CARTÓRIO DE BALSAS
1º Ofício
Autentico a presente fotocópia por conferir com original que me foi apresentado. Dou fé. *0062 *G1MAA7E9-26968*-99.**
Emolumentos: 4,30; FERC: 0,10
Balsas-MA, 04 de dezembro de 2019.
Giovanna Lopes Ferreira
Escrevente Autorizada

CARTÓRIO DE BALSAS
2º Ofício
Poder Judiciário TJMA, Selo: HUTENT030668YFNF0H206690FS86, Data/Hora: 04/12/2019 16:07:07, Ato: 13.18, Total: R$ 4,40, Emolumentos: R$ 4,30, FERC: R$ 0,10. Consulte a validade deste selo em https://selo.tjma.jus.br

BALSAS

INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONSTITUIÇÃO CONTRATUAL DE UMA SOCIEDADE LIMITADA "B N REPRESENTAÇÕES LTDA"

Pelo presente instrumento particular de constituição de contrato social, os sócios:

BENEDITO MARTINS ROCHA, brasileiro, casado em comunhão parcial de bens, comerciante, portador do C.P.F. (MF) sob o nº 147.468.753-91 e da CNH de nº 00143813760 expedida pelo órgão emissor DETRAN/MA expedida em 15.10.1979, natural de São Félix de Balsas/MA, nascido em 29.02.1960, residente e domiciliado à Av. Contorno, 940, Bairro Catumbi, Balsas/MA, Cep: 65.800-000..

ANA LUCIA MARTINS ROCHA, brasileira, casada em comunhão parcial de bens, comerciante, portadora do C.P.F. (MF) sob o nº 637.086.043-34, e Rg de nº 27.512.585-3 expedida pelo órgão emissor SSP/SP em 22.05.1991, natural de Floriano/PI, nascida em 20.02.1962, residente e domiciliado à Av. Contorno, 940, Bairro Catumbi, Balsas/MA, Cep: 65.800-000. resolvem de comum acordo constituir uma sociedade limitada conforme cláusulas e condições seguintes:

CLAUSULA 1ª

A sociedade girará sob o nome empresarial de "B N REPRESENTAÇÕES LTDA" tendo como o nome de Fantasia de "B N REPRESENTAÇÕES" e terá sede e domicilio à Rua Da Fazenda, nº 400, Sala B, Bairro Flora Rica , Balsas/MA, Cep: 65.800-000. (art. 997, II, CC/2002)

CLAUSULA 2ª

O capital social será de R$ 5.000,00 (cinco mil reais), dividido em 50 (cinquenta) quotas de valor nominal R$ 100,00 (cem reais), integralizadas, neste ato em moeda corrente do País, nesta data pelos sócios:

a) BENEDITO MARTINS ROCHA, que subscreve 40 (quarenta) quotas, no valor de R$ 100,00 (cem reais) cada uma, perfazendo um total de R$ 4.000,00 (quatro mil reais).
b) ANA LUCIA MARTINS ROCHA, que subscreve 10 (dez) quotas, no valor de R$ 100,00 (cem reais) cada uma, perfazendo um total de R$ 1.000,00 (um mil reais). (art. 997, III, CC/2002) (art. 1.055, CC/2002).

Ficando assim distribuído o capital da sociedade.

SÓCIOS	PERC.	QTDADE DE QUOTAS	VALOR TOTAL
BENEDITO MARTINS ROCHA	90%	40	4.000,00
ANA LUCIA MARTINS ROCHA	10%	10	1.000,00
TOTAL	100%	50	5.000,00

CLAUSULA 3ª

A sociedade terá por objeto: (art. 997, II, CC/2002)

2) Representantes Comerciais e Agentes do Comércio de Mercadorias em Geral não Especializado (4619-2/00)

CLAUSULA 4ª

O prazo de duração da sociedade será por tempo indeterminado, com início de suas atividades na data do arquivamento da Junta Comercial do Estado do Maranhão (JUCEMA). (art. 997, II, CC/2002)

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 11841240420104702020 8-1; Data: 24/04/2020 10:48:26
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AKA07127-X5OO
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

CARTÓRIO DE BALSAS
2º Ofício
Ilverson Maxwell Franco Santos - Tabelião e Registrador
Autentico a presente fotocópia por conferir com original que me foi apresentado. Dou fé. *0062 *G1MAA7E9-269680-99.**
Emolumentos: 4,30; FERC: 0,10
Balsas-MA, 04 de dezembro de 2019.
Giovanna Lopes Ferreira
Escrevente Autorizada

CARTÓRIO DE BALSAS
2º Ofício
Poder Judiciario TJMA. Selo: AUTENT03066899AYK3BTT3LH89260, Data/Hora: 04/12/2019 16:07:07. Ato: 13.18 Total: R$ 4,48, Emolumentos: R$ 4,30, FERC: R$ 0,10. Consulte a validade deste selo em https://selo.tjma.jus.br

INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONSTITUIÇÃO CONTRATUAL DE UMA SOCIEDADE LIMITADA "B N REPRESENTAÇÕES LTDA"

CLAUSULA 5ª

As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica a segurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se posta à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente. (art. 1056, art. 1.057 CC/2002.

CLAUSULA 6ª

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social. (art. 1.052, CC/2002)

CLAUSULA 7ª

A administração da sociedade caberá aos sócios BENEDITO MARTINS ROCHA e ANA LUCIA MARTINS ROCHA, com os poderes e atribuições de gerir e administrar solidariamente ou isoladamente, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem com onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio, sem autorização do outro sócio. (artigos 997; VI; 1.013, 1.015, 1064, CC/2002).

CLAUSULA 8ª

Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão conta justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas. (art. 1.065, CC/2002)

CLAUSULA 9ª

Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas ou designarão a administradoras quando for o caso. (arts. 1.071 e 1.072 § 2º e art. 1.078, CC/2002)

CLAUSULA 10ª

A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fecha filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

CLAUSULA 11ª

Os sócios poderão, de comum acordo fixar uma retirada mensal á título de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLAUSULA 12ª

Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo Único – O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio. (art. 1.028 e art. 1.031, CC/2002).

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 1184124042010470202O8-2; Data: 24/04/2020 10:48:26
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AKA07126-FJU1; Valor Total do Ato: R$ 4,56
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONSTITUIÇÃO CONTRATUAL DE UMA SOCIEDADE LIMITADA "B N REPRESENTAÇÕES LTDA"

CLÁUSULA 13ª

Os administradores declaram, sob as penas da Lei, de que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, apena que vede ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra norma de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade. (art. 1.011, § 1º CC/2002)

CLÁUSULA 14ª

Fica eleito o foro da Comarca de Balsas/MA, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultante deste contrato.

E por se acharem em perfeito acordo, em tudo quanto neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se a cumpri o presente, assinando-o em 04 (quatro) exemplares de igual teor, com a primeira via destinada o registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Maranhão (JUCEMA).

Balsas/MA, 26 de março de 2009.

BENEDITO MARTINS ROCHA
SÓCIO ADMINISTRADOR

ANA LUCIA MARTINS ROCHA
SÓCIA ADMINISTRADORA

JUCEMA
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO
CERTIFICO O REGISTRO EM 09/04/2009
SOB O NÚMERO: 21205869108
Protocolo: 09/015753-8
B N REPRESENTAÇÕES LTDA
JOCILMA ARAÚJO PINHEIRO NETO
CHEFE DO ESCRITÓRIO REG. DE BALSAS
AB 140398

CARTÓRIO DE BALSAS
2º Ofício
Autentico a presente fotocópia por conferir com original que me foi apresentado. Dou fé. *0062 *G1MAA7E9-269680-99.**
Emolumentos: 4,30; FERC: 0,10
Balsas-MA, 04 de dezembro de 2019.
Giovanna Lopes Ferreira
Escrevente Autorizada

CARTÓRIO DE BALSAS
2º Ofício
Poder Judiciario TJMA. Selo: AUTENT03066BFLS2BZ233UJ21443. Data/Hora: 04/12/2019 16:07:07. Ato: 13.18. Total: R$ 4,40. Emolumentos: R$ 4,30. FERC: R$ 0,10. Consulte a validade deste selo em https://selo.tjma.jus.br

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-6
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 11841240420104702020 8-3; Data: 24/04/2020 10:48:26
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AKA07125-04CB.
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela da Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **03/03/2021 20:28:55 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é valida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 11841240420104702020 8-1 a 11841240420104702020 8-3
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

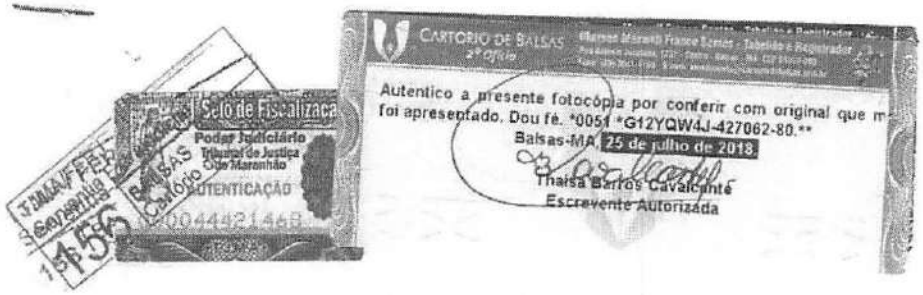
O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b449921de98615368a3400ea61c52f542c7a5c6fa12d202d8f7b26b9515ea43c9dbe67aeeea0632807b4ded1dcd3d5b1fdaed210307f1dbc6f1dd9551408d999f

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil



PRIMEIRA ALTERAÇÃO E ADEQUAÇÃO CONTRATUAL DE UMA SOCIEDADE LIMITADA
"B N REPRESENTAÇÕES ME"

Pelo presente instrumento particular de alteração de contrato social, os sócios:

BENEDITO MARTINS ROCHA, brasileiro, casado em comunhão parcial de bens, comerciante, portador do C.P.F. (MF) sob o nº 147.468.753-91 e da CNH de nº 00143813760 expedida pelo órgão emissor DETRAN/MA expedida em 15.10.197º, natural de São Félix de Balsas/MA, nascido em 29.02.1960, residente e domiciliada à Av. Contorno, 940, Bairro Catumbi, Balsas/MA. Cep: 65.800-000..

ANA LUCIA MARTINS ROCHA, brasileira, casada em comunhão parcial de bens, comerciante, portadora do C.P.F. (MF) sob o nº 637.086.043-34, e Rg de nº 27.512.585-3 expedida pelo órgão emissor SSP/SP em 22.05.1991, natural de Floriano/PI, nascida em 20.02.1962, residente e domiciliado à Av. Contorno, 940, Bairro Catumbi, Balsas/MA, Cep: 65.800-000.

Únicos sócios da sociedade limitada., **B N REPRESENTAÇÕES LTDA ME**, com sede à Rua Da Fazenda, nº 400, Sala B, Bairro Flora Rica , Balsas/MA, Cep: 65.800-000, registrada na Junta Comercial do Estado do Maranhão, sob o nº 21200669106, em sessão do dia 06 de abril de 2009, registrada no Cadastro Nacional de Pessoa Juridica – CNPJ(MF) sob o nº 10.749.855/0001-73, **resolvem, assim, alterar e adequar o contrato social, conforme cláusulas e condições seguintes:**



1ª A sociedade altera seu objetivo social para.

a) Marketing Direto (7319-0/03)

2ª O capital social é de R$ 5.000,00 (cinco mil reais) totalmente integralizado ficará elevado para R$ 30.000,00 (trinta mil reais), dividido em 300 (trezentas) quotas no valor nominal de R$ 100,00 (cem reais), a diferença de R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais) é totalmente integralizado em moeda corrente do País no presente ato e subscritas em:

SÓCIOS	PERC.	QTDADE DE QUOTAS	VALOR TOTAL
BENEDITO MARTINS ROCHA	90%	270	27.000,00
ANA LUCIA MARTINS ROCHA	10%	30	3.000,00
TOTAL	100%	300	30.000,00

As novas quotas subscritas são integralizadas, neste ato, em moeda corrente nacional, pelos subscritores.

