 5 G
 1.0043.1036.003-8 24 Meses
 1,5 G + 1,2 G PO SOL OR CT 15 SACH AL PAP POLIET X 5 G
 1.0043.1036.004-6 24 Meses
 1,5 G + 1,2 G PO SOL OR CT 30 SACH AL PAP POLIET X 5 G

OCTAPHARMA BRASIL LTDA 02525272900160
 IMUNOGLOBULINA HUMANA
 OCTAGAM 25000.007255/96-40 07/2020
 10408 PRODUTO BIOLÓGICO - AMPLIAÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE DO PRODUTO TERMINADO 258002416-7
 1.0971.0001.001-8 24 Meses
 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML

SANOFI-AVENTIS FARMACÉUTICA LTDA 02685377000157
 Hemaglutinina Filamentosa + Poliovírus Tipo 1 (Mahoney) + Po-lio-vírus Tipo 2 + Poliovírus Tipo 3 + Polissacarídeo de Haemophilus influenzae tipo b conjugado com proteínas tetânicas + Toxide Tetânico + Toxide diftérico + Toxide pertussis
 PENTAXIM 2531.29722/2008.85 05/2021
 10393 PRODUTO BIOLÓGICO - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFI-CACIONES E MÉTODO ANALÍTICO DO PRINCÍPIO ATIVO, DO PRODUTO A GRANEL, DO PRODUTO TERMINADO, DO AD-JUVANTE E DOS ESTABILIZANTES QUE NÃO CONSTAM EM COMPENDIO OFICIAL 048784717-0
 10393 PRODUTO BIOLÓGICO - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFI-CACIONES E MÉTODO ANALÍTICO DO PRINCÍPIO ATIVO, DO

PRODUTO A GRANEL, DO PRODUTO TERMINADO, DO AD-JUVANTE E DOS ESTABILIZANTES QUE NÃO CONSTAM EM COMPENDIO OFICIAL 050426717-4
 10393 PRODUTO BIOLÓGICO - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFI-CACIONES E MÉTODO ANALÍTICO DO PRINCÍPIO ATIVO, DO PRODUTO A GRANEL, DO PRODUTO TERMINADO, DO AD-JUVANTE E DOS ESTABILIZANTES QUE NÃO CONSTAM EM COMPENDIO OFICIAL 050438417-4
 1.1300.1103.001-5 36 Meses
 PO LIQ INJ X 1 DOSSE CT 1 FA VD TRANS + SUS INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML C/ AGU ACOPLADA
 1.1300.1103.002-3 36 Meses
 PO LIQ INJ X 1 DOSSE CT 20 FA VD TRANS + SUS INJ CT 20 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML C/ AGU ACOPLADA

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.262, DE 11 DE MAIO DE 2017

O Gerente-Geral Substituto de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria No- 600, de 10 de abril de 2017, atado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Cancelar o registro sanitário de medicamentos e produtos biológicos, ou de apresentações, conforme relação anexa;

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor 90 (noventa) dias a partir da data de sua publicação.

RICARDO FERREIRA BORGES

ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ
 PRINCÍPIO(S) ATIVO(S)
 NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO VEN-SIMILAR DO REGISTRO
 ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE
 NOME DO REGISTRO VALIDADE
 APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
 PRINCÍPIO(S) ATIVO(S)
 COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO

 BRESTOL-MYERS SQUIBB FARMACÉUTICA LTDA
 0699898200107
 ENENATIDA
 BYETTA 2531.197584/2013.00 06/2019
 1446 MEDICAMENTO NOVO - CANCELAMENTO DE REGIS-TRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITU-LARIDADE 001623017-1
 1.0180.0405.002-7 36 Meses
 250 MCG/ ML SOL INJ CT CARP VD TRANS X 1,2 ML X SIST APLIC PLAS
 1.0180.0405.004-3 36 Meses
 250 MCG/ ML SOL INJ CT CARP VD TRANS X 2,4 ML X SIST APLIC PLAS
 PARACETAMOL + CLORIDRATO DE FENILEFRINA + PARA-CETAMOL
 NALDECON DIA 2531.213529/2002.11 12/2017
 1446 MEDICAMENTO NOVO - CANCELAMENTO DE REGIS-TRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITU-LARIDADE 001150517-3
 1.0180.0278.001-1 24 Meses
 800 MG + 20 MG COM CT BL /AL X 12 COM AMARELO + 12 COM BRANCO
 1.0180.0278.002-8 24 Meses
 800 MG + 20 MG COM CX BL /AL X 50 COM AMARELO + 50 COM BRANCO
 1.0180.0278.004-4 24 Meses
 800 MG + 20 MG COM CX BL /AL X 40 COM AMARELO + 40 COM BRANCO
 1.0180.0278.005-2 24 Meses
 800 MG + 20 MG COM CT BL /AL X 04 COM AMARELO + 04 COM BRANCO
 1.0180.0278.006-0 24 Meses
 800 MG + 20 MG COM CT BL /AL X 09 COM AMARELO + 09 COM BRANCO
 PARACETAMOL + CLORIDRATO DE FENILEFRINA + PARA-CETAMOL + MALEATO DE CARBINOXAMINA + PARACETA-MOL
 NALDECON PACX 2531.324459/2005-60 04/2018
 1446 MEDICAMENTO NOVO - CANCELAMENTO DE REGIS-TRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITU-LARIDADE 00165117-3
 1.0180.0394.001-0 24 Meses
 400 MG + 400 MG + 20 MG + 400 MG + 4 MG COM CT BL /AL X 6 + 9 + 3
 1.0180.0394.002-9 24 Meses
 400 MG + 400 MG + 20 MG + 400 MG + 4 MG COM CX BL /AL X 50 + 75 + 25
 1.0180.0394.003-7 24 Meses
 400 MG + 400 MG + 20 MG + 400 MG + 4 MG COM CT BL /AL X 6 + 9 + 3
 dapagliflozina
 FONTAXA 2531.330958/2012-49 07/2018
 1446 MEDICAMENTO NOVO - CANCELAMENTO DE REGIS-TRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITU-LARIDADE 001650717-8
 1.0180.0404.001-3 24 Meses
 5 MG COM REV CT BL AL X 7
 1.0180.0404.002-1 24 Meses
 5 MG COM REV CT BL AL X 14

1.0180.0404.003-1 24 Meses
 10 MG COM REV CT BL AL X 7
 1.0180.0404.004-8 24 Meses
 5 MG COM REV CT BL AL X 30
 1.0180.0404.005-4 24 Meses
 10 MG COM REV CT BL AL X 14
 1.0180.0404.006-4 24 Meses
 10 MG COM REV CT BL AL X 30
 SIMETICONA
 LUFAL 2592.003199/02 03/2022
 1446 MEDICAMENTO NOVO - CANCELAMENTO DE REGIS-TRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITU-LARIDADE 00144917-6
 1.0180.0120.001-3 24 Meses
 40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20
 1.0180.0120.005-4 24 Meses
 75 MG ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML
 LUFAL GOTAS
 1.0180.0120.007-9 24 Meses
 75 MG ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML
 LUFAL GOTAS
 1.0180.0120.010-9 24 Meses
 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 10
 LUFAL MAX
 1.0180.0120.011-7 24 Meses
 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 4
 LUFAL MAX
 1.0180.0120.012-5 24 Meses
 125 MG CAP GEL MOLE CT 20 BL AL PLAS TRANS X 4
 LUFAL MAX
 1.0180.0120.014-1 24 Meses
 75 MG ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 25 ML
 LUFAL GOTAS
 1.0180.0120.015-1 24 Meses
 75 MG ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML
 LUFAL GOTAS
 NALDECON 2592.006675/00 06/2021
 1446 MEDICAMENTO NOVO - CANCELAMENTO DE REGIS-TRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITU-LARIDADE 00152917-1
 1.0180.0146.001-1 24 Meses
 400 MG + 20 MG COM AMARELO/400 MG + 4 MG COM LA-RANIA CT BL /AL X 8 + 8
 PARACETAMOL + CLORIDRATO DE FENILEFRINA + PARA-CETAMOL + MALEATO DE CARBINOXAMINA
 NALDECON NOITE
 1.0180.0146.002-4 24 Meses
 400 MG + 20 MG COM AMARELO/400 MG + 4 MG COM LA-RANIA CT BL /AL X 12 + 12
 PARACETAMOL + CLORIDRATO DE FENILEFRINA + PARA-CETAMOL + MALEATO DE CARBINOXAMINA
 NALDECON NOITE
 1.0180.0146.003-12 24 Meses
 40 MG/ML + IMG/ML + 0,40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP DOSAD
 PARACETAMOL + CLORIDRATO DE FENILEFRINA + MALEA-TO DE CARBINOXAMINA
 1.0180.0146.004-12 24 Meses
 40 MG/ML + 1 MG/ML + 0,40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP DOSAD
 PARACETAMOL + CLORIDRATO DE FENILEFRINA + MALEA-TO DE CARBINOXAMINA
 1.0180.0146.007-0 24 Meses
 400 MG + 20 MG COM AMARELO/400 MG + 4 MG COM LA-RANIA DISP BL /AL X 50 + 50
 PARACETAMOL + CLORIDRATO DE FENILEFRINA + PARA-CETAMOL + MALEATO DE CARBINOXAMINA
 NALDECON NOITE
 1.0180.0146.008-9 24 Meses
 400 MG + 20 MG COM AMARELO/400 MG + 4 MG COM LA-RANIA DISP BL /AL X 100 + 100
 PARACETAMOL + CLORIDRATO DE FENILEFRINA + PARA-CETAMOL + MALEATO DE CARBINOXAMINA
 NALDECON NOITE
 1.0180.0146.010-0 24 Meses
 400 MG + 20 MG COM AMARELO/400 MG + 4 MG COM LA-RANIA CT BL /AL X 4 + 4
 PARACETAMOL + CLORIDRATO DE FENILEFRINA + PARA-CETAMOL + MALEATO DE CARBINOXAMINA
 NALDECON NOITE
 1.0180.0146.011-9 24 Meses
 400 MG + 20 MG COM AMARELO/400 MG + 4 MG COM LA-RANIA CT BL /AL X 9 + 9
 PARACETAMOL + CLORIDRATO DE FENILEFRINA + PARA-CETAMOL + MALEATO DE CARBINOXAMINA

 EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. 6119009600192
 BROMIDRATO DE CITALOPRAM
 CITTA 2531.033248/2004-30 11/2019
 1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDI-CAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE 063814617-3
 1.0043.0919.019-9 24 Meses
 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14
 1.0043.0919.027-7 24 Meses
 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7
 1.0043.0919.003-3 24 Meses
 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28
 1.0043.0919.004-3 24 Meses
 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30



Detalhe do Produto: ANDROCORTIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25000.000127/9610	Categoria Regulatória		Data do registro	12/04/2005
Nome do Produto	ANDROCORTIL	Registro	103700463	Vencimento do registro	12/04/2020
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA	Medicamento de referência			
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS	ATC			
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL POLIET TRANS X 2 ML (EMB HOSP) ATIVA	1037004630011	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	12/04/2005	18 meses
2	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC+ AMP DIL POLIET INC X 4 ML (EMB HOSP) ATIVA	1037004630021	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	12/04/2005	24 meses
3	100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS (EMB HOSP) ATIVA	1037004630038	PO LIOFILO INJETAVEL	12/04/2005	18 meses
4	100 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS (EMB HOSP) ATIVA	1037004630046	PO LIOFILO INJETAVEL	12/04/2005	18 meses

5	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (EMB HOSP) ATIVA	1037004630054	PO LIOFILO INJETAVEL	12/04/2005	24 meses
6	500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) ATIVA	1037004630062	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	12/04/2005	24 meses

Voltar



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		Data do registro	23/07/2007
Nome Comercial	IBUPROTRAT	Registro	138410033	Vencimento do Registro	05/2023
Princípio Ativo	IBUPROFENO	Medicamento de referência		ATC	
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS	Bula Profissional		Bula Paciente	
Parecer Público					

Expandir Todas

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
2	50MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML ATIVA	1384100330024	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses
3	50MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 50 ML ATIVA	1384100330032	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses
4	50MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML ATIVA	1384100330040	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses

5	50MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 30 ML ATIVA	1384100330059	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses
6	50MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 50 ML ATIVA	1384100330067	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses
7	50MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 20 ML ATIVA	1384100330075	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses
8	50MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 30 ML ATIVA	1384100330083	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses
9	50MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 50 ML ATIVA	1384100330091	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses
10	50MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML ATIVA	1384100330105	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses
11	50MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 30 ML ATIVA	1384100330113	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses
12	50MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 50 ML ATIVA	1384100330121	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses
13	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS ATIVA	1384100330131	SOLUÇÃO ORAL	23/07/2007	24 meses
14	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS ATIVA	1384100330148	SOLUÇÃO ORAL	23/07/2007	24 meses
15	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + SER DOS ATIVA	1384100330156	SOLUÇÃO ORAL	23/07/2007	24 meses
16	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP (EMB HOSP) ATIVA	1384100330164	SOLUÇÃO ORAL	23/07/2007	24 meses



Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

17	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP (EMB HOSP) ATIVA	1384100330172	SOLUÇÃO ORAL	23/07/2007	24 meses
18	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + 50 CP (EMB HOSP) ATIVA	1384100330180	SOLUÇÃO ORAL	23/07/2007	24 meses
19	20 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS AMB X 100 ML + 100 CP (EMB HOSP) ATIVA	1384100330199	SOLUÇÃO ORAL	23/07/2007	24 meses
20	20 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS AMB X 120 ML + 100 CP (EMB HOSP) ATIVA	1384100330202	SOLUÇÃO ORAL	23/07/2007	24 meses
21	20 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS AMB X 150 ML + 100 CP (EMB HOSP) ATIVA	1384100330210	SOLUÇÃO ORAL	23/07/2007	24 meses

[Voltar](#)



14/09/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Detalhe do Produto: ALGY-FLANDERIL

Nome da Empresa	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	30.222.814/0001-31	Autorização	1.00.392-3
Processo	25000.016475/9954	Categoria Regulatória		Data do registro	31/05/2000
Nome Comercial	ALGY-FLANDERIL	Registro	103920065	Vencimento do Registro	05/2020
Princípio Ativo	IBUPROFENO	Medicamento de referência	-		
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS	ATC			
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	1039200650018	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2000	24meses
2	600 MG COM CT BL	1039200650026	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2000	24meses

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/250000164739954/?numeroRegistro=103920065>

1/2

14/09/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200	1039200650034	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2000	24meses
4	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	1039200650042	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2000	24meses
5	600MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200	1039200650050	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2000	24meses
6	600 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	1039200650069	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2000	24meses
7	50 MG/ML SUS OR FR PLAS OPC GOT X 30 ML	1039200650073	SUSPENSAO ORAL	31/05/2000	24meses
8	50 MG/ML SUS OR 50 FR PLAS OPC GOT X 30 ML	1039200650081	SUSPENSAO ORAL	31/05/2000	24meses

Voltar

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/250000164739954/?numeroRegistro=103920065>

2/2



Detalhe do Produto: IMIPRA

Nome da Empresa CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.
Detentora do Registro FARMACÊUTICOS LTDA.
CNPJ 44.734.671/0001-51
Autorização 1.00.298-1

Processo 25992.008545/74
Categoria Regulatória
Data do registro 13/09/1974

Nome do Produto IMIPRA
Registro 102980023
Vencimento do registro 13/09/2019

Princípio Ativo CLORIDRATO DE IMIPRAMINA
Medicamento de referência -

Classe Terapêutica ANTIDEPRESSIVOS
ATC

Parecer Público -
Bula Paciente -
Bula Profissional -

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	12,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800230041	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/09/1974	24 meses
2	10 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800230152	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
3	10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1029800230144	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
4	10 MG COM CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800230195	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses

5	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1029800230187	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
6	10 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800230179	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
7	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1029800230169	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
8	10 MG COM REV CX 10 FR VD AMB X 20 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800230012	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
9	25 MG COM REV CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800230111	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
10	25 MG COM REV CT FR VD AMB X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800230063	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
11	25 MG COM REV CT FR VD AMB X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029800230047	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
12	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 ATIVA	1029800230128	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
13	25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ATIVA	1029800230136	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses

Voltar



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: LEVOZINE

Nome da Empresa Detentora do Registro: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.
CNPJ: 44.734.671/0001-51
Autorização: 1.00.298-1

Processo: 25992.008542/74
Categoria Regulatória:
Data do registro: 23/11/1990

Nome do Produto: LEVOZINE
Registro: 102980028
Vencimento do registro: 23/09/2019

Princípio Ativo: LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA
Medicamento de referência: -

Classe Terapêutica: NEUROLEPTICOS
ATC:

Parecer Público: -
Bula Paciente: -
Bula Profissional: -

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM REV CX C/ 20 ENV AL POLIET X 10 CANCELADA OU CADUCA	1029800280011	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/1990	36 meses
2	25 MG SOL INJ CX C/ 25 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1029800280028	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/11/1990	36 meses
3	25 MG SOL INJ CX C/ 50 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1029800280036	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/11/1990	36 meses
4	40 MG/ ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML ATIVA	1029800280044	SOLUÇÃO ORAL	23/11/1990	36 meses
5	25 MG COM CX FR X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800280052	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/1990	36 meses

6	25 MG COM REV CX C/ 20 ENV AL POLIET X 10 CANCELADA OU CADUCA	1029800280060	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/1990	36 meses
7	100 MG COM CX 20 ENV X 10 CANCELADA OU CADUCA	1029800280070	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/1990	36 meses
8	1% BASE SOL OR CX 50 FR X 10 CANCELADA OU CADUCA	1029800280089	SOLUÇÃO ORAL	23/11/1990	36 meses
9	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 ATIVA	1029800280095	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/1990	24 meses
10	25 MG COM CX 10 FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800280109	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/1990	36 meses
11	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 ATIVA	1029800280117	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/1990	24 meses
12	100 MG COM CX 10 FR VD AMB X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800280125	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/1990	36 meses
13	40 MG/ ML SOL ORAL CT 10 FR VD AMB X 20 ML ATIVA	1029800280133	SOLUÇÃO ORAL	23/11/1990	36 meses
14	25 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200 ATIVA	1029800280141	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/1990	24 meses
15	100 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200 ATIVA	1029800280151	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/1990	24 meses

Voltar



1.3517.0032.0023-24 Meses
500 MG COM REV CT BE AL PLAS TRANSL X 2
NITAZOXANIDA
1.3517.0032.003-1 24 Meses
500 MG COM REV CT BE AL PLAS TRANSL X 3
NITAZOXANIDA
1.3517.0032.004-1 24 Meses
500 MG COM REV CT BE AL PLAS TRANSL X 4
NITAZOXANIDA
1.3517.0032.005-8 24 Meses
500 MG COM REV CT BE AL PLAS TRANSL X 5
NITAZOXANIDA
1.3517.0032.006-6 24 Meses
500 MG COM REV CT BE AL PLAS TRANSL X 6
NITAZOXANIDA
1.3517.0032.007-4 24 Meses
500 MG COM REV CT BE AL PLAS TRANSL X 14
NITAZOXANIDA
1.3517.0032.008-2 24 Meses
500 MG COM REV CT BE AL PLAS TRANSL X 18
NITAZOXANIDA
1.3517.0032.009-0 24 Meses
500 MG COM REV CT BE AL PLAS TRANSL X 20
NITAZOXANIDA
1.3517.0032.010-4 24 Meses
500 MG COM REV CT BE AL PLAS TRANSL X 30
(EMB FRAC)
NITAZOXANIDA

Na resolução - RE nº 1.217, de 16 de abril de 2015, publicada no Diário Oficial da União nº 74, de 20 de abril de 2015, Seção 1, Pág. 66 e Suplemento Pág. 04, referente ao processo 25351058084/2004-53.
Onde se lê:
CLORIDRATO DE BENZIDAMINA
PRODUTOS PARA OROFARINJE
Referência - FLOORAL 25351058084/2004-53 08/20/20

1.5 MG/ML COLUT CT FR PLAS TRANS X 150 ML - CP
MED
BENZITRAT
142 SIMILAR - RENOVACÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0497.1319.002-5 24 Meses
1.5 MG/ML COLUT CT FR PLAS TRANS X 250 ML
BENZITRAT
142 SIMILAR - RENOVACÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO

Leia-se:
CLORIDRATO DE BENZIDAMINA
PRODUTOS PARA OROFARINJE
Referência - FLOORAL 25351058084/2004-53 08/20/20
1.5 MG/ML COLUT CT FR PLAS TRANS X 150 ML - COP
MED
BENZITRAT
142 SIMILAR - RENOVACÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0497.1319.002-5 24 Meses
1.5 MG/ML COLUT CT FR PLAS TRANS X 250 ML - COP
MED
BENZITRAT
142 SIMILAR - RENOVACÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO

Na resolução - RE nº 1.269, de 11 de maio de 2017, publicada no Diário Oficial da União nº 93, de 17 de maio de 2017, Seção 1, Pág. 50 e Suplemento Pág. 28, referente ao processo nº 2535120827/2015-45.
Onde se lê:
BRACCO IMAGING DO BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA 10.742.412.0004-01
GADOBENATO DE DIMEGLUMINA
MULTIHANCE 2535120827/2015-45 05/2022
MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO ELETRÔNICO DE MEDICAMENTO NOVO 029740115-1
1.8037.0008.001-6 36 MESES
529 MG SOL INI CT FR VD TRANS X 10
1.8037.0008.002-4 36 MESES
529 MG SOL INI CT FR VD TRANS X 15
1.8037.0008.004-0 36 MESES
529 MG SOL INI CT FR VD TRANS X 50
Leia-se:
BRACCO IMAGING DO BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA 10.742.412.0004-01
GADOBENATO DE DIMEGLUMINA
MULTIHANCE 2535120827/2015-45 05/2022
MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO ELETRÔNICO DE MEDICAMENTO NOVO 029740115-1
1.8037.0008.001-6 36 MESES
529 MG ML SOL INI CT FR VD TRANS X 10 ML
1.8037.0008.002-4 36 MESES
529 MG ML SOL INI CT FR VD TRANS X 15 ML
1.8037.0008.004-0 36 MESES
529 MG ML SOL INI CT FR VD TRANS X 50 ML

1.8037.0008.001-6 36 MESES
529 MG SOL INI CT FR VD TRANS X 10
1.8037.0008.002-4 36 MESES
529 MG SOL INI CT FR VD TRANS X 15
1.8037.0008.004-0 36 MESES
529 MG SOL INI CT FR VD TRANS X 50
Leia-se:
BRACCO IMAGING DO BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA 10.742.412.0004-01
GADOBENATO DE DIMEGLUMINA
MULTIHANCE 2535120827/2015-45 05/2022
MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO ELETRÔNICO DE MEDICAMENTO NOVO 029740115-1
1.8037.0008.001-6 36 MESES
529 MG ML SOL INI CT FR VD TRANS X 10 ML
1.8037.0008.002-4 36 MESES
529 MG ML SOL INI CT FR VD TRANS X 15 ML
1.8037.0008.004-0 36 MESES
529 MG ML SOL INI CT FR VD TRANS X 50 ML

Na resolução - RE nº 1.333, de 19 de maio de 2017, publicada no Diário Oficial da União nº 96, de 22 de maio de 2017, Seção 1, Pág. 24 e Suplemento Pág. 22, referente ao processo 2535186696201698.
Onde se lê:
MEDLEY FARMACÉUTICA LTDA 1058859500797
NITAZOXANIDA
OCCTDE 2535186696/2016-98 05/2022
10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE
126363216-5
(155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 115522916
7 - 25351805744/2016-94)
1.8326.0288.001-1 Meses
500 MG COM REV CT BE AL PLAS OPC X 6
1.8326.0288.002-1 Meses
500 MG COM REV CT BE AL PLAS OPC X 14
1.8326.0288.003-8 Meses
500 MG COM REV CT BE AL PLAS OPC X 18
Leia-se:
MEDLEY FARMACÉUTICA LTDA 1058859500797
NITAZOXANIDA
OCCTDE 2535186696/2016-98 05/2022
10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE
126363216-5
(155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 115522916
7 - 25351805744/2016-94)
1.8326.0288.001-1 24 Meses
500 MG COM REV CT BE AL PLAS OPC X 6
1.8326.0288.002-1 24 Meses
500 MG COM REV CT BE AL PLAS OPC X 14
1.8326.0288.003-8 24 Meses
500 MG COM REV CT BE AL PLAS OPC X 18
Leia-se:
MEDLEY FARMACÉUTICA LTDA 1058859500797
NITAZOXANIDA
OCCTDE 2535186696/2016-98 05/2022
10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE
126363216-5
(155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 115522916
7 - 25351805744/2016-94)
1.8326.0288.001-1 24 Meses
500 MG COM REV CT BE AL PLAS OPC X 6
1.8326.0288.002-1 24 Meses
500 MG COM REV CT BE AL PLAS OPC X 14
1.8326.0288.003-8 24 Meses
500 MG COM REV CT BE AL PLAS OPC X 18

Na resolução - RE nº 1.579, de 08 de junho de 2017, publicada no Diário Oficial da União nº 111, de 12 de junho de 2017, Seção 1, Pág. 46 e Suplemento Pág. 35, referente ao processo 2535116738/2016-16.
Onde se lê:
HEPOLABOR FARMACEUTICA LTDA 195702000110
MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA
2535116738/2016-16 06/2022
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
196691716-7
1.1343.0194.001-7 24 Meses
100 MG COM REV CT BE AL PLAS TRANS X 20
1.1343.0194.002-5 24 Meses
100 MG COM REV CT BE AL PLAS TRANS X 500
Leia-se:
HEPOLABOR FARMACEUTICA LTDA 195702000110
MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA
2535116738/2016-16 06/2022
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
196691716-7
1.1343.0194.001-7 24 Meses
100 MG COM REV CT BE AL PLAS TRANS X 20
1.1343.0194.002-5 24 Meses
100 MG COM REV CT BE AL PLAS TRANS X 500

Na resolução - RE nº 1.579, de 08 de junho de 2017, publicada no Diário Oficial da União nº 111, de 12 de junho de 2017, Seção 1, Pág. 46 e Suplemento Pág. 35, referente ao processo 253512340201780.
Onde se lê:
CONMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A. 61082426000207
(...)
NITAZOXANIDA
TRINIDA 25351234020/2017-80 06/2022
10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE
076554317-6
(155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 143129816-1 - 2535196207/2016-30)
1.7817.0840.001-5 24 Meses
500 MG COM REV CT BE AL PLAS TRANSL X 1
1.7817.0840.002-3 24 Meses
500 MG COM REV CT BE AL PLAS TRANSL X 2
1.7817.0840.003-1 24 Meses
500 MG COM REV CT BE AL PLAS TRANSL X 3
1.7817.0840.004-1 24 Meses
500 MG COM REV CT BE AL PLAS TRANSL X 4
1.7817.0840.005-8 24 Meses
500 MG COM REV CT BE AL PLAS TRANSL X 5
1.7817.0840.006-6 24 Meses
500 MG COM REV CT BE AL PLAS TRANSL X 6
1.7817.0840.007-4 24 Meses
500 MG COM REV CT BE AL PLAS TRANSL X 14
1.7817.0840.008-2 24 Meses
500 MG COM REV CT BE AL PLAS TRANSL X 18
1.7817.0840.009-0 24 Meses
500 MG COM REV CT BE AL PLAS TRANSL X 20
1.7817.0840.010-4 24 Meses
500 MG COM REV CT BE AL PLAS TRANSL X 30
(EMB FRAC)

Na resolução - RE nº 1.579, de 08 de junho de 2017, publicada no Diário Oficial da União nº 111, de 12 de junho de 2017, Seção 1, Pág. 46 e Suplemento Pág. 35, referente ao processo 253512340201780.
Onde se lê:
CONMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A. 61082426000207
(...)
NITAZOXANIDA
TRINIDA 25351234020/2017-80 06/2022
10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE
076554317-6
(155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 143129816-1 - 2535196207/2016-30)
1.7817.0840.001-5 24 Meses
500 MG COM REV CT BE AL PLAS TRANSL X 1
1.7817.0840.002-3 24 Meses
500 MG COM REV CT BE AL PLAS TRANSL X 2
1.7817.0840.003-1 24 Meses
500 MG COM REV CT BE AL PLAS TRANSL X 3
1.7817.0840.004-1 24 Meses
500 MG COM REV CT BE AL PLAS TRANSL X 4
1.7817.0840.005-8 24 Meses
500 MG COM REV CT BE AL PLAS TRANSL X 5
1.7817.0840.006-6 24 Meses
500 MG COM REV CT BE AL PLAS TRANSL X 6
1.7817.0840.007-4 24 Meses
500 MG COM REV CT BE AL PLAS TRANSL X 14
1.7817.0840.008-2 24 Meses

500 MG COM REV CT BE AL PLAS TRANSL X 18
1.7817.0840.009-0 24 Meses
500 MG COM REV CT BE AL PLAS TRANSL X 20
1.7817.0840.010-4 24 Meses
500 MG COM REV CT BE AL PLAS TRANSL X 30
Leia-se:
CONMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A. 61082426000207
(...)
NITAZOXANIDA
TRINIDA 25351234020/2017-80 06/2022
10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE
076554317-6
(155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 143129816-1 - 2535196207/2016-30)
1.7817.0840.001-5 24 Meses
500 MG COM REV CT BE AL PLAS TRANSL X 1
1.7817.0840.002-3 24 Meses
500 MG COM REV CT BE AL PLAS TRANSL X 2
1.7817.0840.003-1 24 Meses
500 MG COM REV CT BE AL PLAS TRANSL X 3
1.7817.0840.004-1 24 Meses
500 MG COM REV CT BE AL PLAS TRANSL X 4
1.7817.0840.005-8 24 Meses
500 MG COM REV CT BE AL PLAS TRANSL X 5
1.7817.0840.006-6 24 Meses
500 MG COM REV CT BE AL PLAS TRANSL X 6
1.7817.0840.007-4 24 Meses
500 MG COM REV CT BE AL PLAS TRANSL X 14
1.7817.0840.008-2 24 Meses
500 MG COM REV CT BE AL PLAS TRANSL X 18
1.7817.0840.009-0 24 Meses
500 MG COM REV CT BE AL PLAS TRANSL X 20
1.7817.0840.010-4 24 Meses
500 MG COM REV CT BE AL PLAS TRANSL X 30
(EMB FRAC)

Na resolução - RE nº 1.973, de 21 de julho de 2017, publicada no Diário Oficial da União nº 140, de 24 de julho de 2017, Seção 01, Pág. 37 e Suplemento Pág. 11, referente ao processo nº 25351084741/2004-18.
Onde se lê:
GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA 3324745000110
ROFENIBUS HE MANSO ATENUADO
ROFENIX 25351084741/2004-18 07/2020
025 PRODUTO BIOLÓGICO - EXCLUSÃO DO LOCAL DE FABRICAÇÃO DO PRODUTO EM SUA EMBALAGEM PRIMÁRIA
022238417-4
1.0107.0243.006-7 24 Meses
SUS ORAL CT SER PREENCHIDA VD INC X 1,5 ML
1.0107.0243.007-5 24 Meses
SUS ORAL CT 10 SER PREENCHIDA VD INC X 1,5 ML
1.0107.0243.008-3 24 Meses
SUS ORAL CT 25 SER PREENCHIDA VD INC X 1,5 ML
1.0107.0243.009-1 24 Meses
SUS ORAL CT 50 SER PREENCHIDA VD INC X 1,5 ML
1.0107.0243.010-5 24 Meses
SUS ORAL CT 100 SER PREENCHIDA VD INC X 1,5 ML
Leia-se:
GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA 3324745000110
ROFENIBUS HE MANSO ATENUADO CTPA RS2414
ROFENIX 25351084741/2004-18 07/2020
025 PRODUTO BIOLÓGICO - EXCLUSÃO DO LOCAL DE FABRICAÇÃO DO PRODUTO EM SUA EMBALAGEM PRIMÁRIA
022238417-4
1.0107.0243.006-7 24 Meses
SUS ORAL CT SER PREENCHIDA VD TRANS X 1,5 ML
1.0107.0243.007-5 24 Meses
SUS ORAL CT 10 SER PREENCHIDA VD TRANS X 1,5 ML
1.0107.0243.008-3 24 Meses
SUS ORAL CT 25 SER PREENCHIDA VD TRANS X 1,5 ML
1.0107.0243.009-1 24 Meses
SUS ORAL CT 50 SER PREENCHIDA VD TRANS X 1,5 ML
1.0107.0243.010-5 24 Meses
SUS ORAL CT 100 SER PREENCHIDA VD TRANS X 1,5 ML

Na resolução - RE nº 2.099, de 26 de agosto de 2005, publicada no Diário Oficial da União nº 166, de 29 de agosto de 2005, Seção 1, Pág. 97 e Suplemento Pág. 96, referente ao processo 25351058084/2004-53.
Onde se lê:
PRODUTOS PARA OROFARINJE
BENZITRAT 25351058084/2004-53 08/2010
(...)
COMERCIAL 1.0497.1319.002-5 24 Meses
1.5 MG/ML COLUT CT FR PLAS TRANS X 150 ML - CP
MED
150 REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.0497.1319.002-5 24 Meses
1.5 MG/ML COLUT CT FR PLAS TRANS X 250 ML
150 REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
Leia-se:
PRODUTOS PARA OROFARINJE
BENZITRAT 25351058084/2004-53 08/2010
(...)
COMERCIAL 1.0497.1319.002-5 24 Meses
1.5 MG/ML COLUT CT FR PLAS TRANS X 150 ML - COP
1.5 MG/ML COLUT CT FR PLAS TRANS X 250 ML



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: LEVOZINE

Nome da Empresa Detentora do Registro CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.
CNPJ 44.734.671/0001-51
Autorização 1.00.298-1

Processo 25992.008542/74
Categoria Regulatória
Data do registro 23/11/1990

Nome do Produto LEVOZINE
Registro 102980028
Vencimento do registro 23/09/2019

Princípio Ativo LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE LEVOMEPRMAZINA
Medicamento de referência -

Classe Terapêutica NEUROLEPTICOS
ATC

Parecer Público -
Bula Paciente -
Bula Profissional -

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM REV CX C/ 20 ENV AL POLIET X 10 CANCELADA OU CADUCA	1029800280011	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/1990	36 meses
2	25 MG SOL INJ CX C/ 25 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1029800280028	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/11/1990	36 meses
3	25 MG SOL INJ CX C/ 50 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1029800280036	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/11/1990	36 meses
4	40 MG/ ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML ATIVA	1029800280044	SOLUÇÃO ORAL	23/11/1990	36 meses
5	25 MG COM CX FR X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800280052	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/1990	36 meses

6	25 MG COM REV CX C/ 20 ENV AL POLIET X 10 CANCELADA OU CADUCA	1029800280060	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/1990	36 meses
7	100 MG COM CX 20 ENV X 10 CANCELADA OU CADUCA	1029800280070	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/1990	36 meses
8	1% BASE SOL OR CX 50 FR X 10 CANCELADA OU CADUCA	1029800280089	SOLUÇÃO ORAL	23/11/1990	36 meses
9	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 ATIVA	1029800280095	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/1990	24 meses
10	25 MG COM CX 10 FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800280109	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/1990	36 meses
11	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 ATIVA	1029800280117	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/1990	24 meses
12	100 MG COM CX 10 FR VD AMB X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800280125	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/1990	36 meses
13	40 MG/ ML SOL ORAL CT 10 FR VD AMB X 20 ML ATIVA	1029800280133	SOLUÇÃO ORAL	23/11/1990	36 meses
14	25 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200 ATIVA	1029800280141	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/1990	24 meses
15	100 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200 ATIVA	1029800280151	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/1990	24 meses

Voltar



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HYPOCAÍNA

Nome da Empresa Detentora do Registro: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA
CNPJ: 17.174.657/0001-78
Autorização: 1.00.387-7

Processo: 25001.203812/82
Categoria Regulatória:
Data do registro: 14/05/2001

Nome Comercial: HYPOCAÍNA
Registro: 103870039
Vencimento do Registro: 09/2022

Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LIDOCAINA
Medicamento de referência: -

Classe Terapêutica: ANESTESICOS LOCAIS
ATC:

Parecer Público: -
Bula Paciente:
Bula Profissional:

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 50 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1038700390017	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/05/2001	24 meses
2	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1038700390025	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/05/2001	24 meses
3	10 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1038700390033	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/05/2001	24 meses
4	10 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 50 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1038700390041	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/05/2001	24 meses

5	20 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 50 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1038700390051	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/05/2001	24 meses
6	20 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) ATIVA	1038700390068	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/05/2001	24 meses
7	20 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1038700390076	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/05/2001	24 meses
8	20 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 50 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1038700390084	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/05/2001	24 meses
9	20 MG/ML + 0,005 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1038700390092	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/05/2001	24 meses
10	10 MG/ML SOL INJ CX 25 FR VD INC X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1038700390106	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/05/2001	24 meses
11	20 MG/ML SOL INJ CX 25 FR VD INC X 20 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1038700390114	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/05/2001	24 meses

Voltar



Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A
CNPJ 17.159.229/0001-76
Autorização 1.00.370-7

Processo 25351.000739/0008
Categoria Regulatória
Data do registro 18/02/2000

Nome do Produto CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA
Registro 103700281
Vencimento do registro 18/02/2020

Princípio Ativo CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado
Medicamento de referência -

Classe Terapêutica ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
ATC

Parecer Público -
Bula Paciente -
Bula Profissional -

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) ATIVA	1037002810012	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/02/2000	24 meses
2	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML ATIVA	1037002810020	SOLUÇÃO ORAL	18/02/2000	24 meses
3	5 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) ATIVA	1037002810039	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/02/2000	24 meses
4	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML ATIVA	1037002810047	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/02/2000	24 meses
5	5 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ATIVA	1037002810055	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/02/2000	24 meses

6	5 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ATIVA	1037002810063	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/02/2000	24 meses
7	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1037002810071	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/02/2000	24 meses

Voltar



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

51

Detalhe do Produto: sulfato de neomicina + bacitracina zínica

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.119479/2005-11	Categoria Regulatória		Data do registro	18/07/2005
Nome do Produto	sulfato de neomicina + bacitracina zínica	Registro	125680128	Vencimento do registro	18/07/2020
Princípio Ativo	BACITRACINA ZÍNICA, SULFATO DE NEOMICINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTINECECCIOSOS TOPICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 15 G (EMB HOSP) ATIVA	1256801280013	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
2	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G ATIVA	1256801280021	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
3	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G ATIVA	1256801280031	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
4	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP) ATIVA	1256801280048	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses



5	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G ATIVA	1256801280056	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
6	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 10 G (EMB HOSP) ATIVA	1256801280064	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses



30/01/2019

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Detalhe do Produto: NIMESULIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
 CNPJ: 73.856.593/0001-66
 Autorização: 1.02.568-5

Processo: 25351.252888/2011-43
 Categoria Regulatória:
 Data do registro: 21/05/2018

Nome Comercial: NIMESULIDA
 Registro: 125680265
 Vencimento do Registro: 05/2023

Princípio Ativo: NIMESULIDA
 Medicamento de referência: -

Classe Terapêutica: ANTINFLAMATORIOS
 ATC:

Parecer Público: -
 Bula Paciente:
 Bula Profissional:

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10	1256802650019	Comprimido	21/05/2018	24meses
2	100 MG COM CT BL AL	1256802650027	Comprimido	21/05/2018	24meses

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351232888201143/?numeroRegistro=125680265>

1/4

30/01/2019

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20	1256802650035	Comprimido	21/05/2018	24meses
4	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30	1256802650043	Comprimido	21/05/2018	24meses
5	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 150 (EMB FRAC)	1256802650051	Comprimido	21/05/2018	24meses
6	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 240 (EMB FRAC)	1256802650061	Comprimido	21/05/2018	24meses
7	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 360 (EMB FRAC)	1256802650078	Comprimido	21/05/2018	24meses
8	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 480 (EMB FRAC)	1256802650086	Comprimido	21/05/2018	24meses
9	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS	1256802650094	Comprimido	21/05/2018	24meses

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351232888201143/?numeroRegistro=125680265>

2/4



30/01/2019

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

	X 350				
10	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500	1256802650108	Comprimido	21/05/2018	24meses
11	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 10	1256802650116	Comprimido	21/05/2018	24meses
12	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 12	1256802650124	Comprimido	21/05/2018	24meses
13	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 30	1256802650132	Comprimido	21/05/2018	24meses
14	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 150 (EMB FRAC)	1256802650140	Comprimido	21/05/2018	24meses
15	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 240 (EMB FRAC)	1256802650159	Comprimido	21/05/2018	24meses
16	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 360 (EMB FRAC)	1256802650167	Comprimido	21/05/2018	24meses
17	100 MG COM CT BL AL	1256802650175	Comprimido	21/05/2018	24meses

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351232888201143?numeroRegistro=125680265>

3/4

30/01/2019

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

	PLAS PVDC 90 TRANS X 480 (EMB FRAC)				
18	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 350	1256802650183	Comprimido	21/05/2018	24meses
19	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 500	1256802650191	Comprimido	21/05/2018	24meses
20	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 20	1256802650205	Comprimido	21/05/2018	24meses

[Voltar](#)

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351232888201143?numeroRegistro=125680265>

4/4



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ELPRAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro: PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.
CNPJ: 02.501.297/0001-02
Autorização: 1.04.107-5

Processo: 25000.032721/9903
Categoria Regulatória:
Data do registro: 17/07/2000

Nome do Produto: ELPRAZOL
Registro: 141070007
Vencimento do registro: 17/07/2020

Princípio Ativo: OMEPRAZOL
Medicamento de referência:

Classe Terapêutica: ANTIULCEROSOS
ATC:

Parecer Público:
Bula Paciente:
Bula Profissional:

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7 CANCELADA OU CADUCA	1410700070018	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses
2	10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14 CANCELADA OU CADUCA	1410700070026	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses
3	20 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 7 ATIVA	1410700070034	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses
4	20 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 14 ATIVA	1410700070042	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses
5	20 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28 ATIVA	1410700070050	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses

6	40 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7 CANCELADA OU CADUCA	1410700070069	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses
7	20 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 448 ATIVA	1410700070077	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses
8	20 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 840 ATIVA	1410700070085	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses
9	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1410700070093	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses
10	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1410700070107	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses
11	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56 ATIVA	1410700070115	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses
12	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 350 ATIVA	1410700070123	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses
13	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7 ATIVA	1410700070131	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses
14	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56 ATIVA	1410700070141	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses
15	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 350 ATIVA	1410700070158	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses
19	20 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 56 ATIVA	1410700070190	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses
20	20 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 1680 ATIVA	1410700070204	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses
21	20 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 2800 ATIVA	1410700070212	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses

Voltar



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

54

Detalhe do Produto: PARACETAMOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA	CNPJ	06.597.801/0001-62	Autorização	1.00.963-6
Processo	25351.032777/0120	Categoria Regulatória		Data do registro	14/05/2002
Nome Comercial	PARACETAMOL	Registro	109630049	Vencimento do Registro	05/2022
Princípio Ativo	PARACETAMOL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML ATIVA	1096300490011	SOLUÇÃO ORAL	14/05/2002	24 meses
2	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML ATIVA	1096300490021	SOLUÇÃO ORAL	14/05/2002	24 meses
3	200 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1096300490038	SOLUÇÃO ORAL	14/05/2002	24 meses
4	200 MG/ML SOL OR CX 242 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) ATIVA	1096300490046	SOLUÇÃO ORAL	14/05/2002	24 meses

Voltar





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PARACETAMOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.026627/0122	Categoria Regulatória		Data do registro	15/07/2002
Nome do Produto	PARACETAMOL	Registro	125680050	Vencimento do registro	15/07/2022
Princípio Ativo	PARACETAMOL	Medicamento de referência	-	ATC	
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS	Bula Profissional	-	Bula Paciente	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1256800500011	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
2	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1256800500028	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
3	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 24 ATIVA	1256800500036	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
4	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 480 ATIVA	1256800500044	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
5	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1256800500052	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

6	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1256800500060	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
7	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256800500079	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
8	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 360 ATIVA	1256800500087	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
9	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 ATIVA	1256800500095	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
10	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256800500109	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
11	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 24 ATIVA	1256800500117	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
12	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 480 ATIVA	1256800500125	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
13	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 100 ATIVA	1256800500133	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
14	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 240 ATIVA	1256800500141	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
15	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 300 ATIVA	1256800500151	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
16	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256800500168	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
17	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 360 (EMB FRAC) ATIVA	1256800500176	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
18	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 420 (EMB FRAC) ATIVA	1256800500184	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses



Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

19	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 440 (EMB FRAC) ATIVA	1256800500192	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
20	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256800500206	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
21	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 360 (EMB FRAC) ATIVA	1256800500214	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
22	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 420 (EMB FRAC) ATIVA	1256800500222	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
23	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 440 (EMB FRAC) ATIVA	1256800500230	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

[Voltar](#)



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PROMETAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ** 61.068.755/0001-12 **Autorização** 1.00.714-6

Processo 25000.000919/9721 **Categoria Regulatória** **Data do registro** 22/10/1997

Nome Comercial PROMETAZOL **Registro** 107140213 **Vencimento do Registro** 10/2022

Princípio Ativo CLORIDRATO DE PROMETAZINA, PROMETAZINA **Medicamento de referência** -

Classe Terapêutica ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS **ATC**

Parecer Público - **Bula Paciente** **Bula Profissional**

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <input type="button" value="ATIVA"/>	1071402130019	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/10/1997	24 meses
2	25 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 2 ML <input type="button" value="ATIVA"/>	1071402130027	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/10/1997	24 meses
3	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <input type="button" value="ATIVA"/>	1071402130035	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/10/1997	24 meses
4	25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 <input type="button" value="ATIVA"/>	1071402130043	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/10/1997	24 meses
5	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML <input type="button" value="ATIVA"/>	1071402130051	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/10/1997	24 meses

6	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <input type="button" value="ATIVA"/>	1071402130061	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/10/1997	24 meses
8	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <input type="button" value="ATIVA"/>	1071402130086	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/10/1997	24 meses



02/04/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE RANITIDINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25351.161350/2002-62	Categoria Regulatória		Data do registro	16/09/2002
Nome do Produto	CLORIDRATO DE RANITIDINA	Registro	103700385	Vencimento do registro	16/09/2022
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE RANITIDINA	Medicamento de referência	-		
Classe Terapêutica	ANTIULCEROSOS	ATC			
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML <input type="button" value="ATIVA"/>	1037003850018	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/2002	24 meses
2	25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML <input type="button" value="ATIVA"/>	1037003850026	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/2002	24 meses
3	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML <input type="button" value="ATIVA"/>	1037003850034	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/2002	24 meses
4	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <input type="button" value="ATIVA"/>	1037003850042	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/2002	24 meses

02/04/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

5	25 MG/ML SOL INJ CX 150 AMP VD AMB X 2 ML <input type="button" value="ATIVA"/>	1037003850050	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/2002	24 meses
6	25 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML <input type="button" value="ATIVA"/>	1037003850069	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/2002	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: RISPERIDONA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.613623/2011-26	Categoria Regulatória		Data do registro	24/09/2018
Nome Comercial	RISPERIDONA	Registro	125680269	Vencimento do Registro	09/2023
Princípio Ativo	risperidona	Medicamento de referência			
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS	ATC			
Parecer Público		Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10 ATIVA	1256802690010	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
4	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20 ATIVA	1256802690045	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
5	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30 ATIVA	1256802690053	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
6	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 60 ATIVA	1256802690061	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

7	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300 ATIVA	1256802690071	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
8	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500 ATIVA	1256802690088	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
9	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 10 ATIVA	1256802690096	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
10	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 20 ATIVA	1256802690101	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
11	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 30 ATIVA	1256802690118	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
12	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 60 ATIVA	1256802690126	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
13	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 300 ATIVA	1256802690134	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
14	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 500 ATIVA	1256802690142	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
15	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10 ATIVA	1256802690150	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
16	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20 ATIVA	1256802690169	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
17	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30 ATIVA	1256802690177	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
18	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 60 ATIVA	1256802690185	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
19	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300 ATIVA	1256802690193	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses



Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

20	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500 ATIVA	1256802690207	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
21	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 10 ATIVA	1256802690215	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
22	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 20 ATIVA	1256802690223	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
23	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 30 ATIVA	1256802690231	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
24	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 60 ATIVA	1256802690241	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
25	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 300 ATIVA	1256802690258	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
26	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 500 ATIVA	1256802690266	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
27	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10 ATIVA	1256802690274	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
28	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20 ATIVA	1256802690282	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
29	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30 ATIVA	1256802690290	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
30	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 60 ATIVA	1256802690304	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
31	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300 ATIVA	1256802690312	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
32	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500 ATIVA	1256802690320	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

31/05/2019

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

33	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 10 ATIVA	1256802690339	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
34	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 20 ATIVA	1256802690347	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
35	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 30 ATIVA	1256802690355	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
36	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 60 ATIVA	1256802690363	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
37	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 300 ATIVA	1256802690371	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
38	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 500 ATIVA	1256802690381	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

[Voltar](#)



27/03/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SULFATO DE SALBUTAMOL

Nome da Empresa Detentora do Registro PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ** 73.856.593/0001-66 **Autorização** 1.02.568-5

Processo 25351.016085/0125 **Categoria Regulatória** **Data do registro** 28/06/2001

Nome do Produto SULFATO DE SALBUTAMOL **Registro** 125680030 **Vencimento do registro** 28/06/2021

Princípio Ativo SULFATO DE SALBUTAMOL **Medicamento de referência** -

Classe Terapêutica BRONCODILADORES **ATC** -

Parecer Público - **Bula Paciente** - **Bula Profissional** -

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800300010	XAROPE	28/06/2001	24 meses
2	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML CANCELADA OU CADUCA	1256800300029	XAROPE	28/06/2001	24 meses
3	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML CANCELADA OU CADUCA	1256800300037	XAROPE	28/06/2001	24 meses
4	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML CANCELADA OU CADUCA	1256800300045	XAROPE	28/06/2001	24 meses

27/03/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

5	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800300053	XAROPE	28/06/2001	24 meses
6	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800300061	XAROPE	28/06/2001	24 meses
7	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800300071	XAROPE	28/06/2001	24 meses
8	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800300088	XAROPE	28/06/2001	24 meses
9	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800300096	XAROPE	28/06/2001	24 meses
10	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800300101	XAROPE	28/06/2001	24 meses
11	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	1256800300118	XAROPE	28/06/2001	24 meses
12	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	1256800300126	XAROPE	28/06/2001	24 meses
13	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800300134	XAROPE	28/06/2001	24 meses
14	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800300142	XAROPE	28/06/2001	24 meses
15	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800300150	XAROPE	28/06/2001	24 meses



Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

16	0,48MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100ML + COP ATIVA	1256800300169	XAROPE	28/06/2001	24 meses
17	0,48MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120ML + COP ATIVA	1256800300177	XAROPE	28/06/2001	24 meses
18	0,48MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100ML + 50 COP ATIVA	1256800300185	XAROPE	28/06/2001	24 meses
19	0,48MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120ML + 50 COP ATIVA	1256800300193	XAROPE	28/06/2001	24 meses

Voltar



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DECNAZOL

Nome da Empresa	PHARLAB	CNPJ	02.501.297/0001-02	Autorização	1.04.107-5
Detentora do Registro	INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.				
Processo	25351.027700/0075	Categoria Regulatória		Data do registro	11/06/2001
Nome do Produto	DECNAZOL	Registro	141070040	Vencimento do registro	11/06/2021
Princípio Ativo	SECNIDAZOL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

[Expandir Todas](#)

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4 CANCELADA OU CADUCA	1410700400018	COMPRIMIDO SIMPLES	11/06/2001	24 meses
2	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8 CANCELADA OU CADUCA	1410700400026	COMPRIMIDO SIMPLES	11/06/2001	24 meses
3	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 2 ATIVA	1410700400034	COMPRIMIDO SIMPLES	11/06/2001	24 meses
4	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1410700400042	COMPRIMIDO SIMPLES	11/06/2001	24 meses

[Voltar](#)



Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE SERTRALINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.428759/2014-76	Categoria Regulatória		Data do registro	01/10/2018
Nome Comercial	CLORIDRATO DE SERTRALINA	Registro	125680271	Vencimento do Registro	10/2023
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA	Medicamento de referência			
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS	ATC			
Parecer Público		Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 ATIVA	1256802710011	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1256802710038	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
4	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 ATIVA	1256802710046	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
5	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 ATIVA	1256802710054	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses

6	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300 ATIVA	1256802710062	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
7	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 ATIVA	1256802710070	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
8	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15 ATIVA	1256802710089	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
9	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 ATIVA	1256802710097	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
10	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60 ATIVA	1256802710100	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
11	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 100 ATIVA	1256802710119	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
12	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 300 ATIVA	1256802710127	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
13	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 ATIVA	1256802710135	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
14	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 ATIVA	1256802710143	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
15	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1256802710151	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
16	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 ATIVA	1256802710161	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
17	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 ATIVA	1256802710178	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
18	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300 ATIVA	1256802710186	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses



Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

19	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 ATIVA	1256802710194	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
20	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15 ATIVA	1256802710208	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
21	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 ATIVA	1256802710216	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
22	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60 ATIVA	1256802710224	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
23	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 100 ATIVA	1256802710232	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
24	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 300 ATIVA	1256802710240	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
25	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 ATIVA	1256802710259	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses

[Voltar](#)



Detalhe do Produto: simeticona

Nome da Empresa HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
CNPJ 19.570.720/0001-10 **Autorização** 1.01.343-0
Nome Comercial simeticona
Classe Terapêutica ADSORVENTES E ANTIFISÉTICOS INTESTINAIS SIMPLES
Registro 113430133
Processo 25351.405984/2005-85
Vencimento do Registro 07/2021

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	EMULSAO ORAL	1	17/07/2006

Validade	Registro	Data de Publicação
24 meses	1134301330014	17/07/2006

Princípio Ativo SIMETICONA

Complemento Diferencial da Apresentação [sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - SABARÁ - BRASIL

Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

Via de Administração ORAL

IFA único Sim

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 [sem dados cadastrados]

Destinação Comercial

Restrito a hospitais Não Informado

Tarja [sem dados cadastrados]

Medicamento referência Não

Apresentação fracionada Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
75 MG/ML EMU OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML	EMULSAO ORAL	2	17/07/2006

Validade	Registro	Data de Publicação
24 meses	1134301330022	17/07/2006

Princípio Ativo SIMETICONA

Complemento Diferencial da Apresentação [sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais
[sem dados cadastrados]

Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

Via de Administração ORAL

IFA único Sim

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 [sem dados cadastrados]

Destinação Comercial

Restrito a hospitais Não Informado

Tarja [sem dados cadastrados]

Medicamento referência Não

Apresentação fracionada Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML	EMULSAO ORAL	3	17/07/2006