3ª A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social. **(art. 1052, CC/2003).**

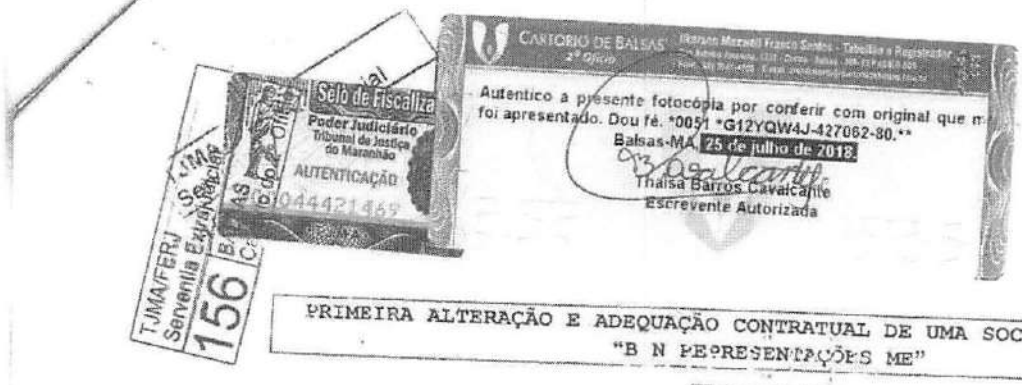
4ª Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do Balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas.**(art. 1.065, CC/2002).**

5ª Os administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade. **(art. 1.011, 1º§ , CC/2002).**

A vista da modificação ora ajustada consolida-se o contrato social, com a seguinte redação:

CLAUSULA 1ª

A sociedade gira sob o nome empresarial de "B N REPRESENTAÇÕES LTDA ME," tendo como o nome de Fantasia de "B N REPRESENTAÇÕES" com sede e domicilio à Rua Da Fazenda, nº 400, Sala B, Bairro Flora Rica , Balsas/MA. Cep: 65.800-000 **(art. 997, II, CC/2002).**



PRIMEIRA ALTERAÇÃO E ADEQUAÇÃO CONTRATUAL DE UMA SOCIEDADE LIMITADA "B N REPRESENTAÇÕES ME"

CLÁUSULA 2ª

O capital social é de R$ 30.000,00 (trinta mil reais), dividido em 300 (trezentas) quotas no valor nominal R$ 100,00 (cem reais), integralizadas em moeda corrente do país pelos sócios:
BENEDITO MARTINS ROCHA, que subscreve 270 (duzentas e setenta) quotas, no valor de R$ 100,00 (cem reais) cada uma, perfazendo um total de R$ 27.000,00 (vinte e sete mil reais).
ANA LUCIA MARTINS ROCHA, que subscreve 30 (trinta) quotas, no valor de R$ 100,00 (cem reais) cada uma, perfazendo um total de R$ 3.000,00 (três mil reais). (art. 997, III, CC/2002) (art. 1.055, CC/2002).

Ficando assim distribuído o capital da sociedade.

SÓCIOS	PERC.	QTDADE DE QUOTAS	VALOR TOTAL
BENEDITO MARTINS ROCHA	90%	270	27.000,00
ANA LUCIA MARTINS ROCHA	10%	30	3.000,00
TOTAL	100%	300	30.000,00

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Selo Digital
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 1184111022009202906B6-2; Data: 11/02/2020 09:23:27
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C; AJT19176-L0ZO;
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

CLÁUSULA 3ª

A sociedade tem por objeto: **(art. 997, II, CC/2002)**

a) Marketing Direto (7319-0/03)

CLÁUSULA 4ª

A sociedade iniciou suas atividades em 06 de abril de 2009 e seu prazo de duração é indeterminado. 9art. 997, II, CC/2002)

CLÁUSULA 5ª

As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica a segurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se posta à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente. **(art. 1056, art. 1.057 CC/2002.**

CLÁUSULA 6ª

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social. (art. 1.052, CC/2002)

CLÁUSULA 7ª

A administração da sociedade cabe aos sócios, **BENEDITO MARTINS ROCHA e ou ANA LUCIA MARTINS ROCHA,** com os poderes e atribuições de gerir e administrar solidariamente ou isoladamente, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem com onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio. **(artigos 997; VI; 1.013. 1.015, 1064, CC/2002).**

CLÁUSULA 8ª

Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão conta justificada de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do



PRIMEIRA ALTERAÇÃO E ADEQUAÇÃO CONTRATUAL DE UMA SOCIEDADE LIMITADA
"B N REPRESENTAÇÕES ME"

balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados. **(art. 1.065, CC/2002)**

CLÁUSULA 9ª

Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas ou designarão a administradores quando for o caso. **(arts. 1.071 e 1.072 § 2º e art. 1.078, CC/2002)**

CLÁUSULA 10ª

A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fecha filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

CLÁUSULA 11ª

Os sócios poderão de comum acordo fixar uma retirada mensal á título de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA 12ª

Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará sua atividade com os herdeiros, sucessora e a incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, á data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo Único – O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio. **(art. 1.028 e art. 1.031, CC/2002).**

CLÁUSULA 13ª

Os administradores declaram, sob as penas da Lei, de que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra norma de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade. **(art. 1.011, § 1º CC/2002)**

CLÁUSULA 14ª

Fica eleito o foro da Comarca de Balsas/MA, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultante deste contrato.

E por se acharem em perfeito acordo, em tudo quanto neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se a cumpri o presente, assinando-o em 03 (três) exemplares de igual teor, com a primeira via destinada o registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Maranhão (JUCEMA).

Balsas/MA, 19 de novembro de 2012.

BENEDITO MARTINS ROCHA
SOCIO ADMINISTRADOR

ANA LUCIA MARTINS ROCHA
SÓCIA ADMINISTRADORA



CARTÓRIO DE BALSAS
2º Ofício
Ikerson Maxwell Franco Santos - Tabelião e Registrador

Autentico a presente fotocópia por conferir com original que me foi apresentado. Dou fé. *0024 *G5E9S2R6-514584-85.**
Emolumentos: R$4,40; FERC: R$0,10
Balsas-MA, 15 de janeiro de 2020.

Adriele Carvalho de Araújo
Escrevente Autorizada

CARTÓRIO DE BALSAS
2º Ofício
Ikerson Maxwell Franco Santos - Tabelião e Registrador

Poder Judiciario TJMA. Selo:
AUTENT03066SN1RG5T2URQXHSQ23,
Data/Hora 15/01/2020 14:24:43. Ato: 13.18
Total: R$ 4,50, Emolumentos: R$ 4,40, FERC
R$ 0,10, Consulte a validade deste selo em
https://selo.tjma.jus.br

Serventia Extrajudicial
156 BALSAS
Cartório do 2º Ofício

JUCEMA
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO
CERTIFICO O REGISTRO EM 21/12/2012
SOB O NÚMERO: 20121998619
Protocolo: 12/198861-9
Empresa:21 2 0068610 6
S N REPRESENTAÇÕES LTDA - ME
CLEIDIVICE BARROS DA FONSECA
SECRETÁRIA GERAL
Nº AE 097.366

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 11841110220171418014 2-1; Data: 11/02/2020 17:22:37
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJT21515-KQVL;
Valor Total do Ato: R$ 4,50
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela da Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **03/03/2021 20:32:04 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é valida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

¹**Código de Autenticação Digital:** 118411102201714180142-1
²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b449921de98815368a3400ea61c52f5428256ac20ec133d8579cf4fdb06b24f5e3df0189f8c390bd992ba2f1c8226ebbbda
ed210307f1dbc6f1dd9551408d999f

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil da Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela da Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **03/03/2021 20:29:57 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é valida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 11841110220092029068 6-1 a 11841110220092029068 6-3
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b449921de98615368a3400ea61c52f542c11beb170b4ca5cfd50636cbc6b5d765de0c3edd5843fa3ac4c8c39de387d18fdaed210307f1dbc6f1dd9551408d999f

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

SEGUNDA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DE UMA SOCIEDADE LIMITADA "B N RERESENTAÇÕES LTDA ME"

Pelo presente instrumento particular de alteração de contrato social, os sócios:

BENEDITO MARTINS ROCHA, brasileiro, casado em comunhão parcial de bens, comerciante, portador do C.P.F. (MF) sob o nº 147.468.753-91 e da CNH de nº 00143813760 expedida pelo órgão emissor DETRAN/MA expedida em 15.10.1979, natural de São Félix de Balsas/MA, nascido em 29.02.1960, residente e domiciliada à Av. Contorno, 940, Bairro Catumbi, Balsas/MA, Cep: 65.800-000..

ANA LUCIA MARTINS ROCHA, brasileira, casada em comunhão parcial de bens, comerciante, portadora do C.P.F. (MF) sob o nº 637.086.043-34, e Rg de nº 27.512.585-3 expedida pelo órgão emissor SSP/SP em 22.05.1991, natural de Floriano/PI, nascida em 20.02.1962, residente e domiciliado à Av. Contorno, 940, Bairro Catumbi, Balsas/MA, Cep: 65.800-000.

Únicos sócios da sociedade limitada., **B N REPRESENTAÇÕES LTDA ME,** com sede á Rua Da Fazenda, nº 400, Sala B, Bairro Flora Rica , Balsas/MA, Cep: 65.800-000, registrada na Junta Comercial do Estado do Maranhão, sob o nº 21200669106, em sessão do dia 06 de abril de 2009, registrada no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ(MF) sob o nº 10.749.855/0001-73, **resolvem, assim, alterar e consolidar o contrato social, conforme cláusulas e condições seguintes:**

1ª A sociedade altera seu objetivo social para.

a) Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (46.44-3/01)
b) Representantes comerciais e agentes do comercio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria (46.18-4/01)
c) Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (46.45-1-01)
d) Comércio atacadista de produtos odontológicos (46.45-1-03)
e) Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas (47.71-7-01)
f) Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peça (46.64-8-00)
g) Comércio atacadista de equipamentos de informática (46.51-6-01)
h) Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria (46.49-4-04)
i) Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo (47.53-9-00)
j) Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico (46.49-4-01)
k) Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria (46.47-8-01)
l) Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente (comércio atacadista de artigos descartáveis em geral (copos, talheres, guardanapos, embalagens para alimentos preparados e outros similares) (46.49-4-99)
m) Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral (46.39-7-01)
n) Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar (46.49-4-08)

2º O capital social é de R$ 30.000,00 (trinta mil reais) totalmente integralizado ficará elevado para R$ 100.000,00 (cem mil reais), dividido em 1.000 (uma mil) quotas no valor nominal de R$ 100,00 (cem reais), a diferença de R$ 70.000,00 (setenta mil reais) é totalmente integralizado em moeda corrente do Pais no presente ato e subscritas em:

SÓCIOS	PERC.	QTDADE DE QUOTAS	VALOR TOTAL
BENEDITO MARTINS ROCHA	90%	900	90.000,00
ANA LUCIA MARTINS ROCHA	10%	100	10.000,00
TOTAL	100%	1000	100.000,00

As novas quotas subscritas são integralizadas, neste ato, em moeda corrente nacional, pelos subscritores.

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/01/2018 15:18 SOB Nº 20171228839.
PROTOCOLO: 171228839 DE 30/11/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11800081108. NIRE: 21200669106.
B N REPRESENTAÇÕES LTDA ME

JUCEMA

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETÁRIA-GERAL
SÃO LUÍS, 10/01/2018
www.empresafacil.ma.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

3ª A sociedade que é estabelecida á Rua Da Fazenda, nº 400, Sala B, Bairro Flora Rica , Balsas/MA, Cep: 65.800-000, ficará transferida sua sede para à Av. Contorno, nº 940, Sala A, Bairro Catumbi, Balsas/MA, Cep: 65.800-000. **(art. 997, II, CC/2002).**

4ª A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social. **(art. 1052, CC/2003).**

5ª Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do Balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas.**(art. 1.065, CC/2002).**

À vista da modificação ora ajustada consolida-se o contrato social, com a seguinte redação:

CLAUSULA 1ª

A sociedade gira sob o nome empresarial de **"B N REPRESENTAÇÕES LTDA ME,"** tendo como o nome de Fantasia de **"B N REPRESENTAÇÕES"** com sede e domicilio à Av. Contorno, nº 940, Sala A, Bairro Catumbi, Balsas/MA, Cep: 65.800-000 **(art. 997, II, CC/2002).**

CLÁUSULA 2ª

O capital social é de R$ 100.000,00 (cem mil reais), dividido em 1000 (uma mil) quotas no valor nominal R$ 100,00 (cem reais), integralizadas em moeda corrente do país pelos sócios:
BENEDITO MARTINS ROCHA, que subscreve 900 (novecentas) quotas, no valor de R$ 100,00 (cem reais) cada uma, perfazendo um total de R$ 90.000,00 (noventa mil reais).
ANA LUCIA MARTINS ROCHA, que subscreve 100 (cem) quotas, no valor de R$ 100,00 (cem reais) cada uma, perfazendo um total de R$ 10.000,00 (dez mil reais). (art. 997, III, CC/2002) (art. 1.055, CC/2002).