Validade	Registro	Data de Publicação
24 meses	1134301330030	17/07/2006

Princípio Ativo SIMETICONA

Complemento Diferencial da Apresentação [sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais
[sem dados cadastrados]

Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

Via de Administração ORAL

IFA único Sim

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 [sem dados cadastrados]

Destinação Comercial

Restrito a hospitais Não Informado

Tarja [sem dados cadastrados]

Medicamento referência Não

Apresentação fracionada Não

Voltar





27/03/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SULFADIAZINA DE PRATA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.036068/0169	Categoria Regulatória		Data do registro	21/12/2001
Nome do Produto	SULFADIAZINA DE PRATA	Registro	125680037	Vencimento do registro	21/12/2021
Princípio Ativo	SULFADIAZINA DE PRATA	Medicamento de referência	-	Classe Terapêutica	ATC
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G ATIVA	1256800370019	CREME	21/12/2001	24 meses
2	10 MG/G CREM DERM CX 24 PT X 400 G (EMB HOSP) ATIVA	1256800370027	CREME	21/12/2001	24 meses
3	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS X 30 G CANCELADA OU CADUCA	1256800370035	CREME	21/12/2001	24 meses
4	10 MG/G CREM DERM BG AL X 50 G ATIVA	1256800370043	CREME	21/12/2001	24 meses
5	10 MG/G CREM DERM 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP) ATIVA	1256800370051	CREME	21/12/2001	24 meses

27/03/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

6	10 MG/G CREM DERM BG PLAS X 50 G CANCELADA OU CADUCA	1256800370061	CREME	21/12/2001	24 meses
7	10 MG/G CREM DERM 50 BG PLAST X 50 G (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800370078	CREME	21/12/2001	24 meses
8	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 120 G ATIVA	1256800370086	CREME	21/12/2001	24 meses
9	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 120 G CANCELADA OU CADUCA	1256800370094	CREME	21/12/2001	24 meses
10	10 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) ATIVA	1256800370108	CREME	21/12/2001	24 meses

Voltar



16/01/2019

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: UNITIDAZIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001-18	Autorização	1.00.497-7
Processo	25351.166173/2002-19	Categoria Regulatória		Data do registro	22/01/2003
Nome Comercial	UNITIDAZIN	Registro	104971230	Vencimento do Registro	01/2018
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA	Medicamento de referência			
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS	ATC			
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X	1049712300013	DRAGEA SIMPLES	22/01/2003	24meses

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351166173200219?numeroRegistro=104971230

1/3

16/01/2019

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

10 CASO ELABORADO CASO DE USO

2	25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	1049712300021	DRAGEA SIMPLES	22/01/2003	24meses
3	50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	1049712300031	DRAGEA SIMPLES	22/01/2003	24meses
4	100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	1049712300048	DRAGEA SIMPLES	22/01/2003	24meses
5	100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 100	1049712300056	DRAGEA SIMPLES	22/01/2003	24meses
6	3% SOL OR CT FR VD AMB X 10 ML + DOSADOR	1049712300064	SOLUÇÃO ORAL	22/01/2003	24meses
7	3% SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML + DOSADOR	1049712300072	SOLUÇÃO ORAL	22/01/2003	24meses
8	200 MG COM RETARD CT FR VD AMB X 20	1049712300080	COMPRIMIDO DE ABSORCAO RETARDADA	22/01/2003	24meses
9	200 MG COM RETARD CT FR VD AMB X 100	1049712300099	COMPRIMIDO DE ABSORCAO RETARDADA	22/01/2003	24meses

Voltar

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351166173200219?numeroRegistro=104971230

2/3

67-68



16/01/2019

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351166173200219/?numeroRegistro=104971230>

33



PROTOCOLO

PETIÇÃO
(Somente para peticionamento manual)

Nome da Empresa: União Química Farmacêutica Nacional S/A.	
CNPJ: 60.665.981/0001-18	
Identifique a Modalidade de Petição: <input type="checkbox"/> Petição Primária <input checked="" type="checkbox"/> Petição Secundária	Nº do Processo: (Somente para petição secundária) 25351.166173/2002-19
Código e Assunto de Petição: (utilizar código e assunto existentes na tabela do peticionamento eletrônico no site eletrônico da ANVISA, quando couber) 142 - SIMILAR - Renovação de Registro de Medicamento	
Nº de folhas apresentadas neste ato: (Excluída esta folha de rosto) #00070	Nº do Expediente: (Preenchimento Exclusivo de Anvisa)
Gerência-Geral, Gerência ou Unidade a que se destina: Gerência Geral de Medicamentos e Produtos Biológicos - GGMed Gerência de Avaliação de Tecnologia de Pós-Registro de Medicamentos Sintéticos - GEPRE	

Observações:
Produto: Unitidazin (cloridrato de tioridazina) - comprimido revestido - 25 mg, 50 mg e 100 mg

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
UNIAF Recebido em: 20/07/2017
201707200120PR
Responsável: Wilson Batista Pinheiro

São Paulo, julho de 2017	Luis Augusto de Brito Coimbra Gerente de Assuntos Regulatórios União Química Farmacêutica Nacional S/A	
Local e data	Nome do Responsável Legal ou Representante Legal	Assinatura do Responsável Legal ou Representante Legal



CLASSMED

PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

CNPJ 01.328.535/0001-59 - Inscr. Est. 903.13375-90

PREFEITURA MUNICIPAL DE LARANJEIRAS DO S
PREGÃO PRESENCIAL Nº 37/2019
ENVELOPE Nº 01 - PROPOSTAS DE PREÇOS

Fone/fax
(43) **3275-3105**

CLASSMED Produtos Hospitalares Ltda.
Rua Pica-Pau, 1211 - CEP 86701-040 - Araçongas - PR
E-mail: classmed@uol.com.br



MULTIHOSP



A Prefeitura Municipal de Laranjeiras do Sul - PR
 A/C Comissão de Licitação
 Pregão Presencial nº 037/2019

PROPOSTA DE PREÇOS

Razão Social: MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 32.421.421/0001-82

I.E. 018572729-57

Endereço: Av. Pintassilgo, 462 Pq das Laranjeiras - Maringá/ PR

CEP: 87083-085

Telefone: (44) 33464605

E-mail: pregao@multihosp.com.br

Representante Legal: Marcos Henrique Lahoud

CPF: 000.744.681-03 RG:

001400468

Banco do Brasil

Conta: 201-1

AG: 7631-7

Item	Cod	Nome do produto/serviço	Qtdd	Unid	Marca	V. Unit	V. Total
1	24977	ACICLOVIR, DOSAGEM:50 MG/G, USO:CREME BISNAGA 10G CÓDIGO BR 0268375	2000	BISN	PRATI	R\$ 2,73	R\$ 5.460,00
3	24979	AMPICILINA 500MG CÁPSULA CÓDIGO BR 0267515	3000	CAPS	PRATI	R\$ 0,42	R\$ 1.260,00
4	24980	AMBROXOL, COMPOSIÇÃO:SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:3 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE FRASCO 100ML OU MAIS COM COPO DOSADOR CÓDIGO BR 0446264	4000	FR	FARMACE	R\$ 1,81	R\$ 7.240,00
6	24982	AMINOFILINA, DOSAGEM:100 MG COMPRIMIDO CÓDIGO BR 0267511	80000	COMP	HIPOLABOR	R\$ 0,08	R\$ 6.400,00
9	24985	FENOTEROL BROMIDRATO, CONCENTRAÇÃO:5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO ORAL FRASCO 20ML CÓDIGO BR 0396471	300	FR	HIPOLABOR	R\$ 3,62	R\$ 1.086,00
10	24986	BROMOPRIDA, DOSAGEM:10 MG COMPRIMIDOS CÓDIGO BR 0269954	90000	COMP	PRATI	R\$ 0,20	R\$ 18.000,00
12	24988	BROMOPRIDA, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL AMPOLA 2 ML CÓDIGO BR 0269958	600	AMP	HIPOLABOR	R\$ 1,76	R\$ 1.056,00
16	24992	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, DOSAGEM:20 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 ML CÓDIGO BR 0267282	1000	AMP	HIPOLABOR	R\$ 1,27	R\$ 1.270,00
17	24993	CARBOCISTEÍNA, CONCENTRAÇÃO:20 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:XAROPE FRASCO 80 ML OU MAIS COM COPO DOSADOR CÓDIGO BR 0449010	4000	FR	PRATI	R\$ 3,06	R\$ 12.240,00

Avenida Pintassilgo, 462, Parque das Laranjeiras, Maringá - PR - CEP: 87083-085
 CNPJ 32.421.421/0001-82 Tel. 44 3346-4605



MULTIHOSP



18	24994	CARBOCISTEÍNA, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:XAROPE FRASCO 80 ML OU MAIS COM COPO DOSADOR CÓDIGO BR 0449011	4000	FR	PRATI	R\$ 3,81	R\$ 15.240,00
21	24997	CETOCONAZOL, DOSAGEM:20 MG/G, FORMA FARMACÊUTICA:CREME TÓPICO BSNAGA 30G CÓDIGO BR 0308736	2000	BISN	SOBRAL	R\$ 2,04	R\$ 4.080,00
33	25011	DIAZEPAM, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML CÓDIGO BR 0267194	600	AMP	SANTISA	R\$ 0,68	R\$ 408,00
34	25013	DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO:SAL SÓDICO, DOSAGEM:25MG/ML, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 3 ML CÓDIGO BR 0271003	6000	AMP	FARMACE	R\$ 0,68	R\$ 4.080,00
35	25015	FITOMENADIONA, DOSAGEM:10 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 ML CÓDIGO BR 0292399	400	AMP	HIPOLABOR	R\$ 2,40	R\$ 960,00
43	25035	IBUPROFENO, DOSAGEM:600 MG COMPRIMIDO CÓDIGO BR 0267676	50000	COMP	PRATI	R\$ 0,30	R\$ 15.000,00
47	25044	LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM:100 MG COMPRIMIDO CÓDIGO BR 0268129	10000	COMP	HIPOLABOR	R\$ 0,72	R\$ 7.200,00
49	25047	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM:2%, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL FRASCO 20 ML CÓDIGO BR 0269843	500	AMP	HIPOLABOR	R\$ 3,88	R\$ 1.940,00
54	25052	PARACETAMOL, DOSAGEM SOLUÇÃO ORAL:200 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL FRASCO 15ML OU MAIS CÓDIGO BR 0267777	1000	FR	FARMACE	R\$ 0,88	R\$ 880,00
55	25053	PARACETAMOL, DOSAGEM COMPRIMIDO:500 MG COMPRIMIDOS CÓDIGO BR 0267778	50000	COMP	HIPOLABOR	R\$ 0,05	R\$ 2.500,00
56	25054	PROMETAZINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML CÓDIGO BR 0267769	500	AMP	SANVAL	R\$ 2,09	R\$ 1.045,00
58	25056	RANITIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG/ML, TIPO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML CÓDIGO BR 0267735	1500	AMP	FARMACE	R\$ 0,63	R\$ 945,00
65	25071	SIMETICONA, CONCENTRAÇÃO:75 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:EMULSÃO ORAL - GOTAS FRASCO 10ML OU MAIS CÓDIGO BR 0412966	3000	FR	HIPOLABOR	R\$ 0,85	R\$ 2.550,00
TOTAL							R\$ 110.840,00

R\$ Cento e Dez Mil e Oitocentos e Quarenta Reais.

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.

Avenida Pintassilgo, 462, Parque das Laranjeiras, Maringá – PR – CEP: 87083-085
CNPJ 32.421.421/0001-82 Tel. 44 3346-4605



MULTIHOSP



Vigência do Contrato: 12 (doze) meses.

Maringá, 17 de junho de 2019

32.421.421/0001-82
I.E.: 018572729-57
Multihosp Comercial de Produtos
Hospitalares Ltda
AV. PINTASSILGO, 462
PQ. DAS LARANJEIRAS - CEP 87083-085
(44) 3346-4605
MARINGÁ - PR

Diogo Henrique da Silva



MULTIHOSP

Avenida Pintassilgo, 462, Parque das Laranjeiras, Maringá – PR – CEP: 87083-085
CNPJ 32.421.421/0001-82 Tel. 44 3346-4605

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 32.421.421/0001-82 Fornecedor : MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

E-mail: pregao@multihosp.com.br

Endereço : AV. PITASSILGO 462 - PQ DAS LARANJEIRAS - Maringá/PR - CEP 87083-085

Telefone: 44 33464605

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante: MARCOS HENRIQUE LAHOUD

CPF: 000.744.681-03

RG: 001400468

Endereço representante: AV. PITASSILGO 462 - PQ DAS LARANJEIRAS - Maringá/PR - CEP 87083-085

Telefone representante: 4433464605

E-mail representante: pregao@multihosp.com.br

Banco:

Agência:

Conta:

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	ACICLOVIR, DOSAGEM:50 MG/G, USO:CREME BISNAGA 10G CÓDIGO BR 0268375	2.000,00	BISN	3,11	PRATI		2,73	5.460,00
003	AMPICILINA 500MG CÁPSULA CÓDIGO BR 0267515	3.000,00	CAPS	0,42	PRATI		0,42	1.260,00
004	AMBROXOL, COMPOSIÇÃO:SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:3 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:XAROPE FRASCO 100ML OU MAIS COM COPO DOSADOR CÓDIGO BR 0446264	4.000,00	FR	1,81	FARMACE		1,81	7.240,00
006	AMINOFILINA, DOSAGEM:100 MG COMPRIMIDO CÓDIGO BR 0267511	80.000,00	COM	0,09	HIPOLABOR		0,08	6.400,00
009	FENOTEROL BROMIDRATO, CONCENTRAÇÃO:5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO ORAL FRASCO 20ML CÓDIGO BR 0396471	300,00	FR	3,62	HIPOLABOR		3,62	1.086,00
010	BROMOPRIDA, DOSAGEM:10 MG COMPRIMIDOS CÓDIGO BR 0269954	90.000,00	COM	0,20	PRATI		0,20	18.000,00
012	BROMOPRIDA, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL AMPOLA 2 ML CÓDIGO BR 0269958	600,00	AMP	1,99	HIPOLABOR		1,76	1.056,00
016	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, DOSAGEM:20 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 ML CÓDIGO BR 0267282	1.000,00	AMP	1,27	HIPOLABOR		1,27	1.270,00
017	CARBOCISTEÍNA, CONCENTRAÇÃO:20 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:XAROPE	4.000,00	FR	3,83	PRATI		3,06	12.240,00



Pregão 37/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 32.421.421/0001-82 Fornecedor : MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

E-mail: pregao@multihosp.com.br

Endereço : AV. PITASSILGO 462 - PQ DAS LARANJEIRAS - Maringá/PR - CEP 87083-085

Telefone: 44 33464605

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante: MARCOS HENRIQUE LAHOUD

CPF: 000.744.681-03

RG: 001400468

Endereço representante: AV. PITASSILGO 462 - PQ DAS LARANJEIRAS - Maringá/PR - CEP 87083-085

Telefone representante: 4433464605

E-mail representante: pregao@multihosp.com.br

Banco:

Agência:

Conta:

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
	FRASCO 80 ML OU MAIS COM COPO DOSADOR CÓDIGO BR 0449010							
018	CARBOCISTEÍNA, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:XAROPE FRASCO 80 ML OU MAIS COM COPO DOSADOR CÓDIGO BR 0449011	4.000,00	FR	4,52	PRATI		3,81	15.240,00
021	CETOCONAZOL, DOSAGEM:20 MG/G, FORMA FARMACÊUTICA:CREME TÓPICO BISNAGA 30G CÓDIGO BR 0308736	2.000,00	BISN	2,88	SOBRAL		2,04	4.080,00
033	DIAZEPAM, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML CÓDIGO BR 0267194	600,00	AMP	0,99	SANTISA		0,68	408,00
034	DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO:SAL SÓDICO, DOSAGEM:25MG/ML, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 3 ML CÓDIGO BR 0271003	6.000,00	AMP	0,82	FARMACE		0,68	4.080,00
035	FITOMENADIONA, DOSAGEM:10 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 ML CÓDIGO BR 0292399	400,00	AMP	2,40	HIPOLABOR		2,40	960,00
043	IBUPROFENO, DOSAGEM:600 MG COMPRIMIDO CÓDIGO BR 0267676	50.000,00	COM	0,31	PRATI		0,30	15.000,00
047	LEVOMEPRMAZINA, DOSAGEM:100 MG COMPRIMIDO CÓDIGO BR 0268129	10.000,00	COM	0,95	HIPOLABOR		0,72	7.200,00
049	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM:2%, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL FRASCO 20 ML CÓDIGO BR 0269843	500,00	AMP	3,88	HIPOLABOR		3,88	1.940,00
054	PARACETAMOL,	1.000,00	FR	0,97	FARMACE		0,88	880,00

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 32.421.421/0001-82 Fornecedor : MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

E-mail: pregao@multihosp.com.br

Endereço : AV. PITASSILGO 462 - PQ DAS LARANJEIRAS - Maringá/PR - CEP 87083-085

Telefone: 44 33464605

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante: MARCOS HENRIQUE LAHOUD

CPF: 000.744.681-03

RG: 001400468

Endereço representante: AV. PITASSILGO 462 - PQ DAS LARANJEIRAS - Maringá/PR - CEP 87083-085

Telefone representante: 4433464605

E-mail representante: pregao@multihosp.com.br

Banco:

Agência:

Conta:

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
	DOSAGEM SOLUÇÃO ORAL:200 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL FRASCO 15ML OU MAIS CÓDIGO BR 0267777							
055	PARACETAMOL, DOSAGEM COMPRIMIDO:500 MG COMPRIMIDOS CÓDIGO BR 0267778	50.000,00	COM	0,06	HIPOLABOR		0,05	2.500,00
056	PROMETAZINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML CÓDIGO BR 0267769	500,00	AMP	3,01	SANVAL		2,09	1.045,00
058	RANITIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG/ML, TIPO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML CÓDIGO BR 0267735	1.500,00	AMP	0,70	FARMACE		0,63	945,00
065	SIMETICONA, CONCENTRAÇÃO:75 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:EMULSÃO ORAL - GOTAS FRASCO 10ML OU MAIS CÓDIGO BR 0412966	3.000,00	FR	1,12	HIPOLABOR		0,85	2.550,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 110.840,00

TOTAL DA PROPOSTA : 110.840,00

Validade da proposta: 60 dias

Prazo de entrega: 12 meses

MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 32.421.421/0001-82





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ACICLOVIR

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66
Processo	25351.001249/2004-15	Categoria Regulatória	
Nome Comercial	ACICLOVIR	Registro	125680111
Princípio Ativo	ACICLOVIR		
Classe Terapêutica	ANTIVIROTICOS		
Parecer Público	-	Bula Paciente	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJ33atD0gBeVtTDTKbyNXk-H5SzjKG3z78iF0RboVIBxBl6vf)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G ATIVA	1256801110010	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
Princípio Ativo	ACICLOVIR				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BISNAGA DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL 				
Via de Administração	TOPICO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE INFERIOR A 25 C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Institucional Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) ATIVA	1256801110029	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 2 G (EMB HOSP) ATIVA	1256801110037	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50MG/G CREM DERM CT BG AL X 2 G ATIVA	1256801110045	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 5 G (EMB HOSP) ATIVA	1256801110053	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50MG/G CREM DERM CT BG AL X 5 G ATIVA	1256801110061	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 10 G ATIVA	1256801110071	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50MG/G CREM DERM CX 100 BG PLAS OPC X 10 G (EMB HOSP) ATIVA	1256801110088	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 2 G ATIVA	1256801110096	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade



10	50MG/G CREM DERM CX 100 BG PLAS OPC X 2 G (EMB HOSP) ATIVA	1256801110101	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 5 G ATIVA	1256801110118	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	50MG/G CREM DERM CX 100 BG PLAS OPC X 5 G (EMB HOSP) ATIVA	1256801110126	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	50 MG/G CREM DERM CT 5 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) ATIVA	1256801110134	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	50MG/G CREM DERM CT 10 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) ATIVA	1256801110142	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	50MG/G CREM DERM CT 20 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) ATIVA	1256801110150	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	50MG/G CREM DERM CT 30 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) ATIVA	1256801110169	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	50MG/G CREM DERM CT 60 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) ATIVA	1256801110177	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	50MG/G CREM DERM CT 90 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) ATIVA	1256801110185	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	50MG/G CREM DERM CT 120 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) ATIVA	1256801110193	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	50MG/G CREM DERM CT 150 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) ATIVA	1256801110207	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	50MG/G CREM DERM CT 250 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) ATIVA	1256801110215	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	50MG/G CREM DERM CT 300 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) ATIVA	1256801110223	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
<input type="button" value="Voltar"/>					



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AMPICILINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.094665/2008-82	Categoria Regulatória		Data do registro	22/12/2008
Nome Comercial	AMPICILINA	Registro	125680201	Vencimento do Registro	12/2023
Princípio Ativo	AMPICILINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 12 ATIVA	1256802010011	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/12/2008	24 meses
2	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21 ATIVA	1256802010028	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/12/2008	24 meses
3	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 210 ATIVA	1256802010036	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/12/2008	24 meses
4	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 120 ATIVA	1256802010044	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/12/2008	24 meses
5	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 840 ATIVA	1256802010052	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/12/2008	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 480 ATIVA	1256802010060	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/12/2008	24 meses
Princípio Ativo	AMPICILINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 70 (EMB FRAC) ATIVA	1256802010079	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/12/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB FRAC) ATIVA	1256802010087	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/12/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256802010095	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/12/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

10	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 350 (EMB FRAC) ATIVA	1256802010109	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/12/2008	24 meses
<input type="button" value="Voltar"/>					





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE AMBROXOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	CNPJ	06.628.333/0001-46
Processo	25351.154902/2008-71	Categoria Regulatória	
Nome Comercial	CLORIDRATO DE AMBROXOL	Registro	110850039
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMBROXOL		
Classe Terapêutica	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO		
Parecer Público	-	Bula Paciente	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/ejlfAESS5YIOJ1K14C6u5cANvk-3a-UrcgQqpAvjRSzuE4r0SGn

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML + COP ATIVA	1108500390018	XAROPE	31/08/2009	24 meses
2	6MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 100ML + 60 COP ATIVA	1108500390026	XAROPE	31/08/2009	24 meses
3	6MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 100ML + 100 COP ATIVA	1108500390034	XAROPE	31/08/2009	24 meses
4	6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + COP ATIVA	1108500390042	XAROPE	31/08/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade



5	6MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML +60 COP ATIVA	1108500390050	XAROPE	31/08/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	6MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 120ML + 100 COP ATIVA	1108500390069	XAROPE	31/08/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	3MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML + COP ATIVA	1108500390077	XAROPE	31/08/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	3MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 100ML + 60 COP ATIVA	1108500390085	XAROPE	31/08/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	3MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 100ML + 100 COP ATIVA	1108500390093	XAROPE	31/08/2009	24 meses
Princípio Ativo					
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - 06.628.333/0001-46 - BARBALHA - CE - BRASIL 				
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				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	3MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1108500390107	XAROPE	31/08/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	3MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120ML +60 COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1108500390115	XAROPE	31/08/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	3MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 120ML + 100 COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1108500390123	XAROPE	31/08/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	6MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100ML + 50 COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1108500390131	XAROPE	31/08/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	6MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120ML + 50 COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1108500390141	XAROPE	31/08/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	3MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100ML + 50 COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1108500390158	XAROPE	31/08/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	3MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120ML + 50 COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1108500390166	XAROPE	31/08/2009	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AMINOFILINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10
Processo	25351.552748/2007-19	Categoria Regulatória	
Nome Comercial	AMINOFILINA	Registro	113430165
Princípio Ativo	AMINOFILINA		
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES		
Parecer Público	-	Bula Paciente	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJfNhdRf9k5QxBm8xZ35eyAyhdZIPPuv7pya2Yc-QkBgq_-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1134301650019	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
2	100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1134301650027	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
Princípio Ativo	AMINOFILINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ - MG - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1134301650035	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
<input type="button" value="Voltar"/>					



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Bromidrato de Fenoterol

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10
Processo	25351.182098/2008-11	Categoria Regulatória	
Nome Comercial	Bromidrato de Fenoterol	Registro	113430164
Princípio Ativo	BROMIDRATO DE FENOTEROL		
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES		
Parecer Público	-	Bula Paciente	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyjt8054UIQ1p0v-DiQ/?Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML ATIVA	1134301640013	SOLUÇÃO ORAL	12/01/2009	24 meses
2	5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20ML ATIVA	1134301640021	SOLUÇÃO ORAL	12/01/2009	24 meses
Princípio Ativo	BROMIDRATO DE FENOTEROL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ - MG - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

<input type="button" value="Voltar"/>





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BROMOPRIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.411295/2006-91	Categoria Regulatória		Data do registro	11/02/2008
Nome Comercial	BROMOPRIDA	Registro	125680180	Vencimento do Registro	02/2023
Princípio Ativo	BROMOPRIDA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1256801800017	COMPRIMIDO SIMPLES	11/02/2008	24 meses
Princípio Ativo	BROMOPRIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Institucional Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256801800025	COMPRIMIDO SIMPLES	11/02/2008	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801800033	COMPRIMIDO SIMPLES	11/02/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801800041	COMPRIMIDO SIMPLES	11/02/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801800051	COMPRIMIDO SIMPLES	11/02/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANSX 240 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801800068	COMPRIMIDO SIMPLES	11/02/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801800076	COMPRIMIDO SIMPLES	11/02/2008	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BROMOPRIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10
Processo	25351.000953/2006-12	Categoria Regulatória	
Nome Comercial	BROMOPRIDA	Registro	113430130
Princípio Ativo	BROMOPRIDA		
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES		
Parecer Público	-	Bula Paciente	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJfPmbilw?Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301300018	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/04/2006	24 meses
2	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301300026	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/04/2006	24 meses
3	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301300034	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/04/2006	24 meses
Princípio Ativo	BROMOPRIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ - MG - BRASIL 				
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
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não
<input type="button" value="Voltar"/>	



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Butilbrometo de Escopolamina

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10
Processo	25351.274487/2005-29	Categoria Regulatória	
Nome Comercial	Butilbrometo de Escopolamina	Registro	113430125
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA		
Classe Terapêutica	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS GASTROINTESTINAIS		
Parecer Público	-	Bula Paciente	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJhM31K_aYomd2E72gaR9tpZ_MBGg5JCCbyBT4xQKhcHh

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1134301250010	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/10/2005	24 meses
2	20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML ATIVA	1134301250029	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/10/2005	24 meses
3	20MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1ML ATIVA	1134301250037	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/10/2005	24 meses
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR				
Local de Fabricação	• HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ - MG - BRASIL				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não
<input type="button" value="Voltar"/>	





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CARBOCISTEINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66
Processo	25351.020012/0165	Categoria Regulatória	
Nome Comercial	CARBOCISTEINA	Registro	125680034
Princípio Ativo	CARBOCISTEÍNA		
Classe Terapêutica	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO		
Parecer Público	-	Bula Paciente	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJh...eik3yXGw/?Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP ATIVA	1256800340012	XAROPE	13/08/2001	24 meses
2	20 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 80 ML + 50 COP (EMB HOSP) ATIVA	1256800340020	XAROPE	13/08/2001	24 meses
3	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP ATIVA	1256800340039	XAROPE	13/08/2001	24 meses
4	50 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 80 ML + 50 COP (EMB HOSP) ATIVA	1256800340047	XAROPE	13/08/2001	24 meses
Princípio Ativo	CARBOCISTEÍNA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				



Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL 				
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				
Destinação	Institucional Hospitalar Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED ATIVA	1256800340055	XAROPE	13/08/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	20 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 80 ML + COP (EMB HOSP) ATIVA	1256800340063	XAROPE	13/08/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML + COP ATIVA	1256800340071	XAROPE	13/08/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 80 ML + 50 COP (EMB HOSP) ATIVA	1256800340081	XAROPE	13/08/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	20 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) ATIVA	1256800340098	XAROPE	13/08/2001	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	20 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) ATIVA	1256800340101	XAROPE	13/08/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) ATIVA	1256800340111	XAROPE	13/08/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	50 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 COP ATIVA	1256800340128	XAROPE	13/08/2001	24 meses
<input type="button" value="Voltar"/>					



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Cetoconazol

Nome da Empresa Detentora do Registro	THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA	CNPJ	06.597.801/0001-62	Autorização	1.00.963-6
Processo	25351.342343/2005-11	Categoria Regulatória		Data do registro	02/10/2006
Nome Comercial	Cetoconazol	Registro	109630057	Vencimento do Registro	10/2021
Princípio Ativo	CETOCONAZOL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICOS PARA USO TOPICO			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G ATIVA	1096300570015	CREME DERMATOLOGICO	02/10/2006	24 meses
2	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) ATIVA	1096300570023	CREME DERMATOLOGICO	02/10/2006	24 meses
Princípio Ativo	CETOCONAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BSNAGA DE ALUMINIO Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - 06.597.801/0001-62 - FLORIANO - PI - BRASIL 				
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 sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

Voltar





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DIAZEPAM

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A	CNPJ	04.099.395/0001-82
Processo	25351.202553/2009-10	Categoria Regulatória	
Nome Comercial	DIAZEPAM	Registro	101860030
Princípio Ativo	DIAZEPAM		
Classe Terapêutica	ANSIOLITICOS SIMPLES		
Parecer Público	-	Bula Paciente	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJ0eXAiOiJKV1QiOiJ1dy2rdnBjKOU-47e8DuOg4KUqZw91IiE

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP) ATIVA	1018600300011	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/05/2010	24 meses
Princípio Ativo	DIAZEPAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA 				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Voltar					





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DICLOFARMA

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	CNPJ	06.628.333/0001-46
Processo	25351.023131/0080	Categoria Regulatória	
Nome Comercial	DICLOFARMA	Registro	110850016
Princípio Ativo	DICLOFENACO DE SÓDIO, DICLOFENACO SÓDICO		
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS		
Parecer Público	-	Bula Paciente	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJh Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML ATIVA	1108500160012	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/02/2001	24 meses
2	25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 3 ML ATIVA	1108500160020	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/02/2001	24 meses
Princípio Ativo	DICLOFENACO DE SÓDIO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 3 ML ATIVA	1108500160039	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/02/2001	24 meses
<input type="button" value="Voltar"/>					



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ESKAVIT

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10
Processo	25351.000979/2006-61	Categoria Regulatória	
Nome Comercial	ESKAVIT	Registro	113430129
Princípio Ativo	FITOMENADIONA		
Classe Terapêutica	VITAMINA K SIMPLES OU EM ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS		
Parecer Público	-	Bula Paciente	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJl Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301290012	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/03/2006	24 meses
2	10 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301290020	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/03/2006	24 meses
Princípio Ativo	FITOMENADIONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ - MG - BRASIL 				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR SUBCUTÂNEA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301290039	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/03/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG/ ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1134301290047	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/03/2006	24 meses
Voltar					



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ESKAVIT

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10
Processo	25351.000979/2006-61	Categoria Regulatória	
Nome Comercial	ESKAVIT	Registro	113430129
Princípio Ativo	FITOMENADIONA		
Classe Terapêutica	VITAMINA K SIMPLES OU EM ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS		
Parecer Público	-	Bula Paciente	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJhBEFVnTAXgVeRjcJFWQmgyr3Ejp4qw8uEape4RhTBT3bM

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301290012	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/03/2006	24 meses
2	10 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301290020	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/03/2006	24 meses
Princípio Ativo	FITOMENADIONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ - MG - BRASIL 				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR SUBCUTÂNEA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301290039	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/03/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG/ ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1134301290047	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/03/2006	24 meses
Voltar					



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: IBUPROFENO

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66
Processo	25351.410239/2006-39	Categoria Regulatória	
Nome Comercial	IBUPROFENO	Registro	125680161
Princípio Ativo	IBUPROFENO		
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS		
Parecer Público	-	Bula Paciente	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJh...xXR6whDSKGPFXDzFF4NisvlsqlmaFI5gtRYXgumJpTLr0IA

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1256801610013	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
2	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256801610021	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
3	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1256801610031	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
4	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) ATIVA	1256801610048	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade



5	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801610056	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256801610064	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256801610072	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801610080	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
Princípio Ativo	IBUPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Institucional Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
					<input type="button" value="Voltar"/>



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
Processo	25351.167338/2016-16
Nome Comercial	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA
Princípio Ativo	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS
Parecer Público	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/anexo/parecer/eyJhbGciOiJIUzUxMiJ9.eyJqdGkiOiIiOTc1SmUolj6j94qdKP66HtHkQ/?Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1134301940017	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/06/2017	24 meses
Princípio Ativo	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ - MG - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1134301940025	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/06/2017	24 meses



Princípio Ativo	MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">• HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ - MG - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não
<input type="button" value="Voltar"/>	



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10
Processo	25351.002899/2003-05	Categoria Regulatória	
Nome Comercial	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA	Registro	113430102
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAINA		
Classe Terapêutica	ANESTESICOS LOCAIS		
Parecer Público	-	Bula Paciente	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJhAm-NDcOqyawz8T4MCQrcXY6YCFk44H5ajm9a-wZgwW

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 20 ML ATIVA	1134301020015	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ - MG - BRASIL 				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	-				
Destinação	Comercial Institucional				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

2	20 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1134301020023	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses
<input type="button" value="Voltar"/>					



Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: Paracetamol

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	CNPJ	06.628.333/0001-46
Processo	25351.485060/2005-54	Categoria Regulatória	
Nome Comercial	Paracetamol	Registro	110850034
Princípio Ativo	PARACETAMOL		
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS		
Parecer Público	-	Bula Paciente	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJHtMGOOGsxpCAqTIQGu8DrLqwQyG6gbbfmeu5yxWcV19

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200MG/ ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML ATIVA	1108500340010	SOLUÇÃO ORAL	12/06/2006	24 meses
2	200MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500340029	SOLUÇÃO ORAL	12/06/2006	24 meses
3	200MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500340037	SOLUÇÃO ORAL	12/06/2006	24 meses
4	200MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500340045	SOLUÇÃO ORAL	12/06/2006	24 meses
Princípio Ativo	PARACETAMOL				



Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - 06.628.333/0001-46 - BARBALHA - CE - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	200MG/ ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML ATIVA	1108500340053	SOLUÇÃO ORAL	12/06/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	200MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500340061	SOLUÇÃO ORAL	12/06/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	200MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500340071	SOLUÇÃO ORAL	12/06/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	200MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500340088	SOLUÇÃO ORAL	12/06/2006	24 meses
Voltar					





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PARACETAMOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10
Processo	25351.002896/2003-63	Categoria Regulatória	
Nome Comercial	PARACETAMOL	Registro	113430101
Princípio Ativo	PARACETAMOL		
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS		
Parecer Público	-	Bula Paciente	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJhY69cbk0RquAoyNk0CKE_i1xLxZCtu8yBMkAF0fCos7ecR

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM BL AL PLAS AMB X 200 ATIVA	1134301010011	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses
2	500 MG COM BL AL PLAS AMB X 12 ATIVA	1134301010028	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses
3	500 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 ATIVA	1134301010036	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses
Princípio Ativo	PARACETAMOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ - MG - BRASIL hipolabor farmacêutica ltda - 19.570.720/0007-06 - - - BRASIL 				
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				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	750 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301010044	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	750 MG COM BL AL PLAS AMB X 200 <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301010052	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	750 MG COM BL AL PLAS AMB X 12 <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301010060	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses
					<input type="button" value="Voltar"/>



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PROMETAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA	CNPJ	61.068.755/0001-12
Processo	25000.000919/9721	Categoria Regulatória	
Nome Comercial	PROMETAZOL	Registro	107140213
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROMETAZINA, PROMETAZINA		
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS		
Parecer Público	-	Bula Paciente	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJh mBbyRGlu0Ks7QKna5qfHX7Oukun8x5JM-uLSDfwP-Q3sv

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1071402130019	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/10/1997	24 meses
2	25 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1071402130027	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/10/1997	24 meses
3	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1071402130035	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/10/1997	24 meses
4	25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1071402130043	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/10/1997	24 meses
5	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1071402130051	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/10/1997	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1071402130061	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/10/1997	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROMETAZINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA PAPEL CARTAO 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> HIPOLABOR FARMACÊUTICA LTDA - 19.570.720/0003-82 - BELO HORIZONTE - MG - BRASIL 				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1071402130086	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/10/1997	24 meses
<input type="button" value="Voltar"/>					



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de ranitidina

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	CNPJ	06.628.333/0001-46
Processo	25351.235969/2004-82	Categoria Regulatória	
Nome Comercial	cloridrato de ranitidina	Registro	110850025
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE RANITIDINA		
Classe Terapêutica	ANTIULCEROSOS		
Parecer Público	-	Bula Paciente	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJhKj-I1GKZNcAQIDMu_4YKfarnE_2SDFv038I8l-wGHwfzRZA

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1108500250011	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/04/2005	24 meses
2	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500250021	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/04/2005	24 meses
3	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500250038	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/04/2005	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE RANITIDINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - 06.628.333/0001-46 - BARBALHA - CE - BRASIL 				

Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não
<input type="button" value="Voltar"/>	



Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: simeticona

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.405984/2005-85	Categoria Regulatória		Data do registro	17/07/2006
Nome Comercial	simeticona	Registro	113430133	Vencimento do Registro	07/2021
Princípio Ativo	SIMETICONA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ADSORVENTES E ANTIFISÉTICOS INTESTINAIS SIMPLES			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML ATIVA	1134301330014	EMULSAO ORAL	17/07/2006	24 meses
Princípio Ativo	SIMETICONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ - MG - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	75 MG/ML EMU OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML ATIVA	1134301330022	EMULSAO ORAL	17/07/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML ATIVA	1134301330030	EMULSAO ORAL	17/07/2006	24 meses
					<input type="button" value="Voltar"/>





AO MUNICÍPIO DE LARANJEIRAS DO SUL

ENVELOPE PROPOSTA (envelope nº. 01)

PREGÃO Nº. 037/2019

MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 32.421.421/0001-82

FONE: 44 33464605

Pregão 37/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 20.138.626/0001-76 Fornecedor : PHARMED COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PROD. HOSPITALARES EIRELI

E-mail: licita@pharmedhospitalar.com.br

Endereço : RUA JOAQUIM TÁVORA, 2983 - PQ. SÃO PAULO - Cascavel/PR - CEP 85803-750

Telefone: 45 30351935

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 9067175490

Contador:

Telefone contador:

Representante: GERÇON LUIS MOREIRA DOS SANTOS

CPF: 839.692.419-87

RG: 6.085.416-5

Endereço representante: RUA ARROIO 96 CASA - JD. KEBEC - Cascavel/PR - CEP 85801-000

Telefone representante: 45 3035-1935

E-mail representante: licita@pharmedhospitalar.com.br

Banco: 756 - BANCOOB

Agência: 4370-2 - SICOOB - Cascavel/PR

Conta: 28534-0

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
008	BETAMETASONA, COMPOSIÇÃO: DIPROPIONATO, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, DOSAGEM: 5MG + 2MG, USO: INJETÁVEL AMPOLA 1 ML CÓDIGO BR 0270590	5.000,00	AMP	7,91	CRISTALIA		6,25	31.250,00
012	BROMOPRIDA, DOSAGEM: 5 MG/ML, APRESENTAÇÃO: INJETÁVEL AMPOLA 2 ML CÓDIGO BR 0269958	600,00	AMP	1,99	WASSER		1,97	1.182,00
017	CARBOCISTEÍNA, CONCENTRAÇÃO: 20 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: XAROPE FRASCO 80 ML OU MAIS COM COPO DOSADOR CÓDIGO BR 0449010	4.000,00	FR	3,83	PRATI		3,78	15.120,00
019	CEFTRIAXONA SÓDICA, 1 G, ENDOVENOSO FRASCO/AMPOLA CÓDIGO BR 0268414	3.000,00	FR	11,26	BLAU		9,52	28.560,00
020	CETOCONAZOL, DOSAGEM: 200 MG COMPRIMIDO CÓDIGO BR 0267151	4.000,00	COM	0,19	PRATI		0,19	760,00
023	CINARIZINA, DOSAGEM: 75 MG COMPRIMIDO CÓDIGO BR 0267629	100.000,0	COM	0,28	RANBAXY		0,27	27.000,00
025	CLORETO DE SÓDIO, DOSAGEM: 20%, USO: SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA CÓDIGO BR 0267574	300,00	AMP	0,59	ISOFARMA		0,31	93,00
029	VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA: B1, B2, B3, B5, B6, B12 COMPRIMIDO OU DRÁGEA CÓDIGO BR 0437109	100.000,0	COM	0,05	VITAMED		0,05	5.000,00
035	FITOMENADIONA, DOSAGEM: 10 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 ML	400,00	AMP	2,40	HIPOLABOR		1,68	672,00

Pregão 37/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 20.138.626/0001-76 Fornecedor : PHARMED COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PROD. HOSPITALARES EIRELI

E-mail: licita@pharmedhospitalar.com.br

Endereço : RUA JOAQUIM TÁVORA, 2983 - PQ. SÃO PAULO - Cascavel/PR - CEP 85803-750

Telefone: 45 30351935

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 9067175490

Contador:

Telefone contador:

Representante: GERÇON LUIS MOREIRA DOS SANTOS

CPF: 839.692.419-87

RG: 6.085.416-5

Endereço representante: RUA ARROIO 96 CASA - JD. KEBEC - Cascavel/PR - CEP 85801-000

Telefone representante: 45 3035-1935

E-mail representante: licita@pharmedhospitalar.com.br

Banco: 756 - BANCOOB

Agência: 4370-2 - SICOOB - Cascavel/PR

Conta: 28534-0

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
	CÓDIGO BR 0292399							
037	GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:25%, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML CÓDIGO BR 0267540	500,00	AMP	0,63	ISOFARMA		0,32	160,00
040	HEPARINA SÓDICA 5.000UI AMPOLA 0,25ML SUBCUTÂNEA CÓDIGO BR 0448983	3.000,00	AMP	6,96	CRISTALIA		5,66	16.980,00
045	LEVODOPA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À BENSERAZIDA, DOSAGEM:200MG + 50MG COMPRIMIDO CÓDIGO BR 0270126	5.000,00	COM	3,08	ACHE		2,68	13.400,00
049	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM:2%, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL FRASCO 20 ML CÓDIGO BR 0269843	500,00	AMP	3,88	HYPOFARMA		3,48	1.740,00
054	PARACETAMOL, DOSAGEM SOLUÇÃO ORAL:200 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL FRASCO 15ML OU MAIS CÓDIGO BR 0267777	1.000,00	FR	0,97	HIPOLABOR		0,97	970,00
055	PARACETAMOL, DOSAGEM COMPRIMIDO:500 MG COMPRIMIDOS CÓDIGO BR 0267778	50.000,00	COM	0,06	HIPOLABOR		0,06	3.000,00
056	PROMETAZINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML CÓDIGO BR 0267769	500,00	AMP	3,01	SANVAL		2,38	1.190,00
058	RANITIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG/ML, TIPO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML CÓDIGO BR 0267735	1.500,00	AMP	0,70	FARMACE		0,65	975,00
059	RETINOL,	6.000,00	BISN	5,29	CIMED		4,60	27.600,00

Pregão 37/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 20.138.626/0001-76 **Fornecedor:** PHARMED COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PROD. HOSPITALARES EIRELI **E-mail:** licita@pharmedhospitalar.com.br
Endereço: RUA JOAQUIM TÁVORA, 2983 - PQ. SÃO PAULO - Cascavel/PR - CEP 85803-750 **Telefone:** 45 30351935 **Fax:** **Celular:**
Inscrição Estadual: 9067175490 **Contador:** **Telefone contador:**
Representante: GERÇON LUIS MOREIRA DOS SANTOS **CPF:** 839.692.419-87 **RG:** 6.085.416-5
Endereço representante: RUA ARROIO 96 CASA - JD. KEBEC - Cascavel/PR - CEP 85801-000 **Telefone representante:** 45 3035-1935
E-mail representante: licita@pharmedhospitalar.com.br
Banco: 756 - BANCOOB **Agência:** 4370-2 - SICOOB - Cascavel/PR **Conta:** 28534-0 **Data de abertura:**

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
065	COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL E ÓXIDO DE ZINCO, CONCENTRAÇÃO:5.000UI + 900UI + 150MG/G, FORMA FARMACÊUTICA:POMADA BISNAGA 45G CÓDIGO BR 0298548 SIMETICONA, CONCENTRAÇÃO:75 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:EMULSÃO ORAL - GOTAS FRASCO 10ML OU MAIS CÓDIGO BR 0412966	3.000,00	FR	1,12	HIPOLABOR		1,08	3.240,00
066	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREME 400 G POTE 400G CÓDIGO BR 0272089	250,00	PT	41,76	NATIVITA		35,00	8.750,00
069	RETINOL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL, CONCENTRAÇÃO:3.000 + 800 UI/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS FRASCO 10 ML CÓDIGO BR 0398187	3.000,00	FR	8,46	SANVAL		3,53	10.590,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 198.232,00

TOTAL DA PROPOSTA : 198.232,00

Validade da proposta: 365 dias

Prazo de entrega: 7 dias

PHARMED COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PROD. HOSPITALARES EIRELI
 CNPJ: 20.138.626/0001-76

20.138.626/0001-76

PHARMED DISTRIBUIDORA DE
PRODUTOS HOSPITALARES-EIRELIRua Joaquim Távora, 2983
Parque São Paulo

CEP 85803-750 - CASCAVEL PR



Item 45
RESOLUÇÃO-RE Nº 761, DE 27 DE MARÇO DE 2019

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018,

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa (s) constante (s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

EMPRESA: ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. - CNPJ:
60.659.463/0001-91 -AUTORIZ/MS: 1005739

ENDEREÇO: RODOVIA PRESIDENTE DUTRA KM 222,2

MUNICÍPIO: GUARULHOS - UF: SP - EXPEDIENTE: 0575720/18-7

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas

EMPRESA: ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. - CNPJ:
60.659.463/0001-91 -AUTORIZ/MS: 1005739

ENDEREÇO: RODOVIA PRESIDENTE DUTRA KM 222,2

MUNICÍPIO: GUARULHOS - UF: SP - EXPEDIENTE: 0575679/18-1



CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Colutórios; Elixires; Emulsões;
Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes

A handwritten signature in blue ink, consisting of a long horizontal stroke followed by a small loop at the end.



Sólidos não estéreos (Cefalosporínicos): Comprimidos; Pós Sólidos não estéreos (Penicilínicos): Comprimidos; Cápsulas; Pós

EMPRESA: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ: 17.159.229/0001-76 - AUTORIZ/MS: 1003707
 ENDEREÇO: VP 7D QUADRA 13 - MÓDULO 11
 MUNICÍPIO: ANAPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1877369/17-9 - 1877366/17-4 1877393/17-1 1877418/17-1
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreos (Penicilínicos): Pós Liofilizados; Pós com Esterilização Terminal; Pós com Preparação Asséptica
 Produtos estéreos: Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Soluções com Preparação Asséptica; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Suspensões com Preparação Asséptica
 Produtos estéreos (Cefalosporínicos): Pós Liofilizados; Pós com Preparação Asséptica

EMPRESA: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ: 17.159.229/0001-76 - AUTORIZ/MS: 1003707
 ENDEREÇO: VP 7D QUADRA 13 - MÓDULO 11
 MUNICÍPIO: ANAPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1877418/17-1 - 1877366/17-4 1877369/17-9 1877393/17-1
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreos: Elixíres; Emulsões; Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes

EMPRESA: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA - CNPJ: 44.734.671/0008-28 - AUTORIZ/MS: 1002981
 ENDEREÇO: AVENIDA NOSSA SENHORA DE ASSUNCAO
 MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 208997/17-8

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreos: Emulsões Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Emulsões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA: FRESINIUS KABI BRASIL LTDA - CNPJ: 49.324.221/0008-80 - AUTORIZ/MS: 1000410
 ENDEREÇO: RODOVIA CE 040, KM 10
 MUNICÍPIO: AQUIRAZ - UF: CE - EXPEDIENTE(S): 1849839/17-6 - 1849816/17-7

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreos: Soluções (concentrados polietilolíticos para homodálise - CPHD).

EMPRESA: FRESINIUS KABI BRASIL LTDA - CNPJ: 49.324.221/0008-80 - AUTORIZ/MS: 1000410
 ENDEREÇO: RODOVIA CE 040, KM 10
 MUNICÍPIO: AQUIRAZ - UF: CE - EXPEDIENTE(S): 1849816/17-7 - 1849839/17-6

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreos: Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: VETTER PHARMA-FERTIGUNG GMBH & CO. KG
 ENDEREÇO: EISENBAHNSTRASSE 2 - 4, 88085 LANGENARGEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0626
 EMPRESA SOLICITANTE: BAYER S.A. - CNPJ: 18.459.628/0001-15
 AUTORIZ/MS: 1070568 - EXPEDIENTE(S): 2090162/17-3
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreos (Embalagem primária): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA: LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO LIFAR LTDA - CNPJ: 92.928.951/0001-43 - AUTORIZ/MS: 1000927
 ENDEREÇO: RUA FREDERICO MENTZ, 1115
 MUNICÍPIO: PORTO ALEGRE - UF: RS - EXPEDIENTE(S): 1952168/17-5
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreos: Emulsões; Soluções; Óleos

EMPRESA: LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO LIFAR LTDA - CNPJ: 92.928.951/0001-43 - AUTORIZ/MS: 1000927
 ENDEREÇO: RUA FREDERICO MENTZ, 1115
 MUNICÍPIO: PORTO ALEGRE - UF: RS - EXPEDIENTE(S): 1952175/17-8
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreos: Cremes; Pastas; Pomadas

RESOLUÇÃO-RE Nº 831, DE 5 DE ABRIL DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: D-HOSP - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA - CNPJ: 08.076.127/0012-59 - AUTORIZ/MS: 1065251 - AE: 1166575

EMPRESA: SAAN Quadra 02, nº 575, Parte A - MUNICÍPIO: BRASÍLIA - UF: DF - EXPEDIENTE(S): 0040412/18-8

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

RESOLUÇÃO-RE Nº 832, DE 5 DE ABRIL DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA - CNPJ: 00.331.788/0023-24 - AUTORIZ/MS: 2200003
 ENDEREÇO: AV PRESIDENTE WILSON, 5874
 MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1952330/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais: Envaso

EMPRESA: Air Liquide Brasil Ltda - CNPJ: 00.331.788/0046-10 - AUTORIZ/MS: 2200003

EMPRESA: Avenida Mangueiros, 3331
 MUNICÍPIO: SERRA - UF: ES - EXPEDIENTE(S): 1952381/17-5

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais: Envaso

EMPRESA: VIDFARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.993.167/0001-99 - AUTORIZ/MS: 1056202

EMPRESA: RODOVIA BR 232 KM 63 S/Nº
 MUNICÍPIO: POMBOS - UF: PE - EXPEDIENTE(S): 1120237/17-8

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreos: Cremes; Geis; Pomadas

EMPRESA: VIDFARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.993.167/0001-99 - AUTORIZ/MS: 1056202

EMPRESA: RODOVIA BR 232 KM 63 S/Nº
 MUNICÍPIO: POMBOS - UF: PE - EXPEDIENTE(S): 1120222/17-0

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreos: Colutórios; Elixíres; Emulsões; Esmaltes; Líquidos; Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes

EMPRESA: VIDFARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.993.167/0001-99 - AUTORIZ/MS: 1056202

EMPRESA: RODOVIA BR 232 KM 63 S/Nº
 MUNICÍPIO: POMBOS - UF: PE - EXPEDIENTE(S): 1120172/17-0

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreos (Embalagem primária; Embalagem secundária): Cápsulas Moles; Sólidos não estéreos Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas

EMPRESA: INSTITUTO BIOQUÍMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 33.258.401/0001-03 - AUTORIZ/MS: 1000637

EMPRESA: RUA ANTÔNIO JOÃO, PRÉDIOS 168, 194 e 218
 MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1861906/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreos (Cefalosporínicos): Pós com Preparação Asséptica
 Produtos estéreos (Carbapenêmicos): Pós com Preparação Asséptica

EMPRESA: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA - CNPJ: 35.820.448/0018-84 - AUTORIZ/MS: 2200001

EMPRESA: SIA SUL QD 03 Nº 1125
 MUNICÍPIO: GUARA - UF: DF - EXPEDIENTE(S): 1247177/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais

EMPRESA: White Martins Gases Industriais Ltda - CNPJ: 35.820.448/0054-48 - AUTORIZ/MS: 2200001

EMPRESA: RUA OSWALDO ARANHA, N.100
 MUNICÍPIO: LONDRINA - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 0003471/15-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais

EMPRESA: Blau Farmacêutica S.A. - CNPJ: 58.430.828/0013-01 - AUTORIZ/MS: 1016377

EMPRESA: R. Adherbal Stresser, 84
 MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1686705/17-0

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreos: Pós Liofilizados; Pós com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica
 Produtos estéreos (Penicilínicos): Pós com Preparação Asséptica
 Produtos estéreos (Cefalosporínicos): Pós com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: GRÜNENTHAL GMBH

EMPRESA: ZIEGLERSTRASSE 6, 52078 AACHEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0291

EMPRESA SOLICITANTE: GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 10.555.143/0001-13

EMPRESA: 1086107 - EXPEDIENTE(S): 1498975/17-1 - 1498990/17-5 1498938/17-7 1498956/17-5

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreos (Embalagem secundária): Emplastos

EMPRESA FABRICANTE: GRÜNENTHAL GMBH

EMPRESA: ZIEGLERSTRASSE 6, 52078 AACHEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0291

EMPRESA SOLICITANTE: GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 10.555.143/0001-13

EMPRESA: 1086107 - EXPEDIENTE(S): 1498956/17-5 - 1498990/17-5 1498938/17-7 1498975/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreos (Embalagem primária; Embalagem secundária): Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Sólidos não estéreos (Embalagem secundária): Adesivos

EMPRESA FABRICANTE: GRÜNENTHAL GMBH

EMPRESA: ZIEGLERSTRASSE 6, 52078 AACHEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0291

EMPRESA SOLICITANTE: GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 10.555.143/0001-13

EMPRESA: 1086107 - EXPEDIENTE(S): 1498990/17-5 - 1498938/17-7 1498956/17-5 1498975/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreos: Soluções

EMPRESA FABRICANTE: GRÜNENTHAL GMBH

EMPRESA: ZIEGLERSTRASSE 6, 52078 AACHEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0291

EMPRESA SOLICITANTE: GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 10.555.143/0001-13

EMPRESA: 1086107 - EXPEDIENTE(S): 1498938/17-7 - 1498990/17-5 1498956/17-5 1498975/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreos: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: F. HOFFMANN - LA ROCHE LTD

EMPRESA: 4303 KAISERAUGUST - PAÍS: SUÍÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0216

EMPRESA SOLICITANTE: FARMOQUÍMICA S/A - CNPJ: 33.349.473/0001-58

AUTORIZ/MS: 1003906 - EXPEDIENTE(S): 0027422/17-4

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreos (Embalagem primária): Cápsulas Moles

EMPRESA FABRICANTE: VETTER PHARMA-FERTIGUNG GMBH & CO. KG



Item 59
EMPRESA: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. -CNPJ:
02.814.497/0002-98 - AUTORIZ/MS: 1043810

ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL ARMANDO RUBENS STORINO nº 2750

MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE - UF: MG - EXPEDIENTE: 0083370/18-3

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE

MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos;

Comprimidos Efervescentes; Comprimidos Revestidos; Pastilhas; Pós; Pós Efervescentes

.....
EMPRESA: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. -CNPJ:

02.814.497/0002-98 - AUTORIZ/MS: 1043810

ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL ARMANDO RUBENS STORINO nº 2750

MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE - UF: MG - EXPEDIENTE: 0083313/18-4

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE

MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pastas; Pomadas

.....
EMPRESA: BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E

FARMACÊUTICA S/A - CNPJ: 05.161.069/0005-44 -AUTORIZ/MS: 1055849

ENDEREÇO: V PR - 1, S/Nº QUADRA 2-A MODULO 4

MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE: 0154348/18-2

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE

MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno

Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume

com Preparação Asséptica; Soluções com Preparação Asséptica; Suspensões

Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Suspensões

Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Suspensões com

Preparação Asséptica



RESOLUÇÃO-RE Nº 387, DE 16 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA - CNPJ: 35.820.448/0081-10 - AUTORIZ/MS: 2200001

ENDEREÇO: Av. Casa Grande 2422

MUNICÍPIO: DIADEMA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1204000/17-2

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE

MEDICAMENTOS: Gases Medicinais: envase

EMPRESA: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ:

49.475.833/0001-06 - AUTORIZ/MS: 1009744

ENDEREÇO: AVENIDA PAULO AYRES, Nº 280

MUNICÍPIO: TABOÃO DA SERRA - UF: SP -

EXPEDIENTE(S): 2341257/16-3

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE

MEDICAMENTOS: Semissólidos não estereis (Hormônios):

Cremes; Géis; Pomadas

EMPRESA FABRICANTE: SANOFI S.P.A.