Ficando assim distribuído o capital da sociedade.

SÓCIOS	PERC.	QTDADE DE QUOTAS	VALOR TOTAL
BENEDITO MARTINS ROCHA	90%	900	90.000,00
ANA LUCIA MARTINS ROCHA	10%	100	10.000,00
TOTAL	100%	1000	100.000,00

CLÁUSULA 3ª

A sociedade tem por objeto: **(art. 997, II, CC/2002)**

a) Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (46.44-3/01)
b) Representantes comerciais e agentes do comercio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria (46.18-4/01)
c) Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (46.45-1-01)
d) Comércio atacadista de produtos odontológicos (46.45-1-03)
e) Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas (47.71-7-01)
f) Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peça (46.64-8-00)

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/01/2018 15:18 SOB Nº 20171228839.
PROTOCOLO: 171228839 DE 30/11/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11800081108. NIRE: 21200669106.
B N REPRESENTAÇÕES LTDA ME

JUCEMA

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETÁRIA-GERAL
SÃO LUÍS, 10/01/2018
www.empresafacil.ma.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

g) Comércio atacadista de equipamentos de informática (46.51-6-01)
h) Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria (46.49-4-04)
i) Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo (47.53-9-00)
j) Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico (46.49-4-01)
k) Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria (46.47-8-01)
l) Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente (comércio atacadista de artigos descartáveis em geral (copos, talheres, guardanapos, embalagens para alimentos preparados e outros similares) (46.49-4-99)
m) Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral (46.39-7-01)
n) Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar (46.49-4-08)

CLÁUSULA 4ª

A sociedade iniciou suas atividades em 06 de abril de 2009 e seu prazo de duração é indeterminado. 9art. 997, II, CC/2002)

CLÁUSULA 5ª

As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica a segurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se posta à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente. **(art. 1056, art. 1.057 CC/2002.**

CLÁUSULA 6ª

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social. **(art. 1.052, CC/2002)**

CLÁUSULA 7ª

A administração da sociedade cabe aos sócios, **BENEDITO MARTINS ROCHA** e ou **ANA LUCIA MARTINS ROCHA,** com os poderes e atribuições de gerir e administrar solidariamente ou isoladamente, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem com onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio. **(artigos 997; VI; 1.013. 1.015, 1064, CC/2002).**

CLÁUSULA 8ª

Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão conta justificada de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados. **(art. 1.065, CC/2002)**

CLÁUSULA 9ª

Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas ou designarão a administradores quando for o caso. **(arts. 1.071 e 1.072 § 2º e art. 1.078, CC/2002)**

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/01/2018 15:16 SOB Nº 20171228839.
PROTOCOLO: 171228839 DE 30/11/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11800081108. NIRE: 21200569106.
B N REPRESENTAÇÕES LTDA ME

JUCEMA

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETÁRIA-GERAL
SÃO LUÍS, 10/01/2018
www.empresafacil.ma.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

CLÁUSULA 10ª

A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fecha filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

CLÁUSULA 11ª

Os sócios poderão de comum acordo fixar uma retirada mensal á título de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA 12ª

Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará sua atividade com os herdeiros, sucessora e a incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, á data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo Único – O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio. **(art. 1.028 e art. 1.031, CC/2002).**

CLÁUSULA 13ª

Os administradores declaram, sob as penas da Lei, de que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra norma de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade. **(art. 1.011, § 1° CC/2002)**

CLÁUSULA 14ª

Fica eleito o foro da Comarca de Balsas/MA, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultante deste contrato.

E por se acharem em perfeito acordo, em tudo quanto neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se a cumpri o presente, assinando-o em 01 (uma) exemplar com o registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Maranhão (JUCEMA).

Balsas/MA, 26 de outubro de 2017.

BENEDITO MARTINS ROCHA
SOCIO ADMINISTRADOR

ANA LUCIA MARTINS ROCHA
SOCIA ADMINISTRADORA

JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/01/2018 15:18 SOB Nº 20171228839.
PROTOCOLO: 171228839 DE 30/11/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11900081108. NIRE: 21200669106.
B N REPRESENTAÇÕES LTDA ME

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETÁRIA-GERAL
SÃO LUÍS, 10/01/2018
www.empresafacil.ma.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

TERCEIRA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DE UMA SOCIEDADE LIMITADA "B N RERESENTAÇÕES LTDA ME"

Pelo presente instrumento particular de alteração de contrato social, os sócios:

BENEDITO MARTINS ROCHA, brasileiro, casado em comunhão parcial de bens, comerciante, portador do C.P.F. (MF) sob o nº 147.468.753-91 e da CNH de nº 00143813760 expedida pelo órgão emissor DETRAN/MA expedida em 12.07.2016, natural de São Félix de Balsas/MA, nascido em 29.02.1960, residente e domiciliada à Av. Contorno, 940, Bairro Catumbi, Balsas/MA, Cep: 65.800-000..

ANA LUCIA MARTINS ROCHA, brasileira, casada em comunhão parcial de bens, comerciante, portadora do C.P.F. (MF) sob o nº 637.086.043-34, e Rg de nº 27.512.585-3 expedida pelo órgão emissor SSP/SP em 22.05.1991, natural de Floriano/Pl, nascida em 20.02.1962, residente e domiciliado à Av. Contorno, 940, Bairro Catumbi, Balsas/MA, Cep: 65.800-000.

Únicos sócios da sociedade limitada., **B N REPRESENTAÇÕES LTDA ME,** com sede á Avenida Contorno, 940, Sala A, Catumbi, Balsas/MA, Cep: 65.800-000, registrada na Junta Comercial do Estado do Maranhão, sob o nº 21200669106, em sessão do dia 06 de abril de 2009, registrada no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ(MF) sob o nº 10.749.855/0001-73, **resolvem, assim, alterar e consolidar o contrato social, conforme cláusulas e condições seguintes:**

1ª A Sociedade que gira sob à denominação social de " B N REPRESENTAÇÕES LTDA ME", passará a girar a partir deste ato sob à denominação social de QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA. Também altera o nome de fantasia para QUALLY FARMA.

2ª A sociedade altera seu objetivo social para.

a) Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (46.44-3/01)
b) Representantes comerciais e agentes do comercio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria (46.18-4/01)
c) Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (46.45-1-01)
d) Comércio atacadista de produtos odontológicos (46.45-1-03)
e) Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas (47.71-7-01)
f) Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peça (46.64-8-00)
g) Comércio atacadista de equipamentos de informática (46.51-6-01)
h) Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria (46.49-4-04)
i) Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo (47.53-9-00)
j) Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico (46.49-4-01)
k) Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria (46.47-8-01)
l) Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente (copos, talheres, guardanapos, embalagens para alimentos preparados e outros similares) (46.49-4-99)
m) Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral (46.39-7-01)
n) Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar (46.49-4-08)
o) Transporte rodoviário de cargas, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 4930-2/02
p) Transporte rodoviário de cargas, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal 4930-2/01

CERTIFICO O REGISTRO EM 29/11/2018 16:48 SOB Nº 20180641581.
PROTOCOLO: 180641581 DE 29/11/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11805028779. NIRE: 21200669106.
QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

JUCEMA

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETÁRIA-GERAL
SÃO LUÍS, 29/11/2018
www.empresafacil.ma.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

3ª A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social. **(art. 1052, CC/2003).**

4ª Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do Balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas.**(art. 1.065, CC/2002).**

À vista da modificação ora ajustada consolida-se o contrato social, com a seguinte redação:

CLAUSULA 1ª

A sociedade gira sob o nome empresarial de "**QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA,**" tendo como o nome de Fantasia de "**QUALLY FARMA**" com sede e domicilio à Av. Contorno, nº 940, Sala A, Bairro Catumbi, Balsas/MA, Cep: 65.800-000 **(art. 997, II, CC/2002).**

CLÁUSULA 2ª

O capital social é de R$ 100.000,00 (cem mil reais), dividido em 1000 (uma mil) quotas no valor nominal R$ 100,00 (cem reais), integralizadas em moeda corrente do país pelos sócios:
BENEDITO MARTINS ROCHA, que subscreve 900 (novecentas) quotas, no valor de R$ 100,00 (cem reais) cada uma, perfazendo um total de R$ 90.000,00 (noventa mil reais).
ANA LUCIA MARTINS ROCHA, que subscreve 100 (cem) quotas, no valor de R$ 100,00 (cem reais) cada uma, perfazendo um total de R$ 10.000,00 (dez mil reais). (art. 997, III, CC/2002) (art. 1.055, CC/2002).

Ficando assim distribuído o capital da sociedade.

SÓCIOS	PERC.	QTDADE DE QUOTAS	VALOR TOTAL
BENEDITO MARTINS ROCHA	90%	900	90.000,00
ANA LUCIA MARTINS ROCHA	10%	100	10.000,00
TOTAL	100%	1000	100.000,00

CLÁUSULA 3ª

A sociedade tem por objeto: **(art. 997, II, CC/2002)**

a) Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (46.44-3/01)
b) Representantes comerciais e agentes do comercio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria (46.18-4/01)
c) Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (46.45-1-01)
d) Comércio atacadista de produtos odontológicos (46.45-1-03)
e) Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas (47.71-7-01)

CERTIFICO O REGISTRO EM 29/11/2018 16:48 SOB Nº 20180641581.
PROTOCOLO: 180641581 DE 29/11/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11805028779. NIRE: 21200669106.
QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

JUCEMA

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETÁRIA-GERAL
SÃO LUÍS, 29/11/2018
www.empresafacil.ma.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

f) Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peça (46.64-8-00)
g) Comércio atacadista de equipamentos de informática (46.51-6-01)
h) Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria (46.49-4-04)
i) Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo (47.53-9-00)
j) Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico (46.49-4-01)
k) Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria (46.47-8-01)
l) Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente (copos, talheres, guardanapos, embalagens para alimentos preparados e outros similares) (46.49-4-99)
m) Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral (46.39-7-01)
n) Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar (46.49-4-08)
o) Transporte rodoviário de cargas, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 4930-2/02
p) Transporte rodoviário de cargas, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal 4930-2/01

CLÁUSULA 4ª

A sociedade iniciou suas atividades em 06 de abril de 2009 e seu prazo de duração é indeterminado. 9art. 997, II, CC/2002)

CLÁUSULA 5ª

As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica a segurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se posta à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente. **(art. 1056, art. 1.057 CC/2002.**

CLÁUSULA 6ª

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social. **(art. 1.052, CC/2002)**

CLÁUSULA 7ª

A administração da sociedade cabe aos sócios, **BENEDITO MARTINS ROCHA e ou ANA LUCIA MARTINS ROCHA,** com os poderes e atribuições de gerir e administrar solidariamente ou isoladamente, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem com onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio. **(artigos 997; VI; 1.013. 1.015, 1064, CC/2002).**

CERTIFICO O REGISTRO EM 29/11/2018 16:48 SOB Nº 20180641581.
PROTOCOLO: 180641581 DE 29/11/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11805028779. NIRE: 21200669106.
QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

JUCEMA

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETÁRIA-GERAL
SÃO LUÍS, 29/11/2018
www.empresafacil.ma.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

CLÁUSULA 8ª

Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão conta justificada de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados. **(art. 1.065, CC/2002)**

CLÁUSULA 9ª

Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas ou designarão a administradores quando for o caso. **(arts. 1.071 e 1.072 § 2º e art. 1.078, CC/2002)**

CLÁUSULA 10ª

A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fecha filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

CLÁUSULA 11ª

Os sócios poderão de comum acordo fixar uma retirada mensal á título de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA 12ª

Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará sua atividade com os herdeiros, sucessora e a incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, á data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo Único – O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio. **(art. 1.028 e art. 1.031, CC/2002).**

CLÁUSULA 13ª

Os administradores declaram, sob as penas da Lei, de que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra norma de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade. **(art. 1.011, § 1º CC/2002)**

JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 29/11/2018 16:48 SOB Nº 20180641581.
PROTOCOLO: 180641581 DE 29/11/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11805028779. NIRE: 21200659106.
QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETÁRIA-GERAL
SÃO LUÍS, 29/11/2018
www.empresafacil.ma.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

CLÁUSULA 14ª

Fica eleito o foro da Comarca de Balsas/MA, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultante deste contrato.