ENDEREÇO: VIA VALCANELLO, 4 - 03012 - ANAGNI (FR) -

PAÍS: ITALIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0292

EMPRESA SOLICITANTE: SANOFI-AVENTIS

FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 02.685.377/0001-57

AUTORIZ/MS: 1013003 - EXPEDIENTE(S): 1320028/17-3

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE

MEDICAMENTOS: Sólidos não estereis (Granel): Cápsulas

Sólidos não estereis: Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: CATALENT GERMANY

SCHORNDORF GMBH

ENDEREÇO: STEINBEISSTRASSE 1 UND 2, D-73614,

SCHORNDORF - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO:

A.0134

EMPRESA SOLICITANTE: GLAXOSMITHKLINE BRASIL

LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10

AUTORIZ/MS: 1001071 - EXPEDIENTE(S): 0364978/17-4

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE

MEDICAMENTOS: Sólidos não estereis: Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: AESICA QUEENBOROUGH

LIMITED

ENDEREÇO: NORTH ROAD, QUEENBOROUGH, ME11 5EL,

REINO UNIDO - PAÍS: REINO UNIDO - CÓDIGO ÚNICO:

A.0654

EMPRESA SOLICITANTE: MERCK SHARP & DOHME

FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 43.987.013/0001-34

AUTORIZ/MS: 1000290 - EXPEDIENTE(S): 0647704/17-6

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE

MEDICAMENTOS: Sólidos não estereis (Granel): Comprimidos

Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: LABORATORIO KEMEX S.A.

ENDEREÇO: NAZARRE 3446, BUENOS AIRES - PAÍS:

ARGENTINA - CÓDIGO ÚNICO: A.0742

EMPRESA SOLICITANTE: CHEMICALTECH IMPORTAÇÃO,

EXPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS,

FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES LTDA - CNPJ:

03.959.540/0001-95

AUTORIZ/MS: 1049324 - EXPEDIENTE(S): 2213475/16-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE

MEDICAMENTOS: Produtos estereis (Citotóxicos): Pós

Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com

Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: AESICA PHARMACEUTICALS

GMBH

ENDEREÇO: GALLILEISTRASSE 6, 08056 ZWICKAU - PAÍS:

ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0805

EMPRESA SOLICITANTE: UCB BIOPHARMA LTDA - CNPJ:

64.711.500/0001-14

AUTORIZ/MS: 1023619 - EXPEDIENTE(S): 1684178/17-6

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE

MEDICAMENTOS: Sólidos não estereis (Granel): Comprimidos

Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: LABORATORIOS LEÓN FARMA

S.A.

ENDEREÇO: POLIGONO INDUSTRIAL NAVATEJERA, C/ LA

VALLINA S/N, VILLAQUILAMBRE - LEÓN - PAÍS: ESPANHA

- CÓDIGO ÚNICO: A.0355

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

pelo código 00012018021900034

EMPRESA SOLICITANTE: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA

LTDA - CNPJ: 49.475.833/0001-06

AUTORIZ/MS: 1009744 - EXPEDIENTE(S): 1516864/17-6

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE

MEDICAMENTOS: Sólidos não estereis (Hormônios):

Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: SHANGHAI DAHUA

PHARMACEUTICALS CO.LTD.

ENDEREÇO: CHANGZHENG FARM, CHONGMING DISTRICT,

SHANGHAI - PAÍS: CHINA, REPÚBLICA POPULAR -

CÓDIGO ÚNICO: A.1122

EMPRESA SOLICITANTE: DKT DO BRASIL PRODUTOS DE

USO PESSOAL LTDA - CNPJ: 38.756.680/0001-40

AUTORIZ/MS: 1119137 - EXPEDIENTE(S): 1779865/17-5

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE

MEDICAMENTOS: Produtos estereis (Hormônios): Implantes

EMPRESA FABRICANTE: PHARMATHEN INTERNATIONAL

SA

ENDEREÇO: INDUSTRIAL PARK SAPES, RODOPI

PERFECTURE, BLOCK NO 5, RODOPI 69300 - PAÍS: GRÉCIA

- CÓDIGO ÚNICO: A.0926

EMPRESA SOLICITANTE: Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A

- CNPJ: 60.659.463/0029-92

AUTORIZ/MS: 1005739 - EXPEDIENTE(S): 1414893/17-5

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE

MEDICAMENTOS: Sólidos não estereis: Comprimidos

Revestidos; Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: PHARMATHEN INTERNATIONAL

SA

ENDEREÇO: INDUSTRIAL PARK SAPES, RODOPI

PERFECTURE, BLOCK NO 5, RODOPI 69300 - PAÍS: GRÉCIA

- CÓDIGO ÚNICO: A.0926

EMPRESA SOLICITANTE: BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA

LTDA - CNPJ: 53.162.095/0001-06

AUTORIZ/MS: 1012131 - EXPEDIENTE(S): 1414868/17-4

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE

MEDICAMENTOS: Sólidos não estereis: Comprimidos

Revestidos; Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: DAIICHI SANKYO EUROPE

GMBH

ENDEREÇO: LUITPOLDSTRASSE 1, 85276 PFAFFENHOFEN -

PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0177

EMPRESA SOLICITANTE: DAIICHI SANKYO BRASIL

FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 60.874.187/0001-84

AUTORIZ/MS: 1004548 - EXPEDIENTE(S): 0936774/17-8

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE

MEDICAMENTOS: Sólidos não estereis (contendo micro-

organismos vivos): Comprimidos

RESOLUÇÃO-RE Nº 388, DE 16 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: MAJELA HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 02.483.928/0001-

08 - AUTORIZ/MS: 1045626 - AE: 1207856

ENDEREÇO: RUA JORGE ACURCIO 777

MUNICÍPIO: FORTALEZA - UF: CE - EXPEDIENTE(S):

1685018/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU

ARMAZENAGEM: Medicamentos

RESOLUÇÃO-RE Nº 390, DE 16 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de medicamentos por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: DROXTER INDÚSTRIA, COMÉRCIO E

PARTICIPAÇÕES LTDA - CNPJ: 05.090.043/0001-29 -

AUTORIZ/MS: 1056659

ENDEREÇO: RUA VIGÁRIO TAQUES BITENCOURT, 258

MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S):

1106668/17-7

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE

MEDICAMENTOS: Sólidos não estereis: Comprimidos;

Comprimidos Revestidos; Cápsulas

EMPRESA: LABORATÓRIOS B BRAUN S/A - CNPJ:

31.673.254/0001-02 - AUTORIZ/MS: 1000853

ENDEREÇO: AVENIDA EUGENIO BORGES, Nº 1092, AVENIDA

JEQUITIBÁ, Nº 09

MUNICÍPIO: SÃO GONÇALO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S):

1370448/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE

MEDICAMENTOS: Produtos estereis: Soluções Parenterais de

Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de

Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ:

33.247.743/0001-10 - AUTORIZ/MS: 1001071

ENDEREÇO: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, Nº 8464

MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S):

1824969/17-8 - 1825012/17-2 - 1824969/17-7

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE

MEDICAMENTOS: Semissólidos não estereis: Cremes; Pomadas

EMPRESA: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ:

33.247.743/0001-10 - AUTORIZ/MS: 1001071

ENDEREÇO: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, Nº 8464

MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S):

1824969/17-7 - 1825012/17-2 - 1824969/17-8

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE

MEDICAMENTOS: Líquidos não estereis: Elixires; Emulsões;

Soluções; Suspensões; Xaropes

EMPRESA: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS

FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 44.734.671/0001-51 -

AUTORIZ/MS: 1002981

ENDEREÇO: RODOVIA ITAPIRA LINDÓIA, KM 14 S/N

MUNICÍPIO: ITAPIRA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1723953/17-

2

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE

MEDICAMENTOS: Semissólidos não estereis: Cremes; Géis;

Pomadas

EMPRESA: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS

FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 44.734.671/0001-51 -

AUTORIZ/MS: 1002981

ENDEREÇO: RODOVIA ITAPIRA LINDÓIA, KM 14 S/N

MUNICÍPIO: ITAPIRA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1723922/17-

2

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE

MEDICAMENTOS: Líquidos não estereis: Elixires; Emulsões;

Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes; Óleos

EMPRESA: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS

FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 44.734.671/0001-51 -

AUTORIZ/MS: 1002981

ENDEREÇO: RODOVIA ITAPIRA LINDÓIA, KM 14 S/N

MUNICÍPIO: ITAPIRA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1723978/17-

8

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE

MEDICAMENTOS: Sólidos não estereis: Comprimidos;

Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Granulados; Implantes; Pós

Sólidos não estereis (Citotóxicos): Comprimidos; Comprimidos

Revestidos

Item 58

FARMACE



EMPRESA: BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - CNPJ: 05.161.069/0005-44 -AUTORIZ/MS: 1055849
ENDEREÇO: V PR - 1, S/Nº QUADRA 2-A MODULO 4
MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE: 0154348/18-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Soluções com Preparação Asséptica; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Suspensões com Preparação Asséptica

EMPRESA: FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICOFARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - CNPJ: 06.628.333/0001-46 - AUTORIZ/MS: 1010851
ENDEREÇO: AVENIDA DR. ANTÔNIO LÍRIO CALLAU, KM 02
MUNICÍPIO: BARBALHA - UF: CE - EXPEDIENTE: 0124806/18-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A - CNPJ: 61.190.096/0008-69 - AUTORIZ/MS: 1062195
ENDEREÇO: RODOVIA CASTELO BRANCO, Nº 3565, KM 35,6
MUNICÍPIO: ITAPEVI - UF: SP - EXPEDIENTE: 0391234/14-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos): Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica



EMPRESA FABRICANTE: MERCK SHARP & DOHME B.V.

ENDEREÇO: WAARDERWEG 39, 2031 BN, HAARLEM - PAÍS:
HOLANDA (PAÍSES BAIXOS) - CÓDIGO ÚNICO: A.0411

EMPRESA SOLICITANTE: MERCK SHARP & DOHME
FARMACEUTICA LTDA CNPJ: 45.987.013/0001-34

AUTORIZ/MS: 1000290 - EXPEDIENTE (s): 0772206/18-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária;
Embalagem secundária): Comprimidos; Comprimidos Revestidos

.....

EMPRESA: FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA
CEARENSE LTDA -CNPJ: 06.628.333/0001-46 - AUTORIZ/MS:
1010851

ENDEREÇO: AVENIDA DR. ANTÔNIO LÍRIO CALLAU, KM 02
MUNICÍPIO: BARBALHA - UF: CE - EXPEDIENTE: 0587500/18-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Elixires; Óleos; Soluções;
Xaropes

.....

EMPRESA: BAYER S.A. - CNPJ: 18.459.628/0001-15 - AUTORIZ/MS:
1070568 ENDEREÇO: RUA DOMINGOS JORGE, Nº 1100 PREDIO 9501
3º ANDAR

MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE: 0511363/18-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Embalagem secundária

Item 39, 54, 55, 65

NI POLABOR



CONTROLE LUMIRATEK i15 - NÍVEL 1 - 1 caixa com 5 ampolas de 2,5 ml NÍVEL 1
 CONTROLE LUMIRATEK i15 - NÍVEL 2 - 1 ampola de 2,5 ml NÍVEL 2
 CONTROLE LUMIRATEK i15 - NÍVEL 2 - 1 caixa com 5 ampolas de 2,5 ml NÍVEL 2
 CONTROLE LUMIRATEK i15 - NÍVEL 3 - 1 ampola de 2,5 ml NÍVEL 3
 CONTROLE LUMIRATEK i15 - NÍVEL 3 - 1 caixa com 5 ampolas de 2,5 ml NÍVEL 3
 CONTROLE LUMIRATEK i15 - NÍVEL 1/2/3 - 1 caixa com 15 ampolas de 2,5 ml (5 - NÍVEL 1, 5 - NÍVEL 2, e 5 - NÍVEL 3)
 CONTROLE LUMIRATEK i15 - NÍVEL 1/2/3 - 1 caixa com 5 ampolas de 2,5 ml (1 - NÍVEL 1, 2 - NÍVEL 2, e 2 - NÍVEL 3)
 CONTROLE LUMIRATEK i15 - NÍVEL 1/2/3 - 1 caixa com 5 ampolas de 2,5 ml (1 - NÍVEL 1, 1 - NÍVEL 2, e 2 - NÍVEL 3)
 CONTROLE LUMIRATEK i15 - NÍVEL 1/2/3 - 1 caixa com 5 ampolas de 2,5 ml (2 - NÍVEL 1, 2 - NÍVEL 2, e 1 - NÍVEL 3)
 CLASSE : H 80298970148
 80085 - IVD - Cancelamento do cadastro/registro por transferência de titularidade

GERÊNCIA-GERAL DE TOXICOLOGIA

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.951, DE 19 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Toxicologia no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 599, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Aprovar os atos de avaliação toxicológica de produtos agrotóxicos, componentes e afins, identificados no anexo, com o respectivo resultado da análise.

Art. 2º A publicação do extrato deste informe de avaliação toxicológica não exime a requerente do cumprimento das demais avaliações procedidas pelos órgãos responsáveis pelas áreas de agricultura e de meio ambiente, conforme legislação vigente no país, aplicável ao objeto do requerimento.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

RAZÃO SOCIAL/CNPJ
 MARCA COMERCIAL
 NÚMERO DO PROCESSO
 PETIÇÃO(ÕES)/EXPEDIENTE(S)
 CLASSE TOXICOLÓGICA

CROPHEM LTDA./03.625.679/0001-00
 DICLOROETO DE PARAQUATE TÉCNICO SR CROPHEM
 25351.531633/2011-41
 5049 - Avaliação Toxicológica para Alteração de Fabricante em Produto Técnico, 0383134/17-4
 CLASSE I

FMC QUÍMICA DO BRASIL LTDA./04.136.367/0001-98
 BENALAXYL TÉCNICO
 25000.004055/98-14
 5049 - Avaliação Toxicológica para Alteração de Fabricante em Produto Técnico, 0553134/17-9
 CLASSE III

BENALAXYL TÉCNICO FMC
 25351.045896/2003-58
 5049 - Avaliação Toxicológica para Alteração de Fabricante em Produto Técnico, 0553117/17-9
 CLASSE III

DINAMAZ TÉCNICO CHEMINOVA
 25000.016794/99-68
 5049 - Avaliação Toxicológica para Alteração de Fabricante em Produto Técnico, 0124036/17-6
 CLASSE III

ISCA TECNOLOGIAS LTDA./01.745.592/0001-33
 HALOXIFOP-METÍLICO 124,7 EC TECNOMYL II
 25351.151873/2017-02
 5089 - Produto Semicomercial - Avaliação toxicológica de produto com ingrediente ativo (semioquímico) já registrado no País, 0376784/17-0
 CLASSE IV

Tecnomy Brasil Distribuidora de Produtos Agrícolas
 Ltda./05.280.269/0001-92
 HALOXIFOP-METÍLICO 124,7 EC TECNOMYL II
 25351.313692/2018-06
 5106 - Registro simplificado nível II - Produto Formulado com base em Produto Técnico Equivalente, 0447588/18-8
 CLASSE I

DIRETORIA DE CONTROLE E MONITORAMENTO SANITÁRIOS

GERÊNCIA-GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.902, DE 18 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: Mawdsleys Pharmaceuticals do Brasil Ltda - CNPJ: 19.501.429/0002-71 - AUTORIZ/MS: 1158322-AE: 1158340
 ENDEREÇO: Rua Cesar Augusto Dalcoquo nº 4.255, Sala 47, Galpão A
 MUNICÍPIO: ITAJAÍ - UF: SC - EXPEDIENTE: 2178060/17-9
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: AGV LOGÍSTICA S.A - CNPJ: 02.905.424/0051-90 - AUTORIZ/MS: 1057776
 ENDEREÇO: ROD REGIS BITTENCOURT (BR116)
 MUNICÍPIO: CAMPINA GRANDE DO SUL - UF: PR - EXPEDIENTE: 2257156/17-6
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÉUTICOS S.A - CNPJ: 33.009.945/0002-04 - AUTORIZ/MS: 1001004
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 153, KM 42 - Parte C
 MUNICÍPIO: ANAPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE: 2213221/17-0
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.903, DE 18 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, ou o descumprimento dos procedimentos de petições submetidas à análise, preconizados em legislação vigente, resolve:

Art. 1º Indeferir o(s) Pedido(s) de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos da(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: CINNAGEN CO.
 ENDEREÇO: WEST SIXTH ST. 3RD SQ. SIMINDASHT INDUSTRIAL AREA, KARAJ, ALBORZ - PAÍS: IRÃ - CÓDIGO ÚNICO: A.1285
 EMPRESA SOLICITANTE: Laboratórios Bagó do Brasil S/A - CNPJ: 04.748.181/0009-47
 AUTORIZ/MS: 1056264 - EXPEDIENTE(S): 1820619/17-1

ASSUNTO: 7326 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS exceto MERCOSUL

MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação de medicamentos em relação aos artigos 111, 139, 202, 301; parágrafo 1º do art. 317, parágrafo 2º do art. 334, parágrafo único do art. 379; 389 e 411.

EMPRESA FABRICANTE: ARYOGLEN PHARMED
 ENDEREÇO: NO. 140, CORNER OF TAJBAKHISH ST. 24TH KM TEHRAN-KARAJ MAKHSOUS ROAD, ALBORZ - PAÍS: IRÃ - CÓDIGO ÚNICO: A.1286

EMPRESA SOLICITANTE: Laboratórios Bagó do Brasil S/A - CNPJ: 04.748.181/0009-47
 AUTORIZ/MS: 1056264 - EXPEDIENTE(S): 1820573/17-9

ASSUNTO: 7326 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS exceto MERCOSUL

MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos em relação aos parágrafos 1º e 2º do artigo 14, artigos 15, 86, 179, parágrafo 2º do art. 275, parágrafo 1º do art. 317, art. 332, parágrafo 2º do art. 334, parágrafo único do art. 379 e art. 563.

EMPRESA: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA - CNPJ: 24.380.578/0022-03 - AUTORIZ/MS: ENDEREÇO: ROD BR 101 KM 32, S/N, LOTE B 33
 MUNICÍPIO: CABO DE SANTO AGOSTINHO - UF: PE - EXPEDIENTE: 1136158/14-1

ASSUNTO: 70225 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL DE GASES MEDICINAIS
 MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013: Não cumprimento das boas práticas de fabricação de Gases Medicinais conforme subitem 5.2 do Anexo da RDC nº 69/2008, Art. 12 da RDC nº 32/2011, Arts 7º e 8º da RDC nº 166/2017, além do não cumprimento dos Arts 52 e 53 da Lei Federal nº 6.360/1976.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.904, DE 18 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: CHIESI FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 61.363.032/0001-46 - AUTORIZ/MS: 1000580
 ENDEREÇO: R DR GIACOMO CHIESI 151 KM 39,2 EST ROMEIROS
 MUNICÍPIO: SANTANA DE PARNAÍBA - UF: SP - EXPEDIENTE: 2319740/17-4
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Efervescentes; Comprimidos Revestidos; Pós

EMPRESA: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 19.570.720/0001-10 - AUTORIZ/MS: 1013430
 ENDEREÇO: ROD BR 262 KM 12,3
 MUNICÍPIO: SABARA - UF: MG - EXPEDIENTE: 2320203/17-3
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cremes; Geis; Pomadas

EMPRESA: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 19.570.720/0001-10 - AUTORIZ/MS: 1013430
 ENDEREÇO: ROD BR 262 KM 12,3
 MUNICÍPIO: SABARA - UF: MG - EXPEDIENTE: 2319752/17-8
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Emulsões; Soluções; Suspensões; Xaropes

EMPRESA: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 19.570.720/0001-10 - AUTORIZ/MS: 1013430
 ENDEREÇO: ROD BR 262 KM 12,3
 MUNICÍPIO: SABARA - UF: MG - EXPEDIENTE: 2320209/17-2
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 19.570.720/0001-10 - AUTORIZ/MS: 1013430
 ENDEREÇO: ROD BR 262 KM 12,3
 MUNICÍPIO: SABARA - UF: MG - EXPEDIENTE: 2319758/17-7
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Revestidos

EMPRESA: ASTRAZENCA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00 - AUTORIZ/MS: 1016181
 ENDEREÇO: RODOVIA RAPOSO TAVARES, KM 26,9
 MUNICÍPIO: COTIA - UF: SP - EXPEDIENTE: 0064649/18-1
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções; Xaropes
 Líquidos não estéreis: Embalagem secundária

EMPRESA: ASTRAZENCA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00 - AUTORIZ/MS: 1016181



EMPRESA: VIRTUS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA SGTº GERALDO SANTANA 660
 BAIRRO: CEP: - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 43.590.900/0001-49
 PROCESSO: 0123177 AUTORIZ/MS: 2.00076.0
 MOTIVO DO CANCELAMENTO: Não atualização dos dados cadastrais, contrariando a RDC nº 16/2014, e não cumprimento da notificação de exigência nº 0408386/17-5.

EMPRESA: THE SYDNEY ROSS CO
 ENDEREÇO: AV. RIO BRANCO 128 12-13 ANDAR 00000
 BAIRRO: CENTRO CEP: 20031 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 33.040.171/0001-01
 PROCESSO: 25000042877 AUTORIZ/MS: 2.00033.1
 MOTIVO DO CANCELAMENTO: Não atualização dos dados cadastrais, contrariando a RDC nº 16/2014, e não cumprimento da notificação de exigência nº 0427267/17-6.

EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LONDRINA-EIRELI-EPP
 ENDEREÇO: Rua O Brasil para Cristo, 573
 BAIRRO: Boqueirão CEP: 81650110 - CURITIBA/PR
 CNPJ: 01.972.316/0001-08
 PROCESSO: 25351.021845/2015-99 AUTORIZ/MS: 1.13395.1
 MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEV/SVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: VIRTUS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA SGTº GERALDO SANTANA 660
 BAIRRO: CEP: - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 43.590.900/0001-49
 PROCESSO: 250000123277 AUTORIZ/MS: 1.00302.2
 MOTIVO DO CANCELAMENTO: Não atualização dos dados cadastrais, contrariando a RDC nº 16/2014, e não cumprimento da notificação de exigência nº 0397608/17-4.

EMPRESA: HALLEY COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: RUA BELO HORIZONTE 330-B
 BAIRRO: C. NARDI CEP: 85802010 - CASCAVEL/PR
 CNPJ: 03.494.186/0001-70
 PROCESSO: 25023.100045/00-47 AUTORIZ/MS: 1.04874.4
 MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEV/SVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: PETINARI COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: AV. SÃO DOMINGOS 1166
 BAIRRO: MORANGUEIRA CEP: 87040000 - MARINGÁ/PR
 CNPJ: 03.346.867/0001-91
 PROCESSO: 25023.150193/00-76 AUTORIZ/MS: 1.20859.2
 MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEV/SVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: GLEICE BRENNER ME
 ENDEREÇO: RUA BELO HORIZONTE 330
 BAIRRO: CENTRO CEP: 85806070 - CASCAVEL/PR
 CNPJ: 73.897.258/0001-06
 PROCESSO: 25023.100045/98-25 AUTORIZ/MS: 1.20416.1
 MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEV/SVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: PURA VIDA COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA EPP
 ENDEREÇO: RUA INACIO LUSTOSA, Nº 1218, CONJUNTO 02
 BAIRRO: SÃO FRANCISCO CEP: 80510000 - CURITIBA/PR
 CNPJ: 03.066.748/0001-85
 PROCESSO: 25023.020192/2007-18 AUTORIZ/MS: KKL2L6809W7Y (8.03829.1)
 MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEV/SVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: RELON-COMERCIO DE PRODS P/ LABS CLINICOS LTDA
 ENDEREÇO: R JOAQUIM LACERDA 181
 BAIRRO: JD HIGIENOPOLIS CEP: 86015000 - LONDRINA/PR
 CNPJ: 01.343.451/0001-94
 PROCESSO: 25023.170127/97-27 AUTORIZ/MS: 1.03399.8
 MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEV/SVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: PURA VIDA COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA EPP
 ENDEREÇO: RUA INACIO LUSTOSA, Nº 1218, CONJUNTO 02
 BAIRRO: SÃO FRANCISCO CEP: 80510000 - CURITIBA/PR
 CNPJ: 03.066.748/0001-85
 PROCESSO: 25023.02559/2008-19 AUTORIZ/MS: 3.03812.0
 MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEV/SVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: soinvic do brasil ltda-me
 ENDEREÇO: rodovia br-158 s/n
 BAIRRO: urbano CEP: 87250000 - PEABIRU/PR
 CNPJ: 08.781.956/0001-80

PROCESSO: 25023.110178/2010-28 AUTORIZ/MS: 3.04799.2
 MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEV/SVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: VIRTUS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA SGTº GERALDO SANTANA 660
 BAIRRO: CEP: - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 43.590.900/0001-49
 PROCESSO: 250001538884 AUTORIZ/MS: 3.00720.2
 MOTIVO DO CANCELAMENTO: Não atualização dos dados cadastrais, contrariando a RDC nº 16/2014, e não cumprimento da notificação de exigência nº 0405057/17-6.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.698, DE 28 DE JUNHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve: Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve: Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos. Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação. Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO
 ANEXO

EMPRESA: TELEMEDIC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 01.686.431/0001-16 - AUTORIZ/MS: 1054107 - AE: 1140661
 ENDEREÇO: RUA CONDE DE PORTO ALEGRE, Nº 43
 MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE: 2604623/16-7
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: Diagnostica Brasil Com. & Serviços LTDA-ME - CNPJ: 05.860.709/0001-80 - AUTORIZ/MS: 1171864 - AE: 1171878
 ENDEREÇO: Av. Independência, Nº 45, Lote 28
 MUNICÍPIO: ANANÍDEUA - UF: PA - EXPEDIENTE: 0180239/18-9
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: HS MED COMERCIO DE ARTIGOS HOSPITALARES LTDA - EPP - CNPJ: 00.064.780/0001-33 - AUTORIZ/MS: 1167323 - AE: 1167310
 ENDEREÇO: AVENIDA ANGELO MOREIRA DA FONSECA Nº 6.035
 MUNICÍPIO: UMUARAMA - UF: PR - EXPEDIENTE: 2307954/17-1
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.699, DE 28 DE JUNHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve: Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve: Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos. Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação. Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO
 ANEXO

EMPRESA: AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 01.858.973/0001-29 - AUTORIZ/MS: 1044938
 ENDEREÇO: RODOVIA SC 440, KM 01, Nº 500
 MUNICÍPIO: PEDRAS GRANDES - UF: SC - EXPEDIENTE: 0795624/17-0
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Efervescentes; Comprimidos Revestidos; Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: BOIRON S.A.
 ENDEREÇO: 2 AVENUE DE L'OUËST LYONNAIS 69510, MESSIMY - PAIS: FRANÇA - CÓDIGO UNICO: A.0341

EMPRESA SOLICITANTE: BOIRON MEDICAMENTOS HOMEOPÁTICOS LTDA - CNPJ: 07.498.711/0001-87
 AUTORIZ/MS: 1069162 - EXPEDIENTE(S): 2172259/17-1
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Glóbulos

EMPRESA FABRICANTE: FLEET LABORATORIES LIMITED
 ENDEREÇO: 94 RICKMANSWORTH ROAD, WATFORD, WD18 7JJ - PAIS: REINO UNIDO - CÓDIGO UNICO: A.1119
 EMPRESA SOLICITANTE: MERCK S/A - CNPJ: 33.069.212/0001-84
 AUTORIZ/MS: 1000898 - EXPEDIENTE(S): 0014437/18-1
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis (Hormônios) (Granel); Geis

EMPRESA: AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 01.858.973/0001-29 - AUTORIZ/MS: 1044938
 ENDEREÇO: RODOVIA SC 440, KM 01, Nº 500
 MUNICÍPIO: PEDRAS GRANDES - UF: SC - EXPEDIENTE: 0795642/17-8
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Pomadas

EMPRESA FABRICANTE: PATHEON INC.
 ENDEREÇO: 2100 SYNTAX COURT, MISSISSAUGA, ONTARIO L5N 7K9 - PAIS: CANADÁ - CÓDIGO UNICO: A.0476
 EMPRESA SOLICITANTE: PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A. - CNPJ: 33.009.945/0001-23
 AUTORIZ/MS: 1001004 - EXPEDIENTE(S): 0007176/18-5
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel); Cápsulas Sólidos não estéreis (Embalagem primária: Granel); Comprimidos Revestidos

EMPRESA: AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 01.858.973/0001-29 - AUTORIZ/MS: 1044938
 ENDEREÇO: RODOVIA SC 440, KM 01, Nº 500
 MUNICÍPIO: PEDRAS GRANDES - UF: SC - EXPEDIENTE: 0795627/17-4
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Emulsões; Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes; Óleos

EMPRESA: HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA - CNPJ: 17.174.657/0001-78 - AUTORIZ/MS: 1003877
 ENDEREÇO: RUA DR. IRINEU MARCELLINI, Nº 303
 MUNICÍPIO: RIBEIRÃO DAS NEVES - UF: MG - EXPEDIENTE: 2241552/17-1
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: CORDEN PHARMA GMBH
 ENDEREÇO: OTTO-HAHN-STRASSE, 68723 PLANKSTADT - PAIS: ALEMANHA - CÓDIGO UNICO: A.0166
 EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENCA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00
 AUTORIZ/MS: 1016181 - EXPEDIENTE(S): 2219272/17-7
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel); Comprimidos Revestidos

EMPRESA: MINANCORA & CIA. LTDA. - CNPJ: 84.683.382/0003-57 - AUTORIZ/MS: 1006902
 ENDEREÇO: RUA DONA FRANCISCA, 14795
 MUNICÍPIO: JOINVILLE - UF: SC - EXPEDIENTE: 1559616/17-8
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Pomadas

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.700, DE 28 DE JUNHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve: Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve: Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática. Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação. Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO
 ANEXO
 EMPRESA: Farnocimica S/A - CNPJ: 33.349.473/0003-10 - AUTORIZ/MS: 1003906



A PLATAFORMA DE
PREGÃO ELETRÔNICO
MAIS COMPLETA
DO BRASIL!

ACESSE!

BE
Licitação

Diários Oficiais / Diário Oficial da União / 09 Jul 2018 / Suplemento - Seção 1 / Página 74

Página 74 da Suplemento - Seção 1 do Diário Oficial da União (DOU) de 9 de Julho de 2018



Publicado por Diário Oficial da União
há 25 dias

Gostaria de remover informações pessoais contidas neste documento que podem me causar transtornos.

Precisa de uma
orientação jurídica?

REMOVER INFORMAÇÕES PESSOAIS

EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS FERRING LTDA -CNPJ:
74.232.034/0001-48

AUTORIZ/MS: 1028762 - EXPEDIENTE (s): 0413756/18-6

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Hormônios) (Embalagem
primária; Granel): Comprimidos

EMPRESA: ISO FARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA -CNPJ:
02.281.006/0001-00 - AUTORIZ/MS: 1051708

ENDEREÇO: RUA MANOEL MAVIGNIER, Nº 5000

MUNICÍPIO: EUSÉBIO - UF: CE - EXPEDIENTE: 2192746/17-4

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Grande
Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno
Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: BAXTER PHARMACEUTICAL SOLUTIONS
LLC

ENDEREÇO: 927 SOUTH CURRY PIKE, BLOOMINGTON, INDIANA
47403 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA -CÓDIGO ÚNICO:
A.0081

EMPRESA SOLICITANTE: WYETH INDÚSTRIA

FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.072.393/0001-33

AUTORIZ/MS: 1021101 - EXPEDIENTE (s): 2297686/17-8



EMPRESA: NATIVITA IND. COM. LTDA. - CNPJ:

65.271.900/0001-19 - AUTORIZ/MS: 1047613

ENDEREÇO: rua paracatu, 1320

MUNICÍPIO: JUIZ DE FORA - UF: MG - EXPEDIENTE (S): 0167162/17-6

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE

MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Emulsões; Soluções; Suspensões;
Xampus; Xaropes

.....
EMPRESA: NATIVITA IND. COM. LTDA. - CNPJ:

65.271.900/0001-19 - AUTORIZ/MS: 1047613

ENDEREÇO: rua paracatu, 1320

MUNICÍPIO: JUIZ DE FORA - UF: MG - EXPEDIENTE (S): 0167146/17-4

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE

MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas

.....
EMPRESA FABRICANTE: CORDEN PHARMA LATINA S.P.A

ENDEREÇO: VIA DEL MURILLO KM 2800 - 04013 SERMONETA (LT) -

PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0167

EMPRESA SOLICITANTE: BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA
LTDA - CNPJ: 56.998.982/0001-07

AUTORIZ/MS: 1001800 - EXPEDIENTE (s): 0508625/17-6

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE

MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Citotóxicos): Comprimidos; Cápsulas

Item: 17,20

PRATI



ANEXO

EMPRESA: PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA - CNPJ: 73.856.593/0001-66 - AUTORIZ/MS: 1025685
ENDERECO: RUA MITSUGORO TANAKA, Nº 145
MUNICIPIO: TOLEDO - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 1433313/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Colutórios; Elixíres; Emulsões; Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes

EMPRESA: PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA - CNPJ: 73.856.593/0001-66 - AUTORIZ/MS: 1025685
ENDERECO: RUA MITSUGORO TANAKA, Nº 145
MUNICIPIO: TOLEDO - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 1433227/17-2

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Penicilínicos): Comprimidos; Cápsulas; Póis; Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Granulados; Póis

EMPRESA: PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA - CNPJ: 73.856.593/0001-66 - AUTORIZ/MS: 1025685
ENDERECO: RUA MITSUGORO TANAKA, Nº 145
MUNICIPIO: TOLEDO - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 1433238/17-8

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas

RESOLUÇÃO-RE Nº 428, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016.

Considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Produtos para Saúde, resolve:

Art. 1º Cancelar a Certificação de Boas Práticas de Fabricação da empresa constante no anexo, publicada pela Resolução RE nº 1.938, de 19 de julho de 2017, no Diário Oficial da União nº 140, de 24 de julho de 2017, Seção 1, pág. 40 e suplemento da Seção 1, pág. 28, conforme expediente nº 1784466/17-5.

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

MARIÁNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Fabricante: Best Theratronics Limited
Endereço: 413 March Road - Ottawa, ON K2K 0E4 - Canadá
Solicitante: Eckert & Ziegler Brasil Comercial Ltda. CNPJ: 02.887.124/0001-66
Autorização de Funcionamento: 8.00.125-9 Expedientes: 0747121/14-1

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Equipamentos de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Motivo: A empresa Eckert & Ziegler Brasil Comercial Ltda. justifica que a solicitação do cancelamento do CBPF deve-se ao término de contrato comercial com a fabricante Best Theratronics Ltd.

RESOLUÇÃO-RE Nº 429, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016.

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de produtos para a saúde, resolve:

Art. 1º Conceder às empresas constantes no anexo a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem de Produtos para Saúde.

Art. 2º A presente certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir de sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÁNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Empresa: Ametech Trading Ltda CNPJ: 01.207.189/0001-50
Endereço: Avenida João Gualberto, 1673, Conjuntos 111 e 112 - Alto da Glória, Curitiba - PR CEP: 80030-001
Autorização de Funcionamento: 1.03.340-2 Expediente: 1415365/17-3

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem:

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 00012018022600133

Produtos para Saúde

Empresa: D M C Distribuidora de Materiais Cirúrgicos Ltda CNPJ: 07.418.786/0001-00
Endereço: Avenida Santos Dumont, 2828-B Sala 707, Alcôata, Fortaleza - CE CEP: 80030-001
Autorização de Funcionamento: 8.03.048-2 Expediente: 2210391/16-1

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: DVX Comercio de Orteses e Próteses Ltda CNPJ: 16.888.191/0001-00
Endereço: C 01, Lote 1/12, Sala 218, Edifício Taguatinga Trade Center, Taguatinga, Brasília -DF CEP: 72010-010
Autorização de Funcionamento: 8.09.804-1 Expediente: 0008752/15-1

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: Facepartis Comércio de Materiais Cirúrgicos Ltda - EPP CNPJ: 19.871.422/0001-60
Endereço: Av. dos Mananciais 835, Salas 204 e 205, Bairro Taquara, Rio de Janeiro - RJ CEP: 22720-400
Autorização de Funcionamento: 8.11.166-4 Expediente: 0915435/15-3

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: Médica Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. CNPJ: 12.518.517/0003-18
Endereço: Rua Ilhororó, 223, Anexo 229 - Menino Deus, Porto Alegre - RS CEP: 90110-290
Autorização de Funcionamento: 8.13.735-2 Expediente: 0307762/17-4

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: Medicaldeck Comércio de Produtos Médicos LTDA - EPP CNPJ: 12.035.062/0001-18
Endereço: Rua Rio Grande, 679, salas 1, 2 e 3, Centro, Esteio - RS CEP: 93265-050
Autorização de Funcionamento: 8.10.002-1 Expediente: 2383512/16-5

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: Zeiki Medical - Produtos Medicos Ltda CNPJ: 07.470.296/0001-53
Endereço: Avenida das Américas nº 7.899, Bloco 02, Salas 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315 e 316 - Barra Da Tijuca, Rio de Janeiro - RJ CEP: 22793-081
Autorização de Funcionamento: 8.03.531-0 Expediente: 0650331/13-2

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

RESOLUÇÃO-RE Nº 430, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016.

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Produtos para a Saúde, resolve:

Art. 1º Conceder às empresas constantes no anexo a Certificação de Boas Práticas de Produtos para Saúde.

Art. 2º A presente certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir de sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÁNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Fabricante: Biotechni SAS
Endereço: 178 Avenue du Serpeloit Zi Athelia 2, 13600, La Ciotat - França
Solicitante: Ortocir Ortopedia Cirurgia Ltda CNPJ: 60.856.937/0001-95
Autorização de Funcionamento: 1.03.148-0 Expediente: 2140532/17-8

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Biomatlante S.A.
Endereço: 5 Rue Edouard Belin, ZA Les Quatre Nations, Vigneux de Bretagne 44360 - França
Solicitante: MDT Industria Comercio Importação e Exportação de Implantes SA CNPJ: 01.025.974/0001-92
Autorização de Funcionamento: 1.04.179-4 Expediente: 0981904/14-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:

Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Carbon Medical Technologies, INC.

Endereço: 1290 Hammond Road, Saint Paul, MN, 55110 - Estados Unidos da América
Solicitante: Technes Medical Importadora e Exportadora Ltda CNPJ: 02.736.166/0001-04
Autorização de Funcionamento: 1.04.080-0 Expediente: 0707420/14-4

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Ferris MFG Corp.

Endereço: 5133 Northeast Parkway, Fort Worth, TX 76106 - Estados Unidos da América
Solicitante: Recomed Trading Ltda CNPJ: 01.575.704/0001-55
Autorização de Funcionamento: 1.03.622-7 Expediente: 0647759/15-3

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Immucoor Inc.

Endereço: 3130, Gateway Drive, Norcross, GA 30071 - Estados Unidos da América
Solicitante: Fresenius Hemocare Brasil Ltda. CNPJ: 49.601.107/0001-84
Autorização de Funcionamento: 1.01.544-5 Expedientes: 0842409/13-8 e 0166181/17-7

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Produtos para Diagnóstico de uso in vitro das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 36, de 26 de agosto de 2015.

Fabricante: Medennium Inc.

Endereço: 9 Parker, Suite 150 - Irvine, CA 92618 - Estados Unidos da América
Solicitante: Adapt Produtos Oftalmológicos Ltda - EPP CNPJ: 96.382.429/0001-60
Autorização de Funcionamento: 8.01.920-1 Expediente: 0261762/14-5

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico de classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados na classe de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: MIPM Mammendorfcr Institut Fuer Physik und Medizin GMBH

Endereço: Oskar-von-Miller-Strasse 6, 82291, Mammendorf - Bavaria - Alemanha
Solicitante: Emergo Brazil Import Importação e Distribuição de Produtos Medicos Hospitalares Ltda - ME CNPJ: 94.967.408/0001-98
Autorização de Funcionamento: 8.01.175-8 Expediente: 0238022/13-6

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Equipamentos de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Optimed Medizinische Instrumente GmbH

Endereço: Ferdinand-Porsche-Strasse 11 - Ettlingen, 76275 - Alemanha
Solicitante: Grifols Brasil Ltda CNPJ: 02.513.899/0001-71
Autorização de Funcionamento: 8.01.348-6 Expediente: 1780272/17-5

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Orthomed SAS

Endereço: Zae de St Esteve, 06640, ST Jeannet - França
Empresa Solicitante: Ortocir - Ortopedia e Cirurgia Ltda. CNPJ: 60.856.937/0001-95
Autorização de Funcionamento: 1.03.148-0 Expedientes: 0630062/12-6 e 1677001/17-3

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Empresa: REM Industria e Comercio Ltda CNPJ: 47.334.701/0006-35

Endereço: Rua Columbus, 282, 1º andar, Vila Leopoldina, São Paulo - SP CEP: 05304-010

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



.....
EMPRESA FABRICANTE: SUN PHARMACEUTICAL
INDUSTRIES LTD.

ENDEREÇO: INDUSTRIAL AREA 3 A.B. ROAD, DEWAS, 455 001, MADHYA
PRADESH - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0520

EMPRESA SOLICITANTE: RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA -CNPJ:
73.663.650/0001-90

AUTORIZ/MS: 1023528 - EXPEDIENTE (s): 2157937/17-7 -2157945/17-8

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE

MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos;

● Comprimidos Revestidos; Cápsulas

Sólidos não estéreis (Cefalosporínicos): Comprimidos; Comprimidos
Revestidos; Cápsulas; Pós

Sólidos não estéreis (Penicilínicos): Cápsulas; Pós

.....
EMPRESA FABRICANTE: SUN PHARMACEUTICAL
INDUSTRIES LTD.

ENDEREÇO: INDUSTRIAL AREA 3 A.B. ROAD, DEWAS, 455 001, MADHYA
PRADESH - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0520

● EMPRESA SOLICITANTE: RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA -CNPJ:
73.663.650/0001-90

AUTORIZ/MS: 1023528 - EXPEDIENTE (s): 2157945/17-8 -2157937/17-7

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE

MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Carbapenêmicos): Pós com Preparação
Asséptica

.....



.....
EMPRESA: SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - CNPJ:

61.068.755/0001-12 - AUTORIZ/MS: 1007146

ENDEREÇO: RUA NICOLAU ALAYON, 441

MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE (S): 2192805/17-3

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas

.....
EMPRESA: SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - CNPJ:

61.068.755/0001-12 - AUTORIZ/MS: 1007146

ENDEREÇO: RUA NICOLAU ALAYON, 441

MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE (S): 2192821/17-5

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Elixires; Emulsões; Soluções;
Suspensões; Xaropes

.....
EMPRESA: SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - CNPJ:

61.068.755/0001-12 - AUTORIZ/MS: 1007146

ENDEREÇO: RUA NICOLAU ALAYON, 441

MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE (S): 2192828/17-2

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos;
Comprimidos Revestidos



AUTORIZ/MS: 1016181 - EXPEDIENTE(s): 2308567/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de
Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: ROVI CONTRACT
MANUFACTURING, S.L.
ENDEREÇO: C/JULIAN CAMARILLO 35, 28037 - MADRID -
PAIS: ESPANHA - CÓDIGO UNICO: A.0536
EMPRESA SOLICITANTE: GRIFOLS BRASIL LTDA - CNPJ:
02.513.899/0001-71

AUTORIZ/MS: 1036417 - EXPEDIENTE(s): 0040257/18-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de
Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: ANDERSONBRECON (UK)
LIMITED
ENDEREÇO: UNITS 2-7, WYE VALLEY BUSINESS PARK,
BRECON ROAD, HAY-ON-WYE, HEREFORD,
HEREFORDSHIRE, HR3 5PG - PAIS: REINO UNIDO - CÓDIGO
UNICO: A.0834

EMPRESA SOLICITANTE: BIOMARIN BRASIL
FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 08.002.360/0001-34
AUTORIZ/MS: 1073334 - EXPEDIENTE(s): 2172415/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem secundária):
Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação
Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: CHIESI FARMACEUTICI S.P.A.
ENDEREÇO: VIA SAN LEONARDO, 96 - 43122 PARMA - PAIS:
ITALIA - CÓDIGO UNICO: A.0153
EMPRESA SOLICITANTE: CHIESI FARMACÉUTICA LTDA -
CNPJ: 61.363.032/0001-46

AUTORIZ/MS: 1000580 - EXPEDIENTE(s): 2319780/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções com Preparação
Asséptica: Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com
Preparação Asséptica: Suspensões com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: TEVA PHARMACEUTICAL
INDUSTRIES LTD
ENDEREÇO: 18, ELI HURVITZ STREET, INDUSTRIAL ZONE,
Kfar Saba 4410202 - PAIS: ISRAEL - CÓDIGO UNICO:
A.0609

EMPRESA SOLICITANTE: TEVA FARMACÉUTICA LTDA -
CNPJ: 05.333.542/0001-08
AUTORIZ/MS: 1055731 - EXPEDIENTE(s): 0025608/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de
Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA -
CNPJ: 35.830.448/0135-48 - AUTORIZ/MS: 2200001
ENDEREÇO: AVENIDA GETULIO VARGAS, 200
MUNICÍPIO: JOÃO MONLEVADE - UF: MG - EXPEDIENTE(S):
2234153/17-6

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Líquidos Criogênicos Medicinais

EMPRESA: LABORATÓRIO FARMACÉUTICO UITAMED LTDA
- CNPJ: 29.346.301/0001-53 - AUTORIZ/MS: 1016957

ENDEREÇO: RUA FLÁVIO FRANCISCO BELLINI, Nº 459
MUNICÍPIO: CAXIAS DO SUL - UF: RS - EXPEDIENTE:
2210377/16-5 - 0132460/18-8

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos;
Comprimidos Efervescentes; Comprimidos Revestidos; Granulados;
Granulados Efervescentes; Pós Efervescentes

EMPRESA FABRICANTE: JUBILANT HOLLISTERSTIER LLC
ENDEREÇO: 3525 NORTH REGAL STREET, SPOKANE,
WASHINGTON 99207 - PAIS: ESTADOS UNIDOS DA AMERICA -
CÓDIGO UNICO: A.0302

EMPRESA SOLICITANTE: BIOMARIN BRASIL
FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 08.002.360/0001-34
AUTORIZ/MS: 1073334 - EXPEDIENTE(s): 2193490/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem primária):
Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação
Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: BAXTER HEALTHCARE
CORPORATION
ENDEREÇO: 21026 ALEXANDER COURT, HAYWARD, CA
94545 - PAIS: ESTADOS UNIDOS DA AMERICA - CÓDIGO
UNICO: A.0074
EMPRESA SOLICITANTE: BAXTER HOSPITALAR LTDA -
CNPJ: 49.351.786/0001-80
AUTORIZ/MS: 1006839 - EXPEDIENTE(s): 0939322/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós com Esterilização
Terminal

EMPRESA: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA - CNPJ:
00.331.788/0036-49 - AUTORIZ/MS: 2200003
ENDEREÇO: AV. MARIA ELIAS LISBOA SANTOS, QUADRA 5,
LOTE 0001-E

MUNICÍPIO: APARECIDA DE GOIÂNIA - UF: GO -
EXPEDIENTE: 0136521/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Gases Medicinais

EMPRESA FABRICANTE: WYETH PHARMACEUTICALS
ENDEREÇO: NEW LANE, HAVANT, PO9 2NG - PAIS: REINO
UNIDO - CÓDIGO UNICO: A.0639
EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS PFIZER LTDA -
CNPJ: 46.070.868/0036-99

AUTORIZ/MS: 1002166 - EXPEDIENTE(s): 0045803/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Embalagem secundária

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.839, DE 12 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: FUNDAÇÃO BAIANA DE PESQ. CIENTÍFICA E
DESENV. TECNOLÓGICO, FORNECIMENTO E DISTRIBUIÇÃO
DE MEDICAMENTOS-BAHIAFARMA - CNPJ: 13.078.518/0001-90 -
AUTORIZ/MS: 1098837

ENDEREÇO: Acesso II BR 324 nº 1241
MUNICÍPIO: SIMÕES FILHO - UF: BA - EXPEDIENTE:
2101425/17-6

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária;
Embalagem secundária): Comprimidos; Comprimidos Revestidos

EMPRESA: BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA
E FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 60.831.658/0021-10 -
AUTORIZ/MS: 1003678

ENDEREÇO: Rod. Régis Bittencourt (BR116), Km 286
MUNICÍPIO: ITAPEÇERICA DA SERRA - UF: SP -
EXPEDIENTE: 2186737/17-2

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos;
Comprimidos Revestidos; Granulados; Granulados Efervescentes;
Pastilhas; Pós; Pós Efervescentes

EMPRESA: UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL
S/A - CNPJ: 60.665.981/0005-41 - AUTORIZ/MS:
ENDEREÇO: AV. PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA
4.550

MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE - UF: MG - EXPEDIENTE:
2220673/17-6

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós com Preparação
Asséptica; Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume
com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume
com Preparação Asséptica; Suspensões Parenterais de Pequeno
Volume com Esterilização Terminal; Suspensões Parenterais de
Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA: BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA
E FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 60.831.658/0021-10 -
AUTORIZ/MS: 1003678

ENDEREÇO: Rod. Régis Bittencourt (BR116), Km 286
MUNICÍPIO: ITAPEÇERICA DA SERRA - UF: SP -
EXPEDIENTE: 2186779/17-8

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Elixíres; Emulsões;
Soluções; Suspensões; Xaropes

EMPRESA: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS
FARMACÉUTICOS LTDA - CNPJ: 12.424.020/0001-79 -
AUTORIZ/MS: 1106472

ENDEREÇO: Av. Torquato Tapajós, 17 703
MUNICÍPIO: MANAUS - UF: AM - EXPEDIENTE: 2288867/17-5

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Cápsulas;
Comprimidos; Comprimidos Revestidos

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.850, DE 12 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: BIOIN FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA. EPP
ENDEREÇO: AV. CELSO GARCIA, 5025 SALA 1
BAIRRO: TATUAPÉ CEP: 03063000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 03.434.281/0002-60

PROCESSO: 25351.284217/2018-41
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A atividade de manipulação de insumos farmacêuticos sujeitos a controle especial não consta do Relatório de Inspeção/Licença Sanitária apresentada, contrariando a RDC nº 17/2013 e Portaria 344/98.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.851, DE 12 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: DÔTERRA COSMÉTICOS DO BRASIL LTDA
ENDEREÇO: RUA CONCEIÇÃO DE MONTE ALEGRE, 198,
12º ANDAR, CJ 121
BAIRRO: CIDADE MONÇÕES CEP: 04570000 - SÃO
PAULO/SP

CNPJ: 22.092.327/0001-73
PROCESSO: 25351.123310/2018-80 AUTORIZ/MS: 2.00094.2

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS
IMPORTAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: CIRURGICA SUL - DISTRIBUIDORA DE
MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA VIA DO CONHECIMENTO 781
BAIRRO: FRARON CEP: 85503390 - PATO BRANCO/PR

CNPJ: 29.972.416/0001-53
PROCESSO: 25351.298124/2018-01 AUTORIZ/MS: 1.17717.9

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DIABÉTICOS EIRELI - EPP
ENDEREÇO: Capão Adelmo Norberto da Silva, 745 - Terço
BAIRRO: Alto da Boa Vista CEP: 14025670 - RIBEIRÃO
PRETO/SP

CNPJ: 28.675.331/0001-40
PROCESSO: 25351.273919/2018-07 AUTORIZ/MS: 1.17703.0

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: OLIVEIRA E GUIMARAES COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME
ENDEREÇO: RUA RESK SALIM CARONE, 8-10
BAIRRO: GILBERTO MACHADO CEP: 29300550 -
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM/ES

CNPJ: 29.731.564/0001-86
PROCESSO: 25351.292138/2018-11 AUTORIZ/MS: 1.17713.4

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS
FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: TRANSPORTES CARVALHO LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA WASHINGTON LUIZ 5040
BAIRRO: VILA SÃO SEBASTIÃO CEP: 25055009 - DUQUE
DE CAXIAS/RJ

CNPJ: 33.570.797/0001-11
PROCESSO: 25351.290684/2018-18 AUTORIZ/MS: 1.17710.3

ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS
FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: VENTANA SERRA DO BRASIL AGENCIAMENTO
DE CARGAS LTDA
ENDEREÇO: Av. do Contorno, 6500 - salas 803 e 804
BAIRRO: Savassi CEP: 30110044 - BELO HORIZONTE/MG

CNPJ: 04.915.315/0001-10

Item 12

EMPRESA FABRICANTE: KOWA COMPANY, LTD., NAGOYA FACTORY

ENDEREÇO: 18-57, HATOOKA 2-CHOME, KITA-KU, NAGOYA, AICHI-

PAÍS: JAPÃO - CÓDIGO ÚNICO: A.1302

EMPRESA SOLICITANTE: ELI LILLY DO BRASIL LTDA - CNPJ:

43.940.618/0001-44

AUTORIZ/MS: 1012603 - EXPEDIENTE (s): 2300168/17-2

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE

MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Comprimidos Revestidos



EMPRESA: WASSER FARMA LTDA - CNPJ: 01.564.260/0001-52 -

AUTORIZ/MS: 1045873

ENDEREÇO: JOSÉ BONIFÁCIO

MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE: 2278696/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE

MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.294, DE 22 DE AGOSTO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa (s) constante (s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.



Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DUOFLAM

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001-51	Autorização	1.00.298-1
Processo	25351.017986/0134	Categoria Regulatória		Data do registro	15/10/2001
Nome Comercial	DUOFLAM	Registro	102980286	Vencimento do Registro	10/2021
Princípio Ativo	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX 6 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029802860013	SUSPENSAO INJETAVEL	15/10/2001	24 meses
2	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX 6 CT 2 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029802860021	SUSPENSAO INJETAVEL	15/10/2001	24 meses
3	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX C/CAMA 6 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029802860031	SUSPENSAO INJETAVEL	15/10/2001	24 meses
4	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX C/CAMA 12	1029802860048	SUSPENSAO INJETAVEL	15/10/2001	24 meses

Item 8

Item 12



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BROMOGEX

Nome da Empresa	WASSER FARMA LTDA		
CNPJ	01.564.260/0001-52	Autorização	1.04.587-3
Nome Comercial	BROMOGEX		
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES		
Registro	145870004		
Processo	25351.037447/01-11		
Vencimento do Registro	06/2022		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	1	25/06/2002
Validade	48 meses	Registro	1458700040016
Princípio Ativo	BROMOPRIDA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> WASSER FARMA LTDA - RIO DE JANEIRO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRA VENOSO		
IFA único	Sim		
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	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitalis	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	2	25/06/2002
Validade	48 meses	Registro	1458700040024
Princípio Ativo	BROMOPRIDA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		



Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • WASSER FARMA LTDA - RIO DE JANEIRO - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
IFA único	Sim
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	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Destinação	Hospitalar
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não



Consultas / Medicamentos / Detalhes

Item 17

Detalhe do Produto: CARBOCISTEINA

Nome da Empresa	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA		
CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Nome Comercial	CARBOCISTEINA		
Classe Terapêutica	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO		
Registro	125680034		
Processo	25351.020012/01-65		
Vencimento do Registro	08/2021		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP	XAROPE	1	13/08/2001
Validade	24 meses	Registro	1256800340012
Princípio Ativo	CARBOCISTEÍNA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
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		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Sem Tarja		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 80 ML + 50 COP (EMB HOSP)	XAROPE	2	13/08/2001
Validade	24 meses	Registro	1256800340020
Princípio Ativo	CARBOCISTEÍNA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO 		



Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sem IFA Cadastrado
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
Restrito a hospitais	N
Tarja	Sem Tarja
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP	XAROPE	3	13/08/2001
Validade	24 meses	Registro	1256800340039
Princípio Ativo	CARBOCISTEÍNA		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
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		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Sem Tarja		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 80 ML + 50 COP (EMB HOSP)	XAROPE	4	13/08/2001



Validade	24 meses	Registro	1256800340047
Princípio Ativo	CARBOCISTEÍNA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
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		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Sem Tarja		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED	XAROPE	5	13/08/2001
Validade	24 meses	Registro	1256800340055
Princípio Ativo	CARBOCISTEÍNA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
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		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Sem Tarja		



Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 80 ML + COP (EMB HOSP)	XAROPE	6	13/08/2001
Validade	24 meses	Registro	1256800340063
Princípio Ativo	CARBOCISTEÍNA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO Secundária - CAIXA DE PAPELAO 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
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		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Sem Tarja		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML + COP	XAROPE	7	13/08/2001
Validade	24 meses	Registro	1256800340071
Princípio Ativo	CARBOCISTEÍNA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
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
Restrito a hospitais	N
Tarja	Sem Tarja
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 80 ML + 50 COP (EMB HOSP)	XAROPE	8	13/08/2001
Validade	24 meses	Registro	1256800340081
Princípio Ativo	CARBOCISTEÍNA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO Secundária - CAIXA DE PAPELAO 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
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		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Sem Tarja		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP)	XAROPE	9	13/08/2001
Validade	24 meses	Registro	1256800340098
Princípio Ativo	CARBOCISTEÍNA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA DE PAPELAO 		



Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sem IFA Cadastrado
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
Restrito a hospitais	N
Tarja	Sem Tarja
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP)	XAROPE	10	13/08/2001
Validade	24 meses	Registro	1256800340101
Princípio Ativo	CARBOCISTEÍNA		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO Secundária - CAIXA DE PAPELAO 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
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		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Sem Tarja		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP)	XAROPE	11	13/08/2001



Validade	24 meses	Registro	1256800340111
Princípio Ativo	CARBOCISTEÍNA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
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		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Sem Tarja		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 COP	XAROPE	12	13/08/2001
Validade	24 meses	Registro	1256800340128
Princípio Ativo	CARBOCISTEÍNA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO Secundária - CAIXA DE PAPELÃO 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
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		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Sem Tarja		

19/01/2017

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária



Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Voltar



Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: TRIAXTON

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÉUTICA S.A.	CNPJ	58.430.828/0001-60	Autorização	1.01.637-7
Processo	25351 323709/2013-30	Categoria Regulatória		Data do registro	12/08/2013
Nome Comercial	TRIAXTON	Registro	116370101	Vencimento do Registro	01/2023
Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS TIPO III + DIL AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163701010010	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
2	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS TIPO III + 20 DIL AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163701010029	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
3	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS TIPO III + 20 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1163701010037	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
4	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS TIPO III ATIVA	1163701010045	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses
5	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS TIPO III ATIVA	1163701010053	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses

Item 19



Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cetoconazol

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.434605/2007-26	Categoria Regulatória		Data do registro	28/04/2008
Nome Comercial	cetoconazol	Registro	125680192	Vencimento do Registro	04/2023
Princípio Ativo	CETOCONAZOL			Medicamento de referência	
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICO			ATC	
Parecer Público		Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1256801920012	COMPRIMIDO SIMPLES	28/04/2008	24 meses
2	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1256801920020	COMPRIMIDO SIMPLES	28/04/2008	24 meses
3	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801920039	COMPRIMIDO SIMPLES	28/04/2008	24 meses
4	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 ATIVA	1256801920047	COMPRIMIDO SIMPLES	28/04/2008	24 meses
5	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 ATIVA	1256801920055	COMPRIMIDO SIMPLES	28/04/2008	24 meses
6	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256801920063	COMPRIMIDO SIMPLES	28/04/2008	24 meses

Am 20



Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CINARIZINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	73.663.650/0001-90	Autorização	1.02.352-8
Processo	25351.013510/2003-49	Categoria Regulatória		Data do registro	10/12/2003
Nome Comercial	CINARIZINA	Registro	123520143	Vencimento do Registro	12/2023
Princípio Ativo	CINARIZINA			Medicamento de referência	
Classe Terapêutica	VASODILATADORES			ATC	
Parecer Público		Bula Paciente		Bula Profissional	

Item 23

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1235201430011	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1235201430021	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
3	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1235201430038	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
4	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1235201430046	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
5	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1235201430054	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
6	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1235201430062	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses



Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

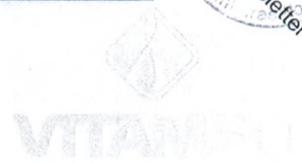
Detalhe do Produto: ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO

Nome da Empresa Detentora do Registro	ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	02.281.006/0001-00	Autorização	
Processo	25351.032834/0161	Categoria Regulatória		Data do registro	19/03/2002
Nome Comercial	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO	Registro	151700004	Vencimento do Registro	03/2022
Princípio Ativo				Medicamento de referência	
Classe Terapêutica	REIDRATANTES PARENTERAIS			ATC	
Parecer Público		Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1517000040012	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/03/2002	24 meses
2	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1517000040020	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/03/2002	24 meses
3	200 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1517000040039	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/03/2002	24 meses
4	200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1517000040047	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/03/2002	24 meses
5	9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML	1517000040055	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/03/2002	24 meses

Item 25



A+ A-

OUTROS PRODUTOS

COMPLEXO B - 100% da IDR

acesse nossa loja virtual >



Moov

COMPLEXO B - 100% da IDR

Suplementação de vitaminas do Complexo B.

Apresentação: 90 comprimidos

M.S.: Produto isento de registro conforme RDC 27/10.

- + COMPARTILHE
- ★ SAIBA MAIS
- + FALE COM O FARMACÊUTICO
- 👁️ VEJA A BULA



Laboratório Farmacêutico Vitamed Ltda
R. Flávio Francisco Bellini, 459 | CEP 95098-170 - Caxias do Sul - RS
Fone: (54) 4009.32.00 - Fax: (54) 4009.32.02

CURTA NOSSA PÁGINA Curtir 19

Ministério da Saúde

Am 35

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

Consulta de Produtos

Institucional Anvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação

Espaço Cidadão Profissional de Saúde Setor Regulado

Detalhe do Produto : ESKAVIT

Nome da Empresa:	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA		
CNPJ:	19.570.720/0001-10	Autorização:	1013430
Nome Comercial:	ESKAVIT		
Categoria:	VITAMINA K SIMPLES OU EM ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS		
Registro:	113430129		
Processo:	25351.000979/2006-61		
Vencimento do Registro:	03/2021		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	1	27/03/2006
Validade:	24 meses	Registro:	1134301290012
Princípio Ativo:	FITOMENADIONA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	2	27/03/2006
Validade:	24 meses	Registro:	1134301290020
Princípio Ativo:	FITOMENADIONA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	3	27/03/2006
Validade:	24 meses	Registro:	1134301290039
Princípio Ativo:	FITOMENADIONA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		



Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG/ ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 1 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	4	27/03/2006
Validade:	24 meses	Registro:	1134301290047
Princípio Ativo:	FITOMENADIONA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	<u>Fabricantes Nacionais</u> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - BRASIL <hr/> <u>Fabricantes Internacionais</u> [sem dados cadastrados]		

VOLTAR

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília - DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados.



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE

Nome da Empresa	ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA		
CNPJ	02.281.006/0001-00	Autorização	1.05.170-8
Nome Comercial	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE		
Classe Terapêutica	REIDRATANTES PARENTERAIS		
Registro	151700001		
Processo	25351.032842/01-90		
Vencimento do Registro	03/2022		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	1	19/03/2002
Validade	24 meses	Registro	1517000010016
Princípio Ativo	GLICOSE		
Complemento Diferencial da Apresentação	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE GLICOSE 50%		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO INCOLOR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA - EUSÉBIO - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	S		
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	2	19/03/2002
Validade	24 meses	Registro	1517000010024
Princípio Ativo	GLICOSE		
Complemento Diferencial da Apresentação	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE GLICOSE 50%		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO INCOLOR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 		



Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA - EUSÉBIO - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>
Via de Administração	INTRAVENOSA
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	S
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
250 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	5	19/03/2002
Validade	24 meses	Registro	1517000010059
Princípio Ativo	GLICOSE		
Complemento Diferencial da Apresentação	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE 25%		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE POLIETILENO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 		

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA - EUSÉBIO - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>
Via de Administração	INTRAVENOSA
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	S
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
250 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	6	19/03/2002
Validade	24 meses	Registro	1517000010067



Princípio Ativo	GLICOSE		
Complemento Diferencial da Apresentação	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE 25%		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE POLIETILENO INCOLOR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 		
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA - EUSÉBIO - BRASIL <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	S		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
250 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP PLAS INC PE X 20 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	9	19/03/2002
Validade	24 meses	Registro	1517000010091
Princípio Ativo	GLICOSE		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE POLIETILENO INCOLOR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 		
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA - EUSÉBIO - BRASIL <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação			
Restrito a hospitais	S		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		



Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
250 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC PE X 20 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	10	19/03/2002
Validade	24 meses	Registro	1517000010105
Princípio Ativo	GLICOSE		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE POLIETILENO INCOLOR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA - EUSÉBIO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação			
Restrito a hospitais	S		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
250 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC PE X 20 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	11	19/03/2002
Validade	24 meses	Registro	1517000010113
Princípio Ativo	GLICOSE		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE POLIETILENO INCOLOR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA - EUSÉBIO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação			



Restrito a hospitais	S
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP PLAS INC PE X 20 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	12	19/03/2002
Validade	24 meses	Registro	1517000010121
Princípio Ativo	GLICOSE		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE POLIETILENO INCOLOR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA - EUSÉBIO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação			
Restrito a hospitais	S		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC PE X 20 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	13	19/03/2002
Validade	24 meses	Registro	1517000010131
Princípio Ativo	GLICOSE		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE POLIETILENO INCOLOR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA - EUSÉBIO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		



Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	
Restrito a hospitais	S
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC PE X 20 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	14	19/03/2002
Validade	24 meses	Registro	1517000010148
Princípio Ativo	GLICOSE		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE POLIETILENO INCOLOR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA - EUSÉBIO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação			
Restrito a hospitais	S		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	15	19/03/2002
Validade	24 meses	Registro	1517000010156
Princípio Ativo	GLICOSE		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BOLSA DE PLASTICO INCOLOR FLEXIVEL Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 		



Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA - EUSÉBIO - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>
Via de Administração	INTRAVENOSA
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Destinação	
Restrito a hospitais	S
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	16	19/03/2002
Validade	24 meses	Registro	1517000010164
Princípio Ativo	GLICOSE		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BOLSA DE PLASTICO INCOLOR FLEXIVEL • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 		

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA - EUSÉBIO - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>
Via de Administração	INTRAVENOSA
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Destinação	
Restrito a hospitais	S
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	17	19/03/2002
Validade	24 meses	Registro	1517000010172



Princípio Ativo	GLICOSE
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BOLSA DE PLASTICO INCOLOR FLEXIVEL Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA - EUSÉBIO - BRASIL <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>
Via de Administração	INTRAVENOSA
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	
Restrito a hospitais	S
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	18	19/03/2002
Validade	24 meses	Registro	1517000010180
Princípio Ativo	GLICOSE		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BOLSA DE PLASTICO INCOLOR FLEXIVEL Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 		
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA - EUSÉBIO - BRASIL <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação			
Restrito a hospitais	S		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		



Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	19	19/03/2002
Validade	24 meses	Registro	1517000010199
Princípio Ativo	GLICOSE		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BOLSA DE PLASTICO INCOLOR FLEXIVEL Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA - EUSÉBIO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação			
Restrito a hospitais	S		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	20	19/03/2002
Validade	24 meses	Registro	1517000010202
Princípio Ativo	GLICOSE		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BOLSA DE PLASTICO INCOLOR FLEXIVEL Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA - EUSÉBIO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação			
Restrito a hospitais	S		



Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	21	19/03/2002
Validade	24 meses	Registro	1517000010210
Princípio Ativo	GLICOSE		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BOLSA DE PLASTICO INCOLOR FLEXIVEL Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA - EUSÉBIO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação			
Restrito a hospitais	S		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	22	19/03/2002
Validade	24 meses	Registro	1517000010229
Princípio Ativo	GLICOSE		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BOLSA DE PLASTICO INCOLOR FLEXIVEL Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA - EUSÉBIO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		



Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	
Restrito a hospitais	S
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	23	19/03/2002
Validade	24 meses	Registro	1517000010237
Princípio Ativo	GLICOSE		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BOLSA DE PLASTICO INCOLOR FLEXIVEL Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA - EUSÉBIO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação			
Restrito a hospitais	S		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	24	19/03/2002
Validade	24 meses	Registro	1517000010245
Princípio Ativo	GLICOSE		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BOLSA DE PLASTICO INCOLOR FLEXIVEL Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 		



Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA - EUSÉBIO - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>
Via de Administração	INTRAVENOSA
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Destinação	
Restrito a hospitais	S
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 20 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	3	19/03/2002
Validade	24 meses	Registro	1517000010032
Princípio Ativo	GLICOSE		
Complemento Diferencial da Apresentação	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE 50%		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE POLIETILENO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 		

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA - EUSÉBIO - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>
Via de Administração	INTRAVENOSA
IFA único	Sim
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	S
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 20 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	4	19/03/2002
Validade	24 meses	Registro	1517000010040



Princípio Ativo	GLICOSE
Complemento Diferencial da Apresentação	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE 50%
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE POLIETILENO INCOLOR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA - EUSÉBIO - BRASIL <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>
Via de Administração	INTRAVENOSA
IFA único	Sim
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	S
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
250 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 20 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	7	19/03/2002
Validade	24 meses	Registro	1517000010034
Princípio Ativo	GLICOSE		
Complemento Diferencial da Apresentação	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE 25%		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE POLIETILENO INCOLOR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 		
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA - EUSÉBIO - BRASIL <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	S		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		



Apresentação fracionada	Não		
Apresentação <input type="checkbox"/> INATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
250 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 20 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	8	19/03/2002
Validade	24 meses	Registro	1517000010042
Princípio Ativo	GLICOSE		
Complemento Diferencial da Apresentação	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE 25%		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE POLIETILENO INCOLOR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA - EUSÉBIO - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	S		
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		



Item 40

Consulta de Produtos



Detalhe do Produto : HEMOFOL

Nome da Empresa:	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.		
CNPJ:	44.734.671/0001-51	Autorização:	1002981
Nome Comercial:	HEMOFOL		
Princípio Ativo:	heparina sódica suína		
Categoria:	ANTICOAGULANTES		
Registro:	102980371		
Processo:	25351.317406/2008-35		
Vencimento do Registro:	05/2019		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
5000 UI/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 5 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	1	15/06/2009
Validade:	24 meses	Registro:	1029803710015
Embalagem:	FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Primária CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
5000 UI/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 5 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	2	15/06/2009
Validade:	24 meses	Registro:	1029803710023
Embalagem:	FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Primária CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	3	15/06/2009
Validade:	24 meses	Registro:	1029803710031
Embalagem:	FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Primária CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
5000 UI/ML SOL INJ IV CX 1 EST PLAS X 1 FA VD TRANS X 5 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	4	31/03/2014
Validade:	24 meses	Registro:	1029803710041
Embalagem:	FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Primária CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais		



[sem dados cadastrados]			
Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
5000 UI/ML SOL INJ IV CX 20 EST PLAS X 1 FA VD TRANS X 5 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	5	31/03/2014
Validade:	24 meses	Registro:	1029803710058
Embalagem:	FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Primária CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - BRASIL		
	Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
<input type="button" value="VOLTAR"/>			

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782





Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: EKSON

Nome da Empresa Detentora do Registro	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	CNPJ	60.659.463/0029-92	Autorização	1.00.573-9
Processo	25351.499844/2011-76	Categoria Regulatória		Data do registro	18/02/2013
Nome Comercial	EKSON	Registro	105730443	Vencimento do Registro	02/2023
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BENSERAZIDA, LEVODOPA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIPARKINSONIANOS			ATC	
Parecer Público		Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 10 ATIVA	1057304430012	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2013	24 meses
2	200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 30 ATIVA	1057304430020	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2013	24 meses
3	200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 60 ATIVA	1057304430039	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2013	24 meses
4	100 MG + 25 MG COM CT FR VD AMB X 10 ATIVA	1057304430047	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2013	24 meses
5	100 MG + 25 MG COM CT FR VD AMB X 30 ATIVA	1057304430055	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2013	24 meses
6	100 MG + 25 MG COM CT FR VD AMB X 60 ATIVA	1057304430063	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2013	24 meses

Voltar

Item 45

Item 49



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HYPOCAÍNA

Nome da Empresa	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA		
CNPJ	17.174.657/0001-78	Autorização	1.00.387-7
Nome Comercial	HYPOCAÍNA		
Classe Terapêutica	ANESTESICOS LOCAIS		
Registro	103870039		
Processo	25001.203812/82		
Vencimento do Registro	09/2022		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 50 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	1	14/05/2001
Validade	24 meses	Registro	1038700390017
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)		
IFA único	Sim		
Conservação	[sem dados cadastrados]		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação			
Restrito a hospitais	S		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	2	14/05/2001
Validade	24 meses	Registro	1038700390025
Princípio Ativo			
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA 		



Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)
IFA único	Não
Conservação	[sem dados cadastrados]
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	
Restrito a hospitais	S
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	3	14/05/2001
Validade	24 meses	Registro	1038700390033
Princípio Ativo			
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	IMPLANTE OSSEO		
IFA único	Não		
Conservação	[sem dados cadastrados]		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação			
Restrito a hospitais	S		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 50 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	4	14/05/2001



Validade	24 meses	Registro	1038700390041
Princípio Ativo			
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)		
IFA único	Não		
Conservação	[sem dados cadastrados]		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação			
Restrito a hospitais	S		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 50 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	5	14/05/2001
Validade	24 meses	Registro	1038700390051
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	PARENTERAL(INTRAMUSCULAR OU SUBCUTANEA)		
IFA único	Sim		
Conservação	[sem dados cadastrados]		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação			
Restrito a hospitais	S		
Tarja	[sem dados cadastrados]		



Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	6	14/05/2001
Validade	24 meses	Registro	1038700390068
Princípio Ativo			
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)		
IFA único	Não		
Conservação	[sem dados cadastrados]		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação			
Restrito a hospitais	S		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	7	14/05/2001
Validade	24 meses	Registro	1038700390076
Princípio Ativo			
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)		
IFA único	Não		
Conservação	[sem dados cadastrados]		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		



Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	
Restrito a hospitais	S
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 50 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	8	14/05/2001
Validade	24 meses	Registro	1038700390084
Princípio Ativo			
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)		
IFA único	Não		
Conservação	[sem dados cadastrados]		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação			
Restrito a hospitais	S		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG/ML + 0,005 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD AMB X 20 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	9	14/05/2001
Validade	24 meses	Registro	1038700390092
Princípio Ativo			
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 		



Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)
IFA único	Não
Conservação	[sem dados cadastrados]
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	
Restrito a hospitais	S
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG/ML SOL INJ CX 25 FR VD INC X 20 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	10	14/05/2001
Validade	24 meses	Registro	1038700390106
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO INCOLOR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - RIBEIRÃO DAS NEVES - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação			
Restrito a hospitais	S		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG/ML SOL INJ CX 25 FR VD INC X 20 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	11	14/05/2001
Validade	24 meses	Registro	1038700390114



Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAINA
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">Primária - FRASCO DE VIDRO INCOLORSecundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none">HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - RIBEIRÃO DAS NEVES - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]
Via de Administração	INTRAVENOSA
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	
Restrito a hospitais	S
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

[Voltar](#)



Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PARACETAMOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.009829/2003-70	Categoria Regulatória		Data do registro	01/03/2004
Nome Comercial	PARACETAMOL	Registro	113430110	Vencimento do Registro	03/2024
Princípio Ativo	PARACETAMOL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			ATC	
Parecer Público		Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG/ML SOL OR CT 01 FR PLAS OPC GOT X 15 ML ATIVA	1134301100019	SOLUÇÃO ORAL	01/03/2004	24 meses
2	200 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML ATIVA	1134301100027	SOLUÇÃO ORAL	01/03/2004	24 meses

Voltar

Item 54



Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PARACETAMOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.002896/2003-63	Categoria Regulatória		Data do registro	05/06/2003
Nome Comercial	PARACETAMOL	Registro	113430101	Vencimento do Registro	06/2023
Princípio Ativo	PARACETAMOL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			ATC	
Parecer Público		Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM BL AL PLAS AMB X 200 ATIVA	1134301010011	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses
2	500 MG COM BL AL PLAS AMB X 12 ATIVA	1134301010028	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses
3	500 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 ATIVA	1134301010036	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses
4	750 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 ATIVA	1134301010044	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses
5	750 MG COM BL AL PLAS AMB X 200 ATIVA	1134301010052	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses
6	750 MG COM BL AL PLAS AMB X 12 ATIVA	1134301010060	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses

Voltar

Item 55.



Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PROMETAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA	CNPJ	61.068.755/0001-12	Autorização	1.00.714-6
Processo	25000.000919/9721	Categoria Regulatória		Data do registro	22/10/1997
Nome Comercial	PROMETAZOL	Registro	107140213	Vencimento do Registro	10/2022
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROMETAZINA, PROMETAZINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

de w.r.

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1071402130019	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/10/1997	24 meses
2	25 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1071402130027	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/10/1997	24 meses
3	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1071402130035	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/10/1997	24 meses
4	25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1071402130043	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/10/1997	24 meses
5	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1071402130051	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/10/1997	24 meses
6	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1071402130061	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/10/1997	24 meses
8	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1071402130086	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/10/1997	24 meses

Ministério da Saúde

Item 58

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

Consulta de Produtos

[Institucional](#)
[Anvisa Divulga](#)
[Serviços](#)
[Áreas de Atuação](#)
[Legislação](#)
[Espaço Cidadão](#)
[Profissional de Saúde](#)
[Setor Regulado](#)

Detalhe do Produto : cloridrato de ranitidina

Nome da Empresa:	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA		
CNPJ:	06.628.333/0001-46	Autorização:	1010851
Nome Comercial:	cloridrato de ranitidina		
Categoria:	ANTIULCEROSOS		
Registro:	110850025		
Processo:	25351.235969/2004-82		
Vencimento do Registro:	04/2020		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	1	12/04/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1108500250011
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE RANITIDINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	2	12/04/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1108500250021
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE RANITIDINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	3	12/04/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1108500250038
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE RANITIDINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		



[Empty rectangular box] VOLTAR

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados





Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

[Consultas](#) / [Medicamentos](#) / Medicamentos

Detalhe do Produto: BABYMED

Nome da Empresa Detentora do Registro	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	CNPJ	02.814.497/0001-07	Autorização	1.04.381-0
Processo	25351.168204/2002-68	Categoria Regulatória		Data do registro	26/08/2002
Nome Comercial	BABYMED	Registro	143810079	Vencimento do Registro	08/2017
Princípio Ativo	COLECALCIFEROL, PALMITATO DE RETINOL, ÓXIDO DE ZINCO			Medicamento de referência	
Classe Terapêutica	EMOLIENTES E PROTETORES DA PELE E MUCOSAS			ATC	
Parecer Público		Bula Paciente		Bula Profissional	

[Expandir Todas](#)

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM CT BG AL X 45 G CANCELADA OU CADUCA	1438100790011	POMADA DERMATOLOGICA	26/08/2002	24 meses
2	5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM CT BG AL X 100 G CANCELADA OU CADUCA	1438100790028	POMADA DERMATOLOGICA	26/08/2002	24 meses
3	5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM CX 50 BG AL X 45 G CANCELADA OU CADUCA	1438100790036	POMADA DERMATOLOGICA	26/08/2002	24 meses
4	5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM CT BG PLAS AL OPC X 45 G ATIVA	1438100790044	POMADA DERMATOLOGICA	26/08/2002	24 meses
5	5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM CT BG PLAS	1438100790052	POMADA DERMATOLOGICA	26/08/2002	24 meses

Acom SS

Detalhe do Produto : simeticona

Nome da Empresa:	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA		
CNPJ:	19.570.720/0001-10	Autorização:	1013430
Nome Comercial:	simeticona		
Classe Terapêutica:	ADSORVENTES E ANTIFISÉTICOS INTESTINAIS SIMPLES		
Registro:	113430133		
Processo:	25351.405984/2005-85		
Vencimento do Registro:	07/2021		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	EMULSAO ORAL	1	17/07/2006
Validade:	24 meses	Registro:	1134301330014
Princípio Ativo:	SIMETICONA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - SABARÁ - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	ORAL		
IFA único:	Sim		
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:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
75 MG/ML EMU OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	EMULSAO ORAL	2	17/07/2006
Validade:	24 meses	Registro:	1134301330022
Princípio Ativo:	SIMETICONA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR - Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	ORAL		
IFA único:	Sim		
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:	[sem dados cadastrados]
Destinação:	Comercial
Restrito a hospitais:	Não Informado
Tarja:	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência:	Não
Apresentação fracionada:	Não

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	EMULSAO ORAL	3	17/07/2006
Validade:	24 meses	Registro:	1134301330030
Princípio Ativo:	SIMETICONA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR - Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	ORAL		
IFA único:	Sim		
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:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

VOLTAR

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados.





Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

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		Data do registro	10/09/2012
Nome Comercial	SULFADIAZINA DE PRATA	Registro	147610023	Vencimento do Registro	09/2022
Princípio Ativo	SULFADIAZINA DE PRATA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	OUTROS PRODUTOS COM AÇÃO NA PELE E MUCOSAS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

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
2	10 MG / G CREM DERM CX 200 BG AL REV X 30 G ATIVA	1476100230025	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses
3	10 MG / G CREM DERM CT PT PLAS OPC X 400 G ATIVA	1476100230033	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses
4	10 MG / G CREM DERM CX 24 PT PLAS OPC X 400 G ATIVA	1476100230041	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses
5	10 MG / G CREM DERM CT BG AL REV X 50 G ATIVA	1476100230051	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses

Item 66



Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: VITADESAN

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA	CNPJ	61.068.755/0001-12	Autorização	1.00.714-6
Processo	25000.000550/88	Categoria Regulatória		Data do registro	24/02/1989
Nome Comercial	VITADESAN	Registro	107140099	Vencimento do Registro	02/2024
Princípio Ativo	COLECALCIFEROL, PALMITATO DE RETINOL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(3000 + 800) UI/ML SOL OR CT FR VD CGT X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1071400990010	SOLUÇÃO ORAL	24/02/1989	24 meses
2	(3000 + 800) UI/ML SOL OR CX 50 FR VD CGT X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1071400990029	SOLUÇÃO ORAL	24/02/1989	24 meses
3	(3000 + 800) UI/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 10ML ATIVA	1071400990037	SOLUÇÃO ORAL	24/02/1989	24 meses
4	(3000 + 800) UI/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 10ML ATIVA	1071400990045	SOLUÇÃO ORAL	24/02/1989	24 meses

Herbert



ENVELOPE PROPOSTA (envelope nº. 01)

PREGÃO Nº. 037/2019

**NOME DO PROPONENTE: PHARMED COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS
HOSPITALARES EIRELI**

CNPJ: 20.138.626/0001-76

FONE/FAX: 45 3035-1935

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 17.263.792/0001-90 Fornecedor: REALMED DISTRIBUIDORA LTDA - EPP

E-mail: REALMEDDISTRIBUIDORA@HOTMAIL.COM

Endereço: RUA BELO HORIZONTE 2209 - NEVA - Cascavel/PR - CEP 85802-228

Telefone: 45-3039-3076

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 9061647284

Contador:

Telefone contador:

Representante: ANDERSON DOS SANTOS

CPF: 043.294.799-07

RG: 84555452

Endereço representante: RUA MATO GROSSO 1575 APT. 204 - CENTRO - Cascavel/PR - CEP 85812-020

Telefone representante: 45-3039-3076

E-mail representante: REALMEDDISTRIBUIDORA@HOTMAIL.COM

Banco: 104 - CEF

Agência: 3806 - TANCREDO NEVES - Cascavel/PR

Conta: 295-4

Data de abertura: 12/12/2012

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	ACICLOVIR, DOSAGEM:50 MG/G, USO:CREME BISNAGA 10G CÓDIGO BR 0268375	2.000,00	BISN	3,11				0,00
002	EPINEFRINA, DOSAGEM:1MG/ML, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 ML CÓDIGO BR 0268255	300,00	AMP	1,86				0,00
003	AMPICILINA 500MG CÁPSULA CÓDIGO BR 0267515	3.000,00	CAPS	0,42				0,00
004	AMBROXOL, COMPOSIÇÃO:SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:3 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE FRASCO 100ML OU MAIS COM COPO DOSADOR CÓDIGO BR 0446264	4.000,00	FR	1,81	NATULAB		1,76	7.040,00
005	AMBROXOL, COMPOSIÇÃO:SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:6 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE FRASCO 100ML OU MAIS COM COPO DOSADOR CÓDIGO BR 0446263	4.000,00	FR	1,84	NATULAB		1,76	7.040,00
006	AMINOFILINA, DOSAGEM:100 MG COMPRIMIDO CÓDIGO BR 0267511	80.000,00	COM	0,09	HIPOLABOR		0,09	7.200,00
007	AMINOFILINA, DOSAGEM:24 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10ML CÓDIGO BR 0292402	300,00	AMP	0,83				0,00
008	BETAMETASONA, COMPOSIÇÃO:DIPROPIONATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, DOSAGEM:5MG + 2MG, USO:INJETÁVEL AMPOLA 1 ML CÓDIGO BR 0270590	5.000,00	AMP	7,91	CRISTALIA		5,85	29.250,00
009	FENOTEROL	300,00	FR	3,62	PRATI		3,47	1.041,00

esProposta - Versão: 1.1.4.7

31/05/2019 10:36:14

REALMED DISTRIBUIDORA LTDA. - EPP
CNPJ 17.263.792/0001-90 - I. E. 906.16472-84



Pregão 37/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 17.263.792/0001-90 Fornecedor: REALMED DISTRIBUIDORA LTDA - EPP

E-mail: REALMEDDISTRIBUIDORA@HOTMAIL.COM

Endereço: RUA BELO HORIZONTE 2209 - NEVA - Cascavel/PR - CEP 85802-228

Telefone: 45-3039-3076 Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 9061647284

Contador:

Telefone contador:

Representante: ANDERSON DOS SANTOS

CPF: 043.294.799-07

RG: 84555452

Endereço representante: RUA MATO GROSSO 1575 APTO. 204 - CENTRO - Cascavel/PR - CEP 85812-020

Telefone representante: 45-3039-3076

E-mail representante: REALMEDDISTRIBUIDORA@HOTMAIL.COM

Banco: 104 - CEF

Agência: 3806 - TANCREDO NEVES - Cascavel/PR

Conta: 295-4

Data de abertura: 12/12/2012

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
	BROMIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO ORAL FRASCO 20ML CÓDIGO BR 0396471							
010	BROMOPRIDA, DOSAGEM: 10 MG COMPRIMIDOS CÓDIGO BR 0269954	90.000,00	COM	0,20				0,00
011	BROMOPRIDA, DOSAGEM: 4 MG/ML, APRESENTAÇÃO: GOTAS FRASCO 20 ML CÓDIGO BR 0269956	3.000,00	FR	1,17				0,00
012	BROMOPRIDA, DOSAGEM: 5 MG/ML, APRESENTAÇÃO: INJETÁVEL AMPOLA 2 ML CÓDIGO BR 0269958	600,00	AMP	1,99	WASSER		1,60	960,00
013	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM: 10MG + 250MG COMPRIMIDO OU DRÁGEA CÓDIGO BR 0270620	80.000,00	COM	0,45	PHARLAB		0,43	34.400,00
014	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM: 4MG + 500MG/ML, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5ML CÓDIGO BR 0270621	2.000,00	FR	1,66	HYPOFARMA		1,37	2.740,00
015	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, DOSAGEM: 10 MG COMPRIMIDO OU DRÁGEA CÓDIGO BR 0267283	100.000,0	COM	0,56	U.QUIMICA		0,54	54.000,00
016	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, DOSAGEM: 20 MG/ML, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 ML CÓDIGO BR 0267282	1.000,00	AMP	1,27	FARMACE		1,06	1.060,00
017	CARBOCISTEÍNA,	4.000,00	FR	3,83	PRATI		3,83	15.320,00

REALMED DISTRIBUIDORA LTDA. - EPP
CNPJ 17.263.792/0001-90 - I. E. 906.16472-84



PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 17.263.792/0001-90 **Fornecedor:** REALMED DISTRIBUIDORA LTDA - EPP **E-mail:** REALMEDDISTRIBUIDORA@HOTMAIL.COM
Endereço: RUA BELO HORIZONTE 2209 - NEVA - Cascavel/PR - CEP 85802-228 **Telefone:** 45-3039-3076 **Fax:** **Celular:**
Inscrição Estadual: 9061647284 **Contador:** **Telefone contador:**
Representante: ANDERSON DOS SANTOS **CPF:** 043.294.799-07 **RG:** 84555452
Endereço representante: RUA MATO GROSSO 1575 APTO. 204 - CENTRO - Cascavel/PR - CEP 85812-020 **Telefone representante:** 45-3039-3076
E-mail representante: REALMEDDISTRIBUIDORA@HOTMAIL.COM
Banco: 104 - CEF **Agência:** 3806 - TANCREDO NEVES - Cascavel/PR **Conta:** 295-4 **Data de abertura:** 12/12/2012

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
	CONCENTRAÇÃO:20 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:XAROPE FRASCO 80 ML OU MAIS COM COPO DOSADOR CÓDIGO BR 0449010							
018	CARBOCISTEÍNA, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:XAROPE FRASCO 80 ML OU MAIS COM COPO DOSADOR CÓDIGO BR 0449011	4.000,00	FR	4,52	PRATI		4,50	18.000,00
019	CEFTRIAXONA SÓDICA, 1 G, ENDOVENOSO FRASCO/AMPOLA CÓDIGO BR 0268414	3.000,00	FR	11,26	BLAUSIEGEL		7,99	23.970,00
020	CETOCONAZOL, DOSAGEM:200 MG COMPRIMIDO CÓDIGO BR 0267151	4.000,00	COM	0,19				0,00
021	CETOCONAZOL, DOSAGEM:20 MG/G, FORMA FARMACÉUTICA:CREME TÓPICO BISNAGA 30G CÓDIGO BR 0308736	2.000,00	BISN	2,88				0,00
022	CITALOPRAM, DOSAGEM:20 MG COMPRIMIDO CÓDIGO BR 0272903	130.000,0	COM	0,24	ZYDUS		0,16	20.800,00
023	CINARIZINA, DOSAGEM:75 MG COMPRIMIDO CÓDIGO BR 0267629	100.000,0	COM	0,28	HYPERMARCAS/NEOQUIMICA		0,16	16.000,00
024	CLORETO DE POTÁSSIO, DOSAGEM:19,1%, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA CÓDIGO BR 0267162	300,00	AMP	0,26				0,00
025	CLORETO DE SÓDIO, DOSAGEM:20%, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA CÓDIGO BR 0267574	300,00	AMP	0,59				0,00
026	CLORPROMAZINA, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	100,00	AMP	1,59				0,00

REALMED DISTRIBUIDORA LTDA. - EPP
CNPJ 17.263.792/0001-90 - I. E. 906.16472-84



Pregão 37/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 17.263.792/0001-90 Fornecedor : REALMED DISTRIBUIDORA LTDA - EPP

E-mail: REALMEDDISTRIBUIDORA@HOTMAIL.COM

Endereço : RUA BELO HORIZONTE 2209 - NEVA - Cascavel/PR - CEP 85802-228

Telefone: 45-3039-3076 Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 9061647284

Contador:

Telefone contador:

Representante: ANDERSON DOS SANTOS

CPF: 043.294.799-07

RG: 84555452

Endereço representante: RUA MATO GROSSO 1575 APT0. 204 - CENTRO - Cascavel/PR - CEP 85812-020

Telefone representante: 45-3039-3076

E-mail representante: REALMEDDISTRIBUIDORA@HOTMAIL.COM

Banco: 104 - CEF

Agência: 3806 - TANCREDO NEVES - Cascavel/PR

Conta: 295-4

Data de abertura: 12/12/2012

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
027	AMPOLA 5 ML CÓDIGO BR 0268069 PETIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML CÓDIGO BR 0272329	300,00	AMP	3,71	U.QUIMICA		3,40	1.020,00
028	COLAGENASE, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, CONCENTRAÇÃO:0,6UI + 1%, USO:POMADA BISNAGA 30G CÓDIGO BR 0270495	1.000,00	BISN	13,64	ABBOT		9,30	9.300,00
029	VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA:B1, B2, B3, B5, B6, B12 COMPRIMIDO OU DRÁGEA CÓDIGO BR 0437109	100.000,0	COM	0,05	NATULAB		0,05	5.000,00
030	VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA:B1,B2,B3,B5,B6, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS FRASCO 30 ML CÓDIGO BR 0449138	1.000,00	FR	5,06	NATULAB		4,90	4.900,00
031	VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA:B1, B2, B5, B6 E PP, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML CÓDIGO BR 0363088	4.000,00	AMP	0,85	HYPOFARMA		0,79	3.160,00
032	DEXAMETASONA, DOSAGEM:0,1 MG/ML, APRESENTAÇÃO:ELIXIR FRASCO 100 ML OU MAIS COM COPO DOSADOR CÓDIGO BR 0268243	3.000,00	FR	1,78	SOBRAL		1,53	4.590,00
033	DIAZEPAM, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML CÓDIGO BR 0267194	600,00	AMP	0,99				0,00
034	DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO:SAL SÓDICO, DOSAGEM:25MG/ML, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	6.000,00	AMP	0,82	FARMACE		0,65	3.900,00

esProposta - Versão: 1.1.4.7

31/05/2019 10:36:14

REALMED DISTRIBUIDORA LTDA. - EPP
CNPJ 17.263.792/0001-90 - I. E. 906.16472-84



PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 17.263.792/0001-90 Fornecedor: REALMED DISTRIBUIDORA LTDA - EPP

E-mail: REALMEDDISTRIBUIDORA@HOTMAIL.COM

Endereço: RUA BELO HORIZONTE 2209 - NEVA - Cascavel/PR - CEP 85802-228

Telefone: 45-3039-3076

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 9061647284

Contador:

Telefone contador:

Representante: ANDERSON DOS SANTOS

CPF: 043.294.799-07

RG: 84555452

Endereço representante: RUA MATO GROSSO 1575 APT. 204 - CENTRO - Cascavel/PR - CEP 85812-020

Telefone representante: 45-3039-3076

E-mail representante: REALMEDDISTRIBUIDORA@HOTMAIL.COM

Banco: 104 - CEF

Agência: 3806 - TANCREDO NEVES - Cascavel/PR

Conta: 295-4

Data de abertura: 12/12/2012

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
	AMPOLA 3 ML CÓDIGO BR 0271003							
035	FITOMENADIONA, DOSAGEM:10 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 ML CÓDIGO BR 0292399	400,00	AMP	2,40	HIPOLABOR		1,18	472,00
036	FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM:100 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML CÓDIGO BR 0300725	200,00	AMP	2,63				0,00
037	GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:25%, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML CÓDIGO BR 0267540	500,00	AMP	0,63	FARMACE		0,19	95,00
038	GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:50%, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML CÓDIGO BR 0267541	500,00	AMP	0,27	FARMACE		0,25	125,00
039	HALOPERIDOL, CONCENTRAÇÃO:5 MG/ML, TIPO USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1ML CÓDIGO BR 0292196	300,00	AMP	1,45	HYPOFARMA		1,17	351,00
040	HEPARINA SÓDICA 5.000UI AMPOLA 0,25ML SUBCUTÂNEA CÓDIGO BR 0448983	3.000,00	AMP	6,96	CRISTALIA		6,11	18.330,00
041	HIDROCORTISONA, PRINCÍPIO ATIVO:500MG, INJETÁVEL FRASCO OU AMPOLA CÓDIGO BR 0270219	800,00	FR	6,34	TEUTO		5,15	4.120,00
042	IBUPROFENO, DOSAGEM:50 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SUSPENSÃO ORAL FRASCO 30 ML CÓDIGO BR 0294643	1.000,00	FR	1,53	NATULAB		1,39	1.390,00

REALMED DISTRIBUIDORA LTDA. - EPP
CNPJ 17.263.792/0001-90 - I. E. 906.16472-84



PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 17.263.792/0001-90 Fornecedor : REALMED DISTRIBUIDORA LTDA - EPP E-mail: REALMEDDISTRIBUIDORA@HOTMAIL.COM
Endereço : RUA BELO HORIZONTE 2209 - NEVA - Cascavel/PR - CEP 85802-228 Telefone: 45-3039-3076 Fax: Celular:
Inscrição Estadual: 9061647284 Contador: Telefone contador:
Representante: ANDERSON DOS SANTOS CPF: 043.294.799-07 RG: 84555452
Endereço representante: RUA MATO GROSSO 1575 APTO. 204 - CENTRO - Cascavel/PR - CEP 85812-020 Telefone representante: 45-3039-3076
E-mail representante: REALMEDDISTRIBUIDORA@HOTMAIL.COM
Banco: 104 - CEF Agência: 3806 - TANCREDO NEVES - Cascavel/PR Conta: 295-4 Data de abertura: 12/12/2012

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
043	IBUPROFENO, DOSAGEM:600 MG COMPRIMIDO CÓDIGO BR 0267676	50.000,00	COM	0,31	MULTILAB		0,28	14.000,00
044	IMIPRAMINA, PRINCÍPIO ATIVO:CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG COMPRIMIDOS CÓDIGO BR 0267292	20.000,00	COM	0,41	CRISTALIA		0,38	7.600,00
045	LEVODOPA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À BENSERAZIDA, DOSAGEM:200MG + 50MG COMPRIMIDO CÓDIGO BR 0270126	5.000,00	COM	3,08	ACHE		2,49	12.450,00
046	LEVOMEPRMAZINA, DOSAGEM:25 MG COMPRIMIDO CÓDIGO BR 0268128	15.000,00	COM	0,43				0,00
047	LEVOMEPRMAZINA, DOSAGEM:100 MG COMPRIMIDO CÓDIGO BR 0268129	10.000,00	COM	0,95	HIPOLABOR		0,69	6.900,00
048	LEVOMEPRMAZINA, DOSAGEM:40 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL FRASCO 20 ML CÓDIGO BR 0268130	300,00	FR	10,23	CRISTALIA		10,00	3.000,00
049	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM:2%, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL FRASCO 20 ML CÓDIGO BR 0269843	500,00	AMP	3,88	HYPOFARMA		2,88	1.440,00
050	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML CÓDIGO BR 0267310	2.500,00	AMP	0,39	ISOFARMA		0,39	975,00
051	NEOMICINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM BACITRACINA, CONCENTRAÇÃO:5MG + 250UI/G, TIPO MEDICAMENTO:POMADA BISNAGA 10G	5.000,00	BISN	1,66	PRATI		1,48	7.400,00

REALMED DISTRIBUIDORA LTDA. - EPP
CNPJ 17.263.792/0001-90 - I. E. 906.16472-84



Pregão 37/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 17.263.792/0001-90 Fornecedor : REALMED DISTRIBUIDORA LTDA - EPP

E-mail: REALMEDDISTRIBUIDORA@HOTMAIL.COM

Endereço : RUA BELO HORIZONTE 2209 - NEVA - Cascavel/PR - CEP 85802-228

Telefone: 45-3039-3076

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 9061647284

Contador:

Telefone contador:

Representante: ANDERSON DOS SANTOS

CPF: 043.294.799-07

RG: 84555452

Endereço representante: RUA MATO GROSSO 1575 APTO. 204 - CENTRO - Cascavel/PR - CEP 85812-020

Telefone representante: 45-3039-3076

E-mail representante: REALMEDDISTRIBUIDORA@HOTMAIL.COM

Banco: 104 - CEF

Agência: 3806 - TANCREDO NEVES - Cascavel/PR

Conta: 295-4

Data de abertura: 12/12/2012

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
	CÓDIGO BR 0273167							
052	NIMESULIDA, DOSAGEM:100 MG COMPRIMIDO CÓDIGO BR 0273710	180.000,0	COM	0,08	PRATI		0,08	14.400,00
053	OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO:20 MG CÁPSULAS CÓDIGO BR 0267712	100.000,0	CAPS	0,07	PRATI		0,06	6.000,00
054	PARACETAMOL, DOSAGEM SOLUÇÃO ORAL:200 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL FRASCO 15ML OU MAIS CÓDIGO BR 0267777	1.000,00	FR	0,97	FARMACE		0,85	850,00
055	PARACETAMOL, DOSAGEM COMPRIMIDO:500 MG COMPRIMIDOS CÓDIGO BR 0267778	50.000,00	COM	0,06	HIPOLABOR		0,05	2.500,00
056	PROMETAZINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML CÓDIGO BR 0267769	500,00	AMP	3,01	SANVAL		1,91	955,00
057	PERMANGANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO:100 MG COMPRIMIDO CÓDIGO BR 0327699	15.000,00	COM	0,18				0,00
058	RANITIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG/ML, TIPO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML CÓDIGO BR 0267735	1.500,00	AMP	0,70	FARMACE		0,61	915,00
059	RETINOL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL E ÓXIDO DE ZINCO, CONCENTRAÇÃO:5.000UI + 900UI + 150MG/G, FORMA FARMACÉUTICA:POMADA BISNAGA 45G CÓDIGO BR 0298548	6.000,00	BISN	5,29	CIMED		3,60	21.600,00
060	RISPERIDONA, DOSAGEM:1 MG	100.000,0	COM	0,34	U.QUIMICA		0,20	20.000,00

esProposta - Versão: 1.1.4.7

31/05/2019 10:36:14

REALMED DISTRIBUIDORA LTDA. - EPP
CNPJ 17.263.792/0001-90 - I. E. 906.16472-84



PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 17.263.792/0001-90 Fornecedor: REALMED DISTRIBUIDORA LTDA - EPP

E-mail: REALMEDDISTRIBUIDORA@HOTMAIL.COM

Endereço: RUA BELO HORIZONTE 2209 - NEVA - Cascavel/PR - CEP 85802-228

Telefone: 45-3039-3076

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 9061647284

Contador:

Telefone contador:

Representante: ANDERSON DOS SANTOS

CPF: 043.294.799-07

RG: 84555452

Endereço representante: RUA MATO GROSSO 1575 APT. 204 - CENTRO - Cascavel/PR - CEP 85812-020

Telefone representante: 45-3039-3076

E-mail representante: REALMEDDISTRIBUIDORA@HOTMAIL.COM

Banco: 104 - CEF

Agência: 3806 - TANCREDO NEVES - Cascavel/PR

Conta: 295-4

Data de abertura: 12/12/2012

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
	COMPRIMIDOS CÓDIGO BR 0272839							
061	RISPERIDONA, DOSAGEM:2 MG COMPRIMIDOS CÓDIGO BR 0268149	150.000,0	COM	0,31	U,QUIMICA		0,23	34.500,00
062	SALBUTAMOL, DOSAGEM:0,4 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:XAROPE FRASCO 100ML OU MAIS COM COPO DOSADOR CÓDIGO BR 0292331	3.000,00	FR	1,74	PRATI		1,30	3.900,00
063	SECNIDAZOL, CONCENTRAÇÃO:1.000 MG COMPRIMIDOS CÓDIGO BR 0268299	3.000,00	COM	0,74				0,00
064	SERTRALINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50MG COMPRIMIDOS CÓDIGO BR 0272365	150.000,0	COM	0,16	ZYDUS		0,16	24.000,00
065	SIMETICONA, CONCENTRAÇÃO:75 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:EMULSÃO ORAL - GOTAS FRASCO 10ML OU MAIS CÓDIGO BR 0412966	3.000,00	FR	1,12	HIPOLABOR		0,82	2.460,00
066	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREME 400 G POTE 400G CÓDIGO BR 0272089	250,00	PT	41,76				0,00
067	TIORIDAZINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG COMPRIMIDOS CÓDIGO BR 0272366	30.000,00	COM	0,58				0,00
068	TIORIDAZINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:100 MG COMPRIMIDOS CÓDIGO BR 0272367	20.000,00	COM	0,94				0,00
069	RETINOL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL, CONCENTRAÇÃO:3.000 + 800 UI/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	3.000,00	FR	8,46	NATULAB		8,00	24.000,00

esProposta - Versão: 1.1.4.7

31/05/2019 10:36:14

REALMED DISTRIBUIDORA LTDA. - EPP
CNPJ 17.263.792/0001-90 - I. E. 906.16472-84



PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 17.263.792/0001-90 Fornecedor: REALMED DISTRIBUIDORA LTDA - EPP

E-mail: REALMEDDISTRIBUIDORA@HOTMAIL.COM

Endereço: RUA BELO HORIZONTE 2209 - NEVA - Cascavel/PR - CEP 85802-228

Telefone: 45-3039-3076

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 9061647284

Contador:

Telefone contador:

Representante: ANDERSON DOS SANTOS

CPF: 043.294.799-07

RG: 84555452

Endereço representante: RUA MATO GROSSO 1575 APTO. 204 - CENTRO - Cascavel/PR - CEP 85812-020

Telefone representante: 45-3039-3076

E-mail representante: REALMEDDISTRIBUIDORA@HOTMAIL.COM

Banco: 104 - CEF

Agência: 3806 - TANCREDO NEVES - Cascavel/PR

Conta: 295-4

Data de abertura: 12/12/2012

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
	FRASCO 10 ML CÓDIGO BR 0398187							

PREÇO TOTAL DO LOTE : 505.419,00

TOTAL DA PROPOSTA : 505.419,00

Validade da proposta: 365 dias

Prazo de entrega: 7 dias



REALMED DISTRIBUIDORA LTDA - EPP
CNPJ: 17.263.792/0001-90

REALMED DISTRIBUIDORA LTDA. - EPP
CNPJ 17.263.792/0001-90 - I. E. 906.16472-84



REALMED

Realmed Distribuidora Ltda

Rua Belo Horizonte, 2150 Alto Alcgrc
Cascavel-PR CEP: 85.802-010 Fone (45)3089-3076

CNPJ: 17.263.792/0001-90 I.E. 9061647284

Email: realmeddistribuidora@hotmail.com



REALMED DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 17.263.792/0001-90 IE: 9061647284
RUA BELO HORIZONTE, 2209 - NEVA - CASCAVEL - PR
BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3806 OP: 003 C/C: 295-4
Email: realmeddistribuidora@hotmail.com

AO MUNICIPIO DE LARANJEIRAS DO SUL - PR
PREGÃO PRESENCIAL 37/2019

PROPOSTA

Empresa enquadrada no regime de Me/EPP? Sim (X) Não ()

Declaramos Que estamos enquadradas no Regime de tributação de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte, conforme estabelece o artigo 3º da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006.

A validade da proposta será de acordo, descrito no edital do Pregão 37/2019

Prazo de entrega: De acordo com o edital pregão 37/2019

O preço proposto acima contempla todas as despesas necessárias ao pleno fornecimento, tais como os encargos (obrigações sociais, impostos, taxas etc.), cotados separados e incidentes sobre o fornecimento, incluso todos os custos e demais despesas e encargos inerentes ao produto até sua entrega no local fixado neste Edital.

Prazo de Garantia: A garantia deverá ser da seguinte forma: Para todos os Lotes de no mínimo, a contar do recebimento definitivo do objeto pela Contratante.

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências do Instrumento convocatório (edital).

PAGAMENTO: O pagamento referente a este processo licitatório será efetuado em moeda brasileira corrente, em até 30 (trinta) dias após a entrega do objeto e ficará condicionado à apresentação da fatura e documentos pertinentes devidamente protocolados.

Cascavel, 04 DE JUNHO DE 2019.

Anderson dos Santos

ANDERSON DOS SANTOS
CPF: 043.294.799-07 RG: 8.455.545-2

Realmed Distribuidora Ltda
CNPJ: 17.263.792.0001-90 IE: 906.16472-84
Conta Bancária: CEF Ag: 3806 Op: 003 C/C: 295-4

REALMED DISTRIBUIDORA LTDA. - EPP
CNPJ 17.263.792/0001-90 - I. E. 906.16472-84

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]