E por se acharem em perfeito acordo, em tudo quanto neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se a cumpri o presente, assinando-o em 01 (uma) exemplar com o registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Maranhão (JUCEMA).

Balsas/MA, 22 de agosto de 2018.

BENEDITO MARTINS ROCHA
SOCIO ADMINISTRADOR

ANA LUCIA MARTINS ROCHA
SOCIA ADMINISTRADORA

CARTÓRIO DE BALSAS
Reconheço por Semelhança as assinaturas de ANA LUCIA MARTINS ROCHA e BENEDITO MARTINS ROCHA. Dou Fé.
F16ZJNV3-1042669-66*.**
Balsas-MA, 23 de agosto de 2018, às 15:04:53.
Em Test° da Verdade
Thaisa Barros Cavalcante
Escrevente Autorizada

CERTIFICO O REGISTRO EM 29/11/2018 16:48 SOB Nº 20180641581.
PROTOCOLO: 180641581 DE 29/11/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11805028779. NIRE: 21200669106.
QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

JUCEMA

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETÁRIA-GERAL
SÃO LUÍS, 29/11/2018
www.empresafacil.ma.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

QUARTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DE UMA SOCIEDADE LIMITADA
"QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA"

Pelo presente instrumento particular de alteração de contrato social, os sócios:

BENEDITO MARTINS ROCHA, brasileiro, casado em comunhão parcial de bens, empresário, portador do C.P.F. (MF) sob o nº 147.468.753-91 e da CNH de nº 00143813760 expedida pelo órgão emissor DETRAN/MA expedida em 12.07.2016, natural de São Félix de Balsas/MA, nascido em 29.02.1960, residente e domiciliada à Av. Contorno, 940, Bairro Catumbi, Balsas/MA, Cep: 65.800-000..

ANA LUCIA MARTINS ROCHA, brasileira, casada em comunhão parcial de bens, empresária, portadora do C.P.F. (MF) sob o nº 637.086.043-34, e Rg de nº 27.512.585-3 expedida pelo órgão emissor SSP/SP em 22.05.1991, natural de Floriano/PI, nascida em 20.02.1962, residente e domiciliado à Av. Contorno, 940, Bairro Catumbi, Balsas/MA, Cep: 65.800-000.

Únicos sócios da sociedade limitada., **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA**, com sede á Avenida Contorno, 940, Sala A, Catumbi, Balsas/MA, Cep: 65.800-000, registrada na Junta Comercial do Estado do Maranhão, sob o nº 21200669106, em sessão do dia 06 de abril de 2009, registrada no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ(MF) sob o nº 10.749.855/0001-73, **resolvem, assim, alterar e consolidar o contrato social, conforme cláusulas e condições seguintes:**

1ª A sociedade que é estabelecida á Av. Contorno, 940, Bairro Catumbi, Balsas/MA, Cep: 65.800-000, ficará transferida sua sede para à Rua 21, nº 12, Qda 256, Lote 12, Bairro Santo Amaro, Balsas/MA, Cep: 65.800-000. **(art. 997, II, CC/2002).**

2ª A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social. **(art. 1052, CC/2003).**

3ª Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do Balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas.**(art. 1.065, CC/2002).**

À vista da modificação ora ajustada consolida-se o contrato social, com a seguinte redação:

CLAUSULA 1ª

A sociedade gira sob o nome empresarial de "**QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA,**" tendo como o nome de Fantasia de "**QUALLY FARMA**" com sede e domicilio à Rua 21, nº 12, Qda 256, Lote 12, Bairro Santo Amaro, Balsas/MA, Cep: 65.800-000 **(art. 997, II, CC/2002).**

CLÁUSULA 2ª

O capital social é de R$ 100.000,00 (cem mil reais), dividido em 1000 (uma mil) quotas no valor nominal R$ 100,00 (cem reais), integralizadas em moeda corrente do país pelos sócios:

BENEDITO MARTINS ROCHA, que subscreve 900 (novecentas) quotas, no valor de R$ 100,00 (cem reais) cada uma, perfazendo um total de R$ 90.000,00 (noventa mil reais).

ANA LUCIA MARTINS ROCHA, que subscreve 100 (cem) quotas, no valor de R$ 100,00 (cem reais) cada uma, perfazendo um total de R$ 10.000,00 (dez mil reais). (art. 997, III, CC/2002) (art. 1.055, CC/2002).

Ficando assim distribuído o capital da sociedade.

SÓCIOS	PERC.	QTDADE DE QUOTAS	VALOR TOTAL
BENEDITO MARTINS ROCHA	90%	900	90.000,00
ANA LUCIA MARTINS ROCHA	10%	100	10.000,00
TOTAL	100%	1000	100.000,00

QUARTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DE UMA SOCIEDADE LIMITADA
"QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA"

CLÁUSULA 3ª

A sociedade tem por objeto: **(art. 997, II, CC/2002)**

a) Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (46.44-3/01)
b) Representantes comerciais e agentes do comercio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria (46.18-4/01)
c) Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (46.45-1-01)
d) Comércio atacadista de produtos odontológicos (46.45-1-03)
e) Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas (47.71-7-01)
f) Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peça (46.64-8-00)
g) Comércio atacadista de equipamentos de informática (46.51-6-01)
h) Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria (46.49-4-04)
i) Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo (47.53-9-00)
j) Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico (46.49-4-01)
k) Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria (46.47-8-01)
l) Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente (copos, talheres, guardanapos, embalagens para alimentos preparados e outros similares) (46.49-4-99)
m) Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral (46.39-7-01)
n) Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar (46.49-4-08)
o) Transporte rodoviário de cargas, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 4930-2/02
p) Transporte rodoviário de cargas, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal 4930-2/01

CLÁUSULA 4ª

A sociedade iniciou suas atividades em 06 de abril de 2009 e seu prazo de duração é indeterminado. 9art. 997, II, CC/2002)

CLÁUSULA 5ª

As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica a segurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se posta à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente. **(art. 1056, art. 1.057 CC/2002.**

CLÁUSULA 6ª

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social. **(art. 1.052, CC/2002)**

CLÁUSULA 7ª

A administração da sociedade cabe aos sócios, **BENEDITO MARTINS ROCHA e ou ANA LUCIA MARTINS ROCHA,** com os poderes e atribuições de gerir e administrar solidariamente ou isoladamente, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem com onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio. **(artigos 997; VI; 1.013. 1.015, 1064, CC/2002).**

CLÁUSULA 8ª

Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão conta justificada de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados. **(art. 1.065, CC/2002)**

CLÁUSULA 9ª

Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas ou designarão a administradores quando for o caso. **(arts. 1.071 e 1.072 § 2° e art. 1.078, CC/2002)**

CLÁUSULA 10ª

A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fecha filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

CLÁUSULA 11ª

Os sócios poderão de comum acordo fixar uma retirada mensal á título de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA 12ª

Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará sua atividade com os herdeiros, sucessora e a incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, á data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo Único – O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio. **(art. 1.028 e art. 1.031, CC/2002).**

CLÁUSULA 13ª

QUARTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DE UMA SOCIEDADE LIMITADA
"QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA"

Os administradores declaram, sob as penas da Lei, de que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra norma de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade. **(art. 1.011, § 1° CC/2002)**

CLÁUSULA 14ª

Fica eleito o foro da Comarca de Balsas/MA, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultante deste contrato.

E por se acharem em perfeito acordo, em tudo quanto neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se a cumpri o presente, assinando-o em 01 (uma) exemplar com o registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Maranhão (JUCEMA).

Balsas/MA, 02 de agosto de 2021.

BENEDITO MARTINS ROCHA
SOCIO ADMINISTRADOR

ANA LUCIA MARTINS ROCHA
SOCIA ADMINISTRADORA

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
14746875391	BENEDITO MARTINS ROCHA
63708604334	ANA LUCIA MARTINS ROCHA

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/08/2021 10:31 SOB Nº 20211023108.
PROTOCOLO: 211023108 DE 10/08/2021.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12105804531. CNPJ DA SEDE: 10749855000173.
NIRE: 21200669106. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 06/08/2021.
QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

JUCEMA

LÍLIAN THERESA RODRIGUES MENDONÇA
SECRETÁRIA-GERAL
www.empresafacil.ma.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

QUINTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DE UMA SOCIEDADE LIMITADA
"QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA"

Pelo presente instrumento particular de alteração de contrato social, os sócios:

BENEDITO MARTINS ROCHA, brasileiro, casado em comunhão parcial de bens, empresário, portador do C.P.F. (MF) sob o nº 147.468.753-91 e da CNH de nº 00143813760 expedida pelo órgão emissor DETRAN/MA expedida em 12.07.2016, natural de São Félix de Balsas/MA, nascido em 29.02.1960, residente e domiciliada à Av. Contorno, 940, Bairro Catumbi, Balsas/MA, Cep: 65.800-000..

ANA LUCIA MARTINS ROCHA, brasileira, casada em comunhão parcial de bens, empresária, portadora do C.P.F. (MF) sob o nº 637.086.043-34, e Rg de nº 27.512.585-3 expedida pelo órgão emissor SSP/SP em 22.05.1991, natural de Floriano/PI, nascida em 20.02.1962, residente e domiciliado à Av. Contorno, 940, Bairro Catumbi, Balsas/MA, Cep: 65.800-000.

Únicos sócios da sociedade limitada., **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA,** com sede à Avenida Contorno, 940, Sala A, Catumbi, Balsas/MA, Cep: 65.800-000, registrada na Junta Comercial do Estado do Maranhão, sob o nº 21200669106, em sessão do dia 06 de abril de 2009, registrada no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ(MF) sob o nº 10.749.855/0001-73, **resolvem, assim, alterar e consolidar o contrato social, conforme cláusulas e condições seguintes:**

1ª Declaro para os devidos fins e sob as penas da Lei, que a empresa altera seu enquadramento como **MICROEMPRESA** para **EMPRESA DE PEQUENO PORTE**, onde a receita bruta anual da empresa não excederá ao limite fixado no inciso II do art. 3º da Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei. Em atendimento ao disposto da Lei Complementar nº 123/2006, a empresa vai utilizar em nome empresarial a expressão **EPP**.

2ª A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social. **(art. 1052, CC/2003).**

3ª Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do Balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas.**(art. 1.065, CC/2002).**

À vista da modificação ora ajustada consolida-se o contrato social, com a seguinte redação:

CLAUSULA 1ª

A sociedade gira sob o nome empresarial de "**QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA,**" tendo como o nome de Fantasia de "**QUALLY FARMA**" com sede e domicilio à Rua 21, nº 12, Qda 256, Lote 12, Bairro Santo Amaro, Balsas/MA, Cep: 65.800-000 **(art. 997, II, CC/2002).**

CLAUSULA 2ª

O capital social é de R$ 100.000,00 (cem mil reais), dividido em 1000 (uma mil) quotas no valor nominal R$ 100,00 (cem reais), integralizadas em moeda corrente do país pelos sócios:
BENEDITO MARTINS ROCHA, que subscreve 900 (novecentas) quotas, no valor de R$ 100,00 (cem reais) cada uma, perfazendo um total de R$ 90.000,00 (noventa mil reais).
ANA LUCIA MARTINS ROCHA, que subscreve 100 (cem) quotas, no valor de R$ 100,00 (cem reais) cada uma, perfazendo um total de R$ 10.000,00 (dez mil reais). (art. 997, III, CC/2002) (art. 1.055, CC/2002).

Ficando assim distribuído o capital da sociedade.

SÓCIOS	PERC.	QTDADE DE QUOTAS	VALOR TOTAL
BENEDITO MARTINS ROCHA	90%	900	90.000,00
ANA LUCIA MARTINS ROCHA	10%	100	10.000,00
TOTAL	100%	1000	100.000,00

QUINTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DE UMA SOCIEDADE LIMITADA
"QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA"

CLÁUSULA 3ª

A sociedade tem por objeto: **(art. 997, II, CC/2002)**

a) Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (46.44-3/01)
b) Representantes comerciais e agentes do comercio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria (46.18-4/01)
c) Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (46.45-1-01)
d) Comércio atacadista de produtos odontológicos (46.45-1-03)
e) Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas (47.71-7-01)
f) Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peça (46.64-8-00)
g) Comércio atacadista de equipamentos de informática (46.51-6-01)
h) Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria (46.49-4-04)
i) Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo (47.53-9-00)
j) Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico (46.49-4-01)
k) Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria (46.47-8-01)
l) Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente (copos, talheres, guardanapos, embalagens para alimentos preparados e outros similares) (46.49-4-99)
m) Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral (46.39-7-01)
n) Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar (46.49-4-08)
o) Transporte rodoviário de cargas, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 4930-2/02
p) Transporte rodoviário de cargas, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal 4930-2/01

CLÁUSULA 4ª

A sociedade iniciou suas atividades em 06 de abril de 2009 e seu prazo de duração é indeterminado. 9art. 997, II, CC/2002)

CLÁUSULA 5ª

As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica a segurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se posta à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente. **(art. 1056, art. 1.057 CC/2002.**

CLÁUSULA 6ª

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social. **(art. 1.052, CC/2002)**

CLÁUSULA 7ª

A administração da sociedade cabe aos sócios, **BENEDITO MARTINS ROCHA** e ou **ANA LUCIA MARTINS ROCHA,** com os poderes e atribuições de gerir e administrar solidariamente ou isoladamente, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem com onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio. **(artigos 997; VI; 1.013. 1.015, 1064, CC/2002).**

CLÁUSULA 8ª

Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão conta justificada de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados. **(art. 1.065, CC/2002)**

CLÁUSULA 9ª

Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas ou designarão a administradores quando for o caso. **(arts. 1.071 e 1.072 § 2º e art. 1.078, CC/2002)**

CLÁUSULA 10ª

A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fecha filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

CLÁUSULA 11ª

Os sócios poderão de comum acordo fixar uma retirada mensal á título de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA 12ª

Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará sua atividade com os herdeiros, sucessora e a incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, á data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo Único – O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio. **(art. 1.028 e art. 1.031, CC/2002).**

QUINTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DE UMA SOCIEDADE LIMITADA
"QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA"

CLÁUSULA 13ª

Os administradores declaram, sob as penas da Lei, de que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra norma de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade. **(art. 1.011, § 1° CC/2002)**

CLÁUSULA 14ª

Fica eleito o foro da Comarca de Balsas/MA, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultante deste contrato.

E por se acharem em perfeito acordo, em tudo quanto neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se a cumpri o presente, assinando-o em 01 (uma) exemplar com o registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Maranhão (JUCEMA).

Balsas/MA, 13 de dezembro de 2021.

BENEDITO MARTINS ROCHA
SOCIO ADMINISTRADOR

ANA LUCIA MARTINS ROCHA
SOCIA ADMINISTRADORA

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
14746875391	BENEDITO MARTINS ROCHA
63708604334	ANA LUCIA MARTINS ROCHA

JUCEMA

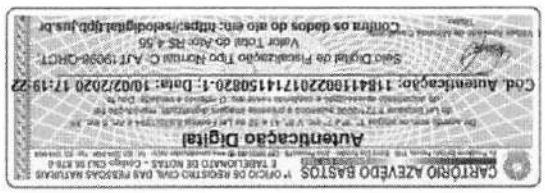
CERTIFICO O REGISTRO EM 15/12/2021 09:54 SOB Nº 20211488194.
PROTOCOLO: 211488194 DE 15/12/2021.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12109132180. CNPJ DA SEDE: 10749855000173.
NIRE: 21200669106. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 13/12/2021.
QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

RICARDO DINIZ DIAS
VICE-PRESIDENTE
www.empresafacil.ma.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
SECRETARIA NACIONAL DE HABILITAÇÃO
MA
NOME
BENEDITO MARTINS ROCHA
00010902369 SESP MA
147.460.783-91
29/02/1960
DECIOLICIANO MARTINS RIB
IB
FILOMENA ALVES ROCHA
AB
00143813760
25/09/2024
15/10/1979
OBSERVAÇÕES
ASSINATURA DO PORTADOR
LOCAL
SAO LUIS, MA
DATA EMISSÃO
25/09/2019
ASSINATURA DO DIRETOR
36451256968
MA041300122
MARANHÃO
VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1942407556
PROIBIDO PLASTIFICAR
1942407556


CARTÓRIO DE BALSAS
2º Ofício
Marcos Maxwell Franco Santos - Tabelião e Registrador
Autentico a presente fotocópia por conferir com original que me foi apresentado. Dou fé. *0024 *G4YF6X49-471563-89.**
Emolumentos: 4,30; FERC: 0,10
Balsas-MA, 09 de outubro de 2019.
Giovanna Lopes Ferreira
Escrevente Autorizada
Poder Judiciario TJMA Selo:
AUTENT03866FS2MU2TD2JIZHE51
Data/Hora 09/10/2019 15:09:42. Ato 13.18
Total: R$ 4,40. Emolumentos: R$ 4,30, FERC
R$ 0,10. Consulte a validade deste selo em:
https://selo.tjma.jus.br


CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Classe I CNJ 06.676-0
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 11841180220171415082O-1; Data: 10/02/2020 17:19:22
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C. Art 1929-CNCT.
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06 878-8

Autenticação Digital

Cód. Autenticação: 11841100220171415088S-1; Data: 10/02/2020 17:19:24

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJT19099-19OP;
Valor Total do Ato: R$ 4,56

Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela da Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA assumiu, nos termos do artigo 8°, §1°, do Decreto n° 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3°, inciso X, da Lei Federal n° 13.874/2019 e o artigo 2°-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2°-A, §7°, da Lei Federal n° 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **03/03/2021 20:49:18 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1°, 10° e seus §§ 1° e 2° da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é valida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 11841100220171415082O-1
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe8bc05b449921de98615368a3400ea61c52f5429e7e7354eb8c544c5ed8fbf28e0fd19c2f5c2e92c83a4266ef9a3f8336f7f6bddae
d210307f1dbc6f1dd9551408d999f

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela da Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA assumiu, nos termos do artigo 8°, §1°, do Decreto n° 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3°, inciso X, da Lei Federal n° 13.874/2019 e o artigo 2°-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7°, da Lei Federal n° 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **03/03/2021 20:49:50 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é valida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 11841100220171415088S-1
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

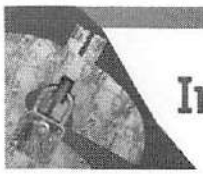
O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b449921de98615368a3400ea61c52f542ed98ad87f8f35120a8059bca87b229b78339e22c98c425fc7ce3f297883ee7e5d
aad210307f1dbc6f1dd9551408d999f

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (12/01/2024 às 09:24) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 10.749.855/0001-73.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.
Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em http://divulgacandcontas.tse.jus.br/

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 65A1.2F6A.DE61.A250 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



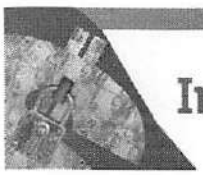
Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (12/01/2024 às 09:23) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CPF nº 147.468.753-91.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.
Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em http://divulgacandcontas.tse.jus.br/

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 65A1.2F4B.3FBD.A219 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (12/01/2024 às 09:22) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CPF nº 637.086.043-34.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.
Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em http://divulgacandcontas.tse.jus.br/

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 65A1.2F1E.B6A8.C174 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO
CERTIDÃO NEGATIVA

DE

INABILITADOS

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **ANA LUCIA MARTINS ROCHA**

CPF: **637.086.043-34**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o(a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis com inabilitação para o exercício de cargo em comissão ou função de confiança no âmbito da administração pública federal, em razão de decisão deste Tribunal, nos termos do art. 60 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 07:50:05 do dia 12/01/2024, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:VERIFICA

Código de controle da certidão: ORDB120124075005

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **ANA LUCIA MARTINS ROCHA**

CPF/CNPJ: **637.086.043-34**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 07:49:42 do dia 12/01/2024, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5

Código de controle da certidão: UV8C120124074942

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **BENEDITO MARTINS ROCHA**

CPF/CNPJ: **147.468.753-91**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 07:50:46 do dia 12/01/2024, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5

Código de controle da certidão: 2ZSJ120124075046

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO
CERTIDÃO NEGATIVA

DE

INABILITADOS

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **BENEDITO MARTINS ROCHA**

CPF: **147.468.753-91**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o(a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis com inabilitação para o exercício de cargo em comissão ou função de confiança no âmbito da administração pública federal, em razão de decisão deste Tribunal, nos termos do art. 60 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 07:51:07 do dia 12/01/2024, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:VERIFICA

Código de controle da certidão: K3DQ120124075107

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA**

CPF/CNPJ: **10.749.855/0001-73**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 07:49:14 do dia 12/01/2024, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5

Código de controle da certidão: 5GX5120124074914

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 12/01/2024 09:27:28

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA**
CNPJ: **10.749.855/0001-73**

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
10.749.855/0001-73 MATRIZ		06/04/2009

NOME EMPRESARIAL
QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
QUALLY FARMA	EPP

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.18-4-01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria
46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria
46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico
46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente
46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo
47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas
49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal.
49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R 21	12	QUADRA256 LOTE 12

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
65.800-000	SANTO AMARO	BALSAS	MA

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
QUALLY.FARMA2019@GMAIL.COM	(99) 3541-2133/ (99) 3541-4186

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	06/04/2009

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **12/01/2024** às **07:31:54** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

MARANHÃO
SECRETARIA DA FAZENDA

FICHA CADASTRAL DO CONTRIBUINTE

USUÁRIO: 14746875391
DATA: 12/01/2024
HORA: 11:32

INSC. ESTADUAL:	12.550.495-0	ÚLTIMA ALTERAÇÃO:	15/12/2021
RAZÃO SOCIAL:	QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA		

SITUAÇÃO FISCAL:	REGULAR	SERASA:	Não
MOTIVOS FISCAIS:			

SITUAÇÃO CADASTRAL:	ATIVO
MOTIVO CADASTRAL:	--

DADOS GERAIS

CPF/CNPJ:	10.749.855/0001-73	INSC. CENTRALIZADORA:	--
RAZÃO SOCIAL:	QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA		
NIRE:	21200669106	TIPO PESSOA:	JURÍDICA
INÍCIO DE ATIVIDADES:	11/01/2018	CAPITAL SOCIAL:	100.000,00
AGÊNCIA REGIONAL:	06 - AGÊNCIA DE BALSAS	UFRE:	51 - UFRE/BALSAS
TIPO DE SOCIEDADE:	SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA	CAT. DO ESTABELECIMENTO:	MATRIZ OU UNICO
REGIME DE PAG.:	NORMAL		
DATA OBRIG. NFE:	01/12/2008	DATA OBRIG. EFD:	01/10/2021
CORREIO ELETRÔNICO:	qually.farma2019@gmail.com	ÁREA UTILIZADA:	--

ENDEREÇO DE ESTABELECIMENTO

CEP	65800-000		
ENDEREÇO	RUA 21	NÚMERO:	12
COMPLEMENTO:	QUADRA256 LOTE 12		
PONTO DE REFERENC.:	--	BAIRRO:	SANTO AMARO
CIDADE:	BALSAS	ESTADO:	MA
TELEFONE:	(99)3541-3526	FAX:	--
CEP CAIXA POSTAL:	--		

ENDEREÇO FISCAL

CEP	--		
ENDEREÇO	RUA 21	NÚMERO:	12
COMPLEMENTO:	QUADRA256 LOTE 12		
PONTO DE REFERENC.:	--	BAIRRO:	SANTO AMARO
CIDADE:	BALSAS	ESTADO:	MA
TELEFONE:	(99)3541-3526	FAX:	--
CEP CAIXA POSTAL:	00000-000		

CNAE - ATIVIDADES ECONÔMICAS

ORDEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO
1	4644301	COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
2	4930202	TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL,
3	4645101	COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE
4	4645103	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS
5	4647801	COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E DE PAPELARIA
6	4649401	COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELÉTRICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO
7	4649404	COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA
8	4649408	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR
9	4649499	COMÉRCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS E ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO NÃO
10	4651601	COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA
11	4664800	COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR;
12	4753900	COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE ELETRODOMÉSTICOS E EQUIPAMENTOS DE ÁUDIO E VÍDEO
13	4771701	COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS
14	4930201	TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, MUNICIPAL
15	4618401	REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS, COSMÉTICOS E PRODUTOS DE
16	4639701	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL

REPRESENTANTES LEGAIS

CNN/CPF	NOME/RAZÃO SOCIAL	TIPO DE RELAÇÃO
63708604334	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	101 - SÓCIO
63708604334	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	205 - ADMINISTRADOR
14746875391	BENEDITO MARTINS ROCHA	101 - SÓCIO
14746875391	BENEDITO MARTINS ROCHA	205 - ADMINISTRADOR

Não existem Ações Judiciais para essa inscrição estadual.

MARANHÃO
SECRETARIA DA FAZENDA

FICHA CADASTRAL DO CONTRIBUINTE

USUÁRIO: 14746875391
DATA: 12/01/2024
HORA: 11:32

AÇÕES JUDICIAIS				
TIPO	DATA INCLUSÃO	DATA REVOGAÇÃO	DOC. CONCESSÃO	EFEITO

Não existem Ações Judiciais para essa inscrição estadual.

OBRIGATORIEDADE / CREDENCIAMENTO			
TIPO	DATA INÍCIO	DATA FIM	SITUAÇÃO

Não existem Obrigatoriedades/Credenciamentos para essa

INCENTIVOS / REGIMES ESPECIAIS			
TIPO	DATA INÍCIO	DATA FIM	SITUAÇÃO

Não existem Incentivos/Regimes Especiais para essa inscrição

Estado do Maranhão

SINTEGRA/ICMS

Consulta Pública ao Cadastro do Estado do Maranhão

Secretaria da Fazenda

Resultado da Consulta SINTEGRA/ICMS

IDENTIFICAÇÃO

CGC: 10.749.855/0001-73 **Inscrição Estadual:** 12.550495-0

Razão Social: QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

Regime Apuração: NORMAL

ENDEREÇO

Logradouro: RUA 21

Número: 12 **Complemento:** QUADRA256 LOTE 12

Bairro: SANTO AMARO

Município: BALSAS **UF:** MA

CEP: 65800000 **DDD:** **Telefone:** 35413526

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CNAE Principal: 4644301 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

CNAEs Secundários

Código	Descrição CNAE
4651601	COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA
4664800	COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS
4753900	COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE ELETRODOMÉSTICOS E EQUIPAMENTOS DE ÁUDIO E VÍDEO
4771701	COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS
4930201	TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, MUNICIPAL
4618401	REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS, COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA
4639701	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL
4930202	TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL
4645101	COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS
4645103	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS
4647801	COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E DE PAPELARIA
4649401	COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELÉTRICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO
4649404	COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA
4649408	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR
4649499	COMÉRCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS E ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

Situação Cadastral Vigente: HABILITADO

Data desta Situação Cadastral: 05/09/2023

OBRIGAÇÕES

NFe a partir de (CNAE's): 01/12/2008 - (4644301), 01/09/2009 - (4639701), 01/04/2010 - (4649401-4649408-4649499-4651601), 01/07/2010 - (4645101-4664800-4647801), 01/10/2010 - (4618401-4649404-4645103), 18/04/2018 - (Devido emissão voluntária),

EDF a partir de: 01/01/2021, 01/10/2021,

CTE a partir de: 01/03/2012 - (OBRIGADO => SERVIÇO DE TRANSPORTE),

Observação: Os dados acima estão baseados em informações fornecidas pelo próprio contribuinte cadastrado. Não valem como certidão de sua efetiva existência de fato e de direito, não são oponíveis à Fazenda e nem excluem a responsabilidade tributária derivada de operações com ele ajustadas.

Data da Consulta: 12/01/2024

Número da Consulta:

Nova Consulta | Imprimir

Desenvolvido pela Sefaz/COTEC - 2005-2012

GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 366706/23 **Data da** 13/12/2023 10:58:07

Inscrição Estadual: 125504950 **CPF/CNPJ:** 10749855000173

Razão Social: QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA 21, 12 QUADRA256 LOTE 12 CEP: 65800000 - SANTO AMARO

Telefone: (99)35413526 **Município:** BALSAS **UF:** MA

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria, substanciado pelos artigos 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002 e disposto no artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), não constam débitos relativos aos tributos estaduais, administrados por esta Secretaria, em nome do sujeito passivo acima identificado. Ressalvado, todavia, à Fazenda Pública Estadual o direito da cobrança de dívidas que venham a ser apuradas e não alcançadas pela decadência.

Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 11/04/2024.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:
http://portal.sefaz.ma.gov.br/, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Débito".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data Impressão: 18/12/2023 13:51:58

GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 079713/23 **Data da** 31/10/2023 07:50:47

Inscrição Estadual: 125504950 **CPF/CNPJ:** 10749855000173

Razão Social: QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA 21, 12 QUADRA256 LOTE 12 CEP: 65800000 - SANTO AMARO

Telefone: (99)35413526 **Município:** BALSAS **UF:** MA

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria e na forma do disposto do artigo 156, da lei nº 2.231, de 29/12/1962, substanciado pelos artigos 240 a 242 da lei nº 7.799, de 19/12/2002, bem como prescreve o artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional) não constam débitos inscritos na Dívida Ativa, em nome do sujeito passivo acima identificado.

Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 28/02/2024.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:
http://portal.sefaz.ma.gov.br/, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Dívida Ativa".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data Impressão: 18/12/2023 13:52:30

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS

Ficha Cadastral

12/01/2024 11:25:58

DADOS GERAIS

CNPJ:	10.749.855/0001-73
TIPO DE PESSOA:	Jurídica
NOME	QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:	QUALLY FARMA
INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	1199948270
NATUREZA JURÍDICA:	SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
SITUAÇÃO CADASTRAL:	Ativo
DATA DE REGISTRO:	2009-04-06 00:00:00.0

ENDEREÇO

LOGRADOURO:	21
CIDADE/UF:	BALSAS/MA
NÚMERO:	12
COMPLEMENTO:	-
CEP:	65800000
BAIRRO:	SANTO AMARO

CONTATO

TELEFONES:
99 981141079
99 35414186

ATIVIDADES ECONÔMICAS

CÓDIGO	TIPO	DESCRIÇÃO
464430100	Principal	COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
461840100	-	REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE MEDICAMENTOS,
463970100	-	COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL
464510300	-	COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS
464949900	-	COMERCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS E ARTIGOS DE USO PESSOAL E
464780100	-	COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITORIO E DE PAPELARIA
465160100	-	COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA
464940800	-	COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO
464510100	-	COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO,
493020200	-	TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS,
493020100	-	TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS,
477170100	-	COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, SEM MANIPULACAO DE FORMULAS
475390000	-	COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE ELETRODOMESTICOS E EQUIPAMENTOS DE
464940100	-	COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELETRICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO
466480000	-	COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO
464940400	-	COMERCIO ATACADISTA DE MOVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA

PREFEITURA DE BALSAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS,
PLANEJAMENTO E GESTÃO TRIBUTÁRIA
Rua Professor Joca Rêgo, N°121, Centro – Balsas (MA)
CNPJ: 06.441.430/0001- 25

CERTIFICADO
1020230072736008

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS – CND

Número: 00001349382023
Data de expedição: 27/11/2023 07:14:44

A Prefeitura do Município de Balsas – MA, por intermédio do departamento de arrecadação, CERTIFICA que o contribuinte **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA** que possui o CNPJ **10.749.855/0001-73** abaixo qualificado, encontra-se em situação regular perante a FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL, não constando débitos referentes a Tributos municipais, inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data.

Reserva-se o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar dívidas posteriormente comprovadas, hipótese prevista no Código Tributário Municipal.

DADOS DA EMPRESA:
CNPJ: 10.749.855/0001-73
Razão Social: QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

Endereço: Rua 21
Número: 12
Município: BALSAS
Bairro: SANTO AMARO
Estado: MA

Regime tributário:
SIMPLES NACIONAL

Data de início de atividade:
06/04/2009

Código de validação: B6F57C07AC218A693FECCCAC2F548D58
Data de validade da certidão: 25/02/2024
Finalidade: LICITAÇÃO E REGULARIDADE FISCAL

PREFEITURA DE
BALSAS
Continua a construção da cidade que queremos

CERTIDÃO DE USO E OCUPAÇÃO DO SOLO

Nº. 030/2024

Certificamos, para fins de Licenciamento Ambiental junto a Secretaria Estadual de Meio Ambiente, em conformidade ao § 1º, do art. 10, da Resolução do CONAMA nº 237/97, que o empreendimento abaixo descrito, está localizado neste Município e que o Local, o tipo de Empreendimento e Atividade estão em conformidade com a Lei Municipal nº 1.396/2018, legislação municipal aplicável ao uso e ocupação do solo:

EMPREENDEDOR	QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ	10.749.855/0001-73
ATIVIDADE (CNAE)	COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO – 46.44.3-01
OBJETO	PARA FINS DE EXPEDIR O ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO
LOCAL	LOTE URBANO COM ÁREA CONSTRUÍDA DE **472,00m²**, CONFORME CERTIFICADO DE APROVAÇÃO DO CORPO DE BOMBEIROS Nº CA-790123, LOCALIZADO NO MUNICÍPIO DE BALSAS/MA
ENDEREÇO	R 21, Nº 12, QD 256, LOTE 12, SANTO AMARO, BALSAS/MA. CEP - 65.800.000.

Validade da Certidão: **Até 31 de Dezembro do corrente ano**, conforme previsão do Art.1º da Lei 1.413/2018.
Fica ciente o contribuinte de que, em caso de crime ambiental ou ilícito similar, ficará o referido documento sujeito a imediata revogação.

Balsas/MA, 08 de Janeiro de 2024.

Márcia Luciana Andrade da Silva
Secretária Executiva Municipal de Meio Ambiente e Recursos Hídricos

Balsas-MA SMMARH Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Recursos Hídricos

Balsas-MA SMMARH Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Recursos Hídricos

ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO MARANHÃO
4º BATALHÃO DE BOMBEIROS MILITAR

CERTIFICADO DE APROVAÇÃO CA - Nº.: CA-790123-4BBM

EDIFICAÇÃO DE MÉDIO RISCO

1. IDENTIFICAÇÃO DA EDIFICAÇÃO E/OU ÁREA DE RISCO

Nome / Razão Social:
QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
Cpf / Cnpj:
10.749.855/0001-73

Nome fantasia / Ocupante:
QUALLY FARMA

Ramo de Atividade:
COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
ATC(m²): 472 **Nº Pav:** 2

Endereço:
R 21
Bairro: SANTO AMARO
Número: 12
Cidade: BALSAS
Uf MA

2. MEDIDAS DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO EXIGIDAS

( ) Saídas de emergência ( ) Iluminação de emergência ( ) Extintores ( ) Gerenciamento de risco
( ) Controle de materiais de acabamento ( ) Sinalização de emergência ( ) Brigada

3. RISCOS ESPECIAIS

- Armazenamento ou manipulação de líquidos inflamáveis/combustíveis até 500 litros
- Uso de Gás Liquefeito de Petróleo (GLP) até 380 Kg

4. AVALIAÇÃO DA CLASSIFIAÇÃO DA EDIFICAÇÃO

Declaro que a presente edificação se classifica como sendo de médio risco à vida e ao patrimônio, nos termos do item 2.2.2 da norma Técnica nº 42 – Processo Técnico Simplificado.

5. AVALIAÇÃO DAS SAÍDAS DE EMERGÊNCIA

Declaro que as saídas serão instaladas de acordo com a Norma Técnica específica deste sistema no âmbito do CBMMA

6. AVALIAÇÃO DOS EXTINTORES DE INCÊNDIO

Declaro que a sinalização de emergência serão instaladas de acordo com a Norma Técnica específica deste sitema no âmbito do CBMMA

8. AVALIAÇÃO DO CONTROLE DE MATERIAL DE ACABAMENTO (Se houver)

Declaro que os materiais de acabamento e revestimento utilizados atenderão a Norma Técnica específica deste sistema no ambito do CBMMA.

9. AVALIAÇÃO DA ILUMINAÇÃO DE EMERGÊNCIA (Se houver)

Declaro que a iluminação de emergência será instalada de acordo com a Norma Técnica específica deste sistema no âmbito do CBMMA.

10. AVALIAÇÃO DO GLP (Se houver)

Declaro que a Central de GLP atenderá ao disposto em Norma Técnica específica deste sistema no âmbito do CBMMA.

11. AVALIAÇÃO DAS INSTALAÇÕES ELÉTRICAS

Declaro que as instalações eletricas estarão em conformidade com as exigências da Norma Técnica específica deste sistema no âmbito do CBMMA.

12. DECLARAÇÕES GENÉRICAS

Declaro estar ciente de que o Corpo de Bombeiros Militar pode, a qualquer tempo, verificar as informações e declarações prestadas, inclusive por meio de [illegible] edificação.
Declaro estar ciente de que se forem alteradas as características da edificação e da sua ocupação, este documento perderá validade e deverá ser [illegible] edificação.
Declaro estar ciente de que o Corpo de Bombeiros Militar pode iniciar o processo de cassação da Licença, sem prejuízo da comunicação ao Ministério [illegible] caso:
a. Houver qualquer irregularidade, inconsistência ou falta de documentação obrigatória;
b. Houver algum embaraço, resistência ou recusa de atendimento na edificação;
c. for constatado a não enquadramento do estabelecimento comercial nas regras para concessão de licença prévia à vistoria, com Declaração do Proprietário [illegible] com a Norma Técnica Rb 42 - Processo Técnico Simplificado;
d. for constatado, em vistoria, situação de risco iminente à vida, ao meio ambiente ou ao patrimônio;
e. for constatado, em vistoria, o não atendimento das exigências do Regulamento de Segurança contra Incêndio do Estado do Maranhão.

13. AVISO

O registro de informação inverídica pode acarretar ao usuário o crime de falsidade ideológica, tipificado no artigo 299 do código penal, com previsão de pena de [illegible] anos de reclusão e multa, sem prejuízo da providências administrativas e cíveis cabíveis.

1. Este documento deverá permanecer na edificação em local visível.
2. Este certificado tem validade de 12 (doze) meses a partir de sua data base, estando sujeito a ser cassado, quando constatado alterações nos sistemas preventivos contra incêndio e pânico.

Data/Emissão: 24/08/2023
Analista: MARCIO FERNANDO CASTRO SERRA

Marcio Fernando C. Serra.
MARCIO FERNANDO CASTRO SERRA
SUBCOMANDANTE DE UBM

Código de validação.
CA-790123-4BBM
A validade deste documento pode ser confirmada em https://cbm.ssp.ma.gov.br

End.: AV. GOVERNADOR LUIS ROCHA, BR-230, S/N Bairro: POTOSI
Cidade: BALSAS - MA Cep: 65800-000
Contato: (99)3541-3734 E-mail: 4bbmcbmma@gmail.com

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:34:49 do dia 16/11/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/05/2024.
Código de controle da certidão: **B072.FF6C.45BF.CDB2**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.749.855/0001-73
Razão Social: QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
Endereço: AV CONTORNO 940 SALA A / CATUMBI / BALSAS / MA / 65800-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:31/12/2023 a 29/01/2024

Certificação Número: 2023123102320001759398

Informação obtida em 12/01/2024 09:20:23

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Histórico do Empregador

O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de Orientações Regularidade do Empregador.

Inscrição: 10.749.855/0001-73
Razão social: QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
Nome fantasia: QUALLY FARMA

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
31/12/2023	31/12/2023 a 29/01/2024	2023123102320001759398
12/12/2023	12/12/2023 a 10/01/2024	2023121220435960103670
23/11/2023	23/11/2023 a 22/12/2023	2023112308420215580021
04/11/2023	04/11/2023 a 03/12/2023	2023110403110278366544
16/10/2023	16/10/2023 a 14/11/2023	2023101607032223800069
27/09/2023	27/09/2023 a 26/10/2023	2023092710024974246363
08/09/2023	08/09/2023 a 07/10/2023	2023090821104515756582
20/08/2023	20/08/2023 a 18/09/2023	2023082003190533219002
01/08/2023	01/08/2023 a 30/08/2023	2023080121093120962728
13/07/2023	13/07/2023 a 11/08/2023	2023071321081863235485
24/06/2023	24/06/2023 a 23/07/2023	2023062403324816200430
05/06/2023	05/06/2023 a 04/07/2023	2023060502243801909570
17/05/2023	17/05/2023 a 15/06/2023	2023051703184852527092
28/04/2023	28/04/2023 a 27/05/2023	2023042802572918648900
09/04/2023	09/04/2023 a 08/05/2023	2023040902175280616735
21/03/2023	21/03/2023 a 19/04/2023	2023032102541345199322
02/03/2023	02/03/2023 a 31/03/2023	2023030203135114817385
11/02/2023	11/02/2023 a 12/03/2023	2023021102500409065931
23/01/2023	23/01/2023 a 21/02/2023	2023012302402212490235
04/01/2023	04/01/2023 a 02/02/2023	2023010402565057339853
16/12/2022	16/12/2022 a 14/01/2023	2022121603092615953965
27/11/2022	27/11/2022 a 26/12/2022	2022112702415230445804
08/11/2022	08/11/2022 a 07/12/2022	2022110803331684050570
20/10/2022	20/10/2022 a 18/11/2022	2022102017155737072853
30/09/2022	30/09/2022 a 29/10/2022	2022093002483016102606
11/09/2022	11/09/2022 a 10/10/2022	2022091102300276883631
23/08/2022	23/08/2022 a 21/09/2022	2022082302392630071496
04/08/2022	04/08/2022 a 02/09/2022	2022080402453193806900
16/07/2022	16/07/2022 a 14/08/2022	2022071602254968528763
27/06/2022	27/06/2022 a 26/07/2022	2022062702271175261793

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
07/06/2022	07/06/2022 a 06/07/2022	202206070136538644912 2
19/05/2022	19/05/2022 a 17/06/2022	20220519014131125077 04
30/04/2022	30/04/2022 a 29/05/2022	20220430013322354958 02
11/04/2022	11/04/2022 a 10/05/2022	20220411012118373805 57
23/03/2022	23/03/2022 a 21/04/2022	20220323012521090258 56
04/03/2022	04/03/2022 a 02/04/2022	20220304012750638376 48
13/02/2022	13/02/2022 a 14/03/2022	20220213012450091750 50
25/01/2022	25/01/2022 a 23/02/2022	20220125081752263621 79

Resultado da consulta em 12/01/2024 09:20:53

Voltar

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIDÃO ESTADUAL - PRIMEIRO GRAU

AÇÕES PENAIS

Data emissão: 16/12/2023 **Data de validade:** 16/02/2024

Nº da certidão: 12354708815 **Código de Validação:** 6e595b552a

NOME: BENEDITO MARTINS ROCHA

CPF: 147.468.753-91

DATA DE NASCIMENTO: 29/02/1960

FILIAÇÃO: FILOMENA MARTINS ROCHA / DEOCLECIANO MARTINS REIS

Os dados dos documentos constantes nessa certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original (ex: CPF, Identidade, etc.)

Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição do 1º GRAU DE JURISDIÇÃO e Juizados Especiais Criminais do Poder Judiciário do Estado do Maranhão sobre ocorrência de AÇÕES PENAIS distribuída(s) e que esteja(m) em tramitação em face da pessoa acima identificada.

A Certidão de Ações Penais contempla todas ações e execuções penais, inclusive da Auditoria Militar.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto no artigo 163, §2o, da Lei no 7.210/84 (LEP) e dos artigos 76, §6 e 89, da Lei no 9.099/95 e Resolução do CNJ no 121/2010.

Observações:

a) Certidão expedida gratuitamente através da Internet, autorizada pela Resolução 28/2018 e suas alterações;
b) Os dados do(a) solicitante acima informado são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário;
c) A validade desta certidão é de 60 (sessenta) dias a partir da data de sua emissão. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão;
d) Esta certidão é válida apenas para maiores de 18 anos;
e) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na pagina do Tribunal de Justiça do Maranhão - www.tjma.jus.br - menu - Certidão Estadual, utilizando o código de validação acima identificado;
f) Fonte da pesquisa: sistemas ThemisPG (1º grau), PJE (1º grau), PROJUDI, VEP e SEEU;

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIDÃO ESTADUAL - PRIMEIRO GRAU

IMPROBIDADE ADMINISTRATIVA

Data emissão: 16/12/2023 **Data de validade:** 16/02/2024

Nº da certidão: 12354708904 **Código de Validação:** 1924bf22db

NOME: BENEDITO MARTINS ROCHA

CPF: 147.468.753-91

DATA DE NASCIMENTO: 29/02/1960

FILIAÇÃO: FILOMENA MARTINS ROCHA / DEOCLECIANO MARTINS REIS

Os dados dos documentos constantes nessa certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original (ex: CPF, Identidade, etc.)

Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição do 1º GRAU DE JURISDIÇÃO e Juizados Especiais Criminais do Poder Judiciário do Estado do Maranhão sobre ocorrência de IMPROBIDADE ADMINISTRATIVA distribuída(s) e que esteja(m) em tramitação em face da pessoa acima identificada.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto na Resolução CNJ no 121/2010.

Observações:

a) Certidão expedida gratuitamente através da Internet, autorizada pela Resolução 28/2018 e suas alterações;
b) Os dados do(a) solicitante acima informado são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário;
c) A validade desta certidão é de 60 (sessenta) dias a partir da data de sua emissão. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão;
d) Esta certidão é válida apenas para maiores de 18 anos;
e) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na pagina do Tribunal de Justiça do Maranhão - www.tjma.jus.br - menu - Certidão Estadual, utilizando o código de validação acima identificado;
f) Fonte da pesquisa: sistemas ThemisPG (1º grau), PJE (1º grau), PROJUDI, VEP e SEEU;

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIDÃO ESTADUAL - PRIMEIRO GRAU

FINS ELEITORAIS

Data emissão: 16/12/2023 **Data de validade:** 16/02/2024

Nº da certidão: 12354709030 **Código de Validação:** fa29f2ce0c

NOME: BENEDITO MARTINS ROCHA

CPF: 147.468.753-91

DATA DE NASCIMENTO: 29/02/1960

FILIAÇÃO: FILOMENA MARTINS ROCHA / DEOCLECIANO MARTINS REIS

Os dados dos documentos constantes nessa certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original (ex: CPF, Identidade, etc.)

Certifico para FINS EXCLUSIVAMENTE ELEITORAIS que NADA CONSTA nos registros de distribuição do 1º GRAU DE JURISDIÇÃO e Juizados Especiais Criminais do Poder Judiciário do Estado do Maranhão, que esteja(m) em tramitação em nome da pessoa acima identificada.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto no artigo 163, §2o, da Lei no 7.210/84 (LEP) e do artigo 76, §6o, da Lei no 9.099/95, Lei complementar 135/2010 e Resolução do CNJ no 121/2010.

Observações:

a) Certidão expedida gratuitamente através da Internet, autorizada pela Resolução 28/2018 e suas alterações;
b) Os dados do(a) solicitante acima informado são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário;
c) A validade desta certidão é de 60 (sessenta) dias a partir da data de sua emissão. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão;
d) Esta certidão é válida apenas para maiores de 18 anos;
e) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na pagina do Tribunal de Justiça do Maranhão - www.tjma.jus.br - menu - Certidão Estadual, utilizando o código de validação acima identificado;
f) Fonte da pesquisa: sistemas ThemisPG (1º grau), PJE (1º grau), PROJUDI, VEP e SEEU;

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIDÃO ESTADUAL - PRIMEIRO GRAU

AÇÕES PENAIS - JUSTIÇA MILITAR ESTADUAL

Data emissão: 16/12/2023 **Data de validade:** 16/02/2024

Nº da certidão: 12354709110 **Código de Validação:** badb51fa9b

NOME: BENEDITO MARTINS ROCHA

CPF: 147.468.753-91

DATA DE NASCIMENTO: 29/02/1960

FILIAÇÃO: FILOMENA MARTINS ROCHA / DEOCLECIANO MARTINS REIS

Os dados dos documentos constantes nessa certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original (ex: CPF, Identidade, etc.)

Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição do 1º GRAU DE JURISDIÇÃO do Poder Judiciário do Estado do Maranhão sobre ocorrência de AÇÕES PENAIS - JUSTIÇA MILITAR ESTADUAL distribuída(s) e que esteja(m) em tramitação em face da pessoa acima identificada.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto no artigo 163, §2o, da Lei no 7.210/84 (LEP) e do Decreto-Lei no 1.001/69 e Resolução do CNJ no 121/2010 e suas alterações.

Observações:

a) Certidão expedida gratuitamente através da Internet, autorizada pela Resolução 28/2018 e suas alterações;
b) Os dados do(a) solicitante acima informado são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário;
c) A validade desta certidão é de 60 (sessenta) dias a partir da data de sua emissão. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão;
d) Esta certidão é válida apenas para maiores de 18 anos;
e) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na pagina do Tribunal de Justiça do Maranhão - www.tjma.jus.br - menu - Certidão Estadual, utilizando o código de validação acima identificado;
f) Fonte da pesquisa: sistemas ThemisPG (1º grau), PJE (1º grau), PROJUDI, VEP e SEEU;

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIDÃO JUDICIAL DE DISTRIBUIÇÃO NO SEGUNDO GRAU

AÇÕES PENAIS

Data emissão: 16/12/2023 **Data de validade:** 16/01/2024

Nº da certidão: 12354709200 **Código de Validação:** 1718726e5d

NOME: BENEDITO MARTINS ROCHA

CPF: 147.468.753-91

DATA DE NASCIMENTO: 29/02/1960

FILIAÇÃO: FILOMENA MARTINS ROCHA / DEOCLECIANO MARTINS REIS

Os dados dos documentos constantes nessa certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original (ex: CPF, Identidade, etc.)

Certifico que NADA CONSTA nos cadastros do 2º GRAU DE JURISDIÇÃO do Poder Judiciário do Estado do Maranhão sobre ocorrência de AÇÕES PENAIS distribuída(s) e que esteja(m) em tramitação em face da pessoa acima identificada.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto no artigo 163, §2o, da Lei no 7.210/84 (LEP) e dos artigos 76, §6 e 89, da Lei no 9.099/95 e Resolução do CNJ no 121/2010.

Observações:

a) Esta certidão contempla processos penais originários e em grau de recurso, em tramitação no Segundo Grau, incluindo também eventuais recursos oriundos da Justiça Militar;
b) Certidão expedida gratuitamente através da Internet, autorizada pela Resolução 28/2018 e suas alterações;
c) Os dados do(a) solicitante acima informado são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário;
d) A validade desta certidão é de 60 (sessenta) dias a partir da data de sua emissão. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão;
e) Esta certidão é válida apenas para maiores de 18 anos;
f) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na pagina do Tribunal de Justiça do Maranhão - www.tjma.jus.br - menu - Certidão Estadual, utilizando o código de validação acima identificado;
g) Fonte da pesquisa: sistemas ThemisSG (2º grau), PJE (2º grau) e PROJUDI;

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIDÃO JUDICIAL DE DISTRIBUIÇÃO NO SEGUNDO GRAU

IMPROBIDADE ADMINISTRATIVA

Data emissão: 16/12/2023 **Data de validade:** 16/01/2024

Nº da certidão: 12354709382 **Código de Validação:** 8ffcec6fa2

NOME: BENEDITO MARTINS ROCHA

CPF: 147.468.753-91

DATA DE NASCIMENTO: 29/02/1960

FILIAÇÃO: FILOMENA MARTINS ROCHA / DEOCLECIANO MARTINS REIS

Os dados dos documentos constantes nessa certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original (ex: CPF, Identidade, etc.)

Certifico que NADA CONSTA nos cadastros do 2º GRAU DE JURISDIÇÃO do Poder Judiciário do Estado do Maranhão sobre ocorrência de IMPROBIDADE ADMINISTRATIVA distribuída(s) e que esteja(m) em tramitação em face da pessoa acima identificada.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto na Resolução CNJ no 121/2010.

Observações:

a) Certidão expedida gratuitamente através da Internet, autorizada pela Resolução 28/2018 e suas alterações;
b) Os dados do(a) solicitante acima informado são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário;
c) A validade desta certidão é de 60 (sessenta) dias a partir da data de sua emissão. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão;
d) Esta certidão é válida apenas para maiores de 18 anos;
e) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na pagina do Tribunal de Justiça do Maranhão - www.tjma.jus.br - menu - Certidão Estadual, utilizando o código de validação acima identificado;
f) Fonte da pesquisa: sistemas ThemisSG (2º grau), PJE (2º grau) e PROJUDI;

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIDÃO JUDICIAL DE DISTRIBUIÇÃO NO SEGUNDO GRAU

FINS ELEITORAIS

Data emissão: 16/12/2023 **Data de validade:** 16/01/2024

Nº da certidão: 12354709463 **Código de Validação:** 49b3c52720

NOME: BENEDITO MARTINS ROCHA

CPF: 147.468.753-91

DATA DE NASCIMENTO: 29/02/1960

FILIAÇÃO: FILOMENA MARTINS ROCHA / DEOCLECIANO MARTINS REIS

Os dados dos documentos constantes nessa certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original (ex: CPF, Identidade, etc.)

Certifico para FINS EXCLUSIVAMENTE ELEITORAIS que NADA CONSTA nos cadastros do 2º GRAU DE JURISDIÇÃO do Poder Judiciário do Estado do Maranhão, que esteja(m) em tramitação em nome da pessoa acima identificada.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto no artigo 163, §2o, da Lei no 7.210/84 (LEP) e do artigo 76, §6o, da Lei no 9.099/95, Lei complementar 135/2010 e Resolução do CNJ no 121/2010.

Observações:

a) Certidão expedida gratuitamente através da Internet, autorizada pela Resolução 28/2018 e suas alterações;
b) Os dados do(a) solicitante acima informado são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário;
c) A validade desta certidão é de 60 (sessenta) dias a partir da data de sua emissão. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão;
d) Esta certidão é válida apenas para maiores de 18 anos;
e) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na pagina do Tribunal de Justiça do Maranhão - www.tjma.jus.br - menu - Certidão Estadual, utilizando o código de validação acima identificado;
f) Fonte da pesquisa: sistemas ThemisSG (2º grau), PJE (2º grau) e PROJUDI;

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIDÃO JUDICIAL DE DISTRIBUIÇÃO NO SEGUNDO GRAU

AÇÕES CÍVEIS

Data emissão: 16/12/2023 **Data de validade:** 16/01/2024

Nº da certidão: 12354709544 **Código de Validação:** d5d900a3ca

NOME: BENEDITO MARTINS ROCHA

CPF: 147.468.753-91

DATA DE NASCIMENTO: 29/02/1960

FILIAÇÃO: FILOMENA MARTINS ROCHA / DEOCLECIANO MARTINS REIS

Os dados dos documentos constantes nessa certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original (ex: CPF, Identidade, etc.)

Certifico que NADA CONSTA nos cadastros do 2º GRAU DE JURISDIÇÃO do Poder Judiciário do Estado do Maranhão sobre ocorrência de AÇÕES CÍVEIS distribuída(s) e que esteja(m) em tramitação em face da pessoa acima identificada.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto na Resolução CNJ no 121/2010.

Observações:

a) Esta certidão contempla processos cíveis originários e em grau de recurso, em tramitação no Segundo Grau, incluindo também execução fiscal, execução e insolvência civil, falência e recuperação judiciais, inventário, interdição de tutela e curatela;
b) Certidão expedida gratuitamente através da Internet, autorizada pela Resolução 28/2018 e suas alterações;
c) Os dados do(a) solicitante acima informado são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário;
d) A validade desta certidão é de 60 (sessenta) dias a partir da data de sua emissão. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão;
e) Esta certidão é válida apenas para maiores de 18 anos;
f) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na pagina do Tribunal de Justiça do Maranhão - www.tjma.jus.br - menu - Certidão Estadual, utilizando o código de validação acima identificado;
g) Fonte da pesquisa: sistemas ThemisSG (2º grau), PJE (2º grau) e PROJUDI;

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIDÃO JUDICIAL DE DISTRIBUIÇÃO NO SEGUNDO GRAU

AÇÕES CÍVEIS E PENAIS ON-LINE

Data emissão: 16/12/2023 **Data de validade:** 16/01/2024

Nº da certidão: 12354709625 **Código de Validação:** e83c991fcb

NOME: BENEDITO MARTINS ROCHA

CPF: 147.468.753-91

DATA DE NASCIMENTO: 29/02/1960

FILIAÇÃO: FILOMENA MARTINS ROCHA / DEOCLECIANO MARTINS REIS

Os dados dos documentos constantes nessa certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original (ex: CPF, Identidade, etc.)

Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição do 2o GRAU DE JURISDIÇÃO do Poder Judiciário do Estado do Maranhão sobre ocorrência de AÇÕES CÍVEIS E PENAIS distribuída(s) e que esteja(m) em tramitação em face da pessoa acima identificada.

A Certidão de Ações Cíveis contempla todas as ações e execuções cíveis e fiscais estadual e municipal, ações e execuções da fazenda pública, de interesses difusos e coletivos, famílias, execuções patrimoniais, falências ou concordatas, recuperações judicial ou extrajudicial, insolvências civis, interdições, tutelas, curatelas, inventários e arrolamentos em andamento (abrangendo os processos da pessoa que ocupa o polo passivo), com exceção dos processos das Varas da Infância e Juventude.

A Certidão de Ações Penais contempla todas ações e execuções penais, inclusive da Auditoria Militar.

Observações:

a) Certidão expedida gratuitamente através da Internet, autorizada pela Resolução 28/2018 e suas alterações;
b) Os dados do(a) solicitante acima informado são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário;
c) A validade desta certidão é de 60 (sessenta) dias a partir da data de sua emissão. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão;
d) Esta certidão é válida apenas para maiores de 18 anos;
e) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na pagina do Tribunal de Justiça do Maranhão - www.tjma.jus.br - menu - Certidão Estadual, utilizando o código de validação acima identificado;
f) Fonte da pesquisa: sistemas ThemisSG (2º grau), PJE (2º grau) e PROJUDI;

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIDÃO ESTADUAL - PRIMEIRO GRAU

AÇÕES PENAIS

Data emissão: 16/12/2023 **Data de validade:** 16/02/2024

Nº da certidão: 12354709706 **Código de Validação:** cbc54f3cfd

NOME: ANA LUCIA MARTINS ROCHA

CPF: 637.086.043-34

DATA DE NASCIMENTO: 20/02/1962

FILIAÇÃO: JOSEFA MARTINS DA SILVA / JOÃO MARTINS DE ARAUJO

Os dados dos documentos constantes nessa certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original (ex: CPF, Identidade, etc.)

Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição do 1º GRAU DE JURISDIÇÃO e Juizados Especiais Criminais do Poder Judiciário do Estado do Maranhão sobre ocorrência de AÇÕES PENAIS distribuída(s) e que esteja(m) em tramitação em face da pessoa acima identificada.

A Certidão de Ações Penais contempla todas ações e execuções penais, inclusive da Auditoria Militar.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto no artigo 163, §2o, da Lei no 7.210/84 (LEP) e dos artigos 76, §6 e 89, da Lei no 9.099/95 e Resolução do CNJ no 121/2010.

Observações:

a) Certidão expedida gratuitamente através da Internet, autorizada pela Resolução 28/2018 e suas alterações;
b) Os dados do(a) solicitante acima informado são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário;
c) A validade desta certidão é de 60 (sessenta) dias a partir da data de sua emissão. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão;
d) Esta certidão é válida apenas para maiores de 18 anos;
e) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na pagina do Tribunal de Justiça do Maranhão - www.tjma.jus.br - menu - Certidão Estadual, utilizando o código de validação acima identificado;
f) Fonte da pesquisa: sistemas ThemisPG (1º grau), PJE (1º grau), PROJUDI, VEP e SEEU;

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIDÃO ESTADUAL - PRIMEIRO GRAU

IMPROBIDADE ADMINISTRATIVA

Data emissão: 16/12/2023 **Data de validade:** 16/02/2024

Nº da certidão: 12354709897 **Código de Validação:** c6abf182e4

NOME: ANA LUCIA MARTINS ROCHA

CPF: 637.086.043-34

DATA DE NASCIMENTO: 20/02/1962

FILIAÇÃO: JOSEFA MARTINS DA SILVA / JOÃO MARTINS DE ARAUJO

Os dados dos documentos constantes nessa certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original (ex: CPF, Identidade, etc.)

Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição do 1º GRAU DE JURISDIÇÃO e Juizados Especiais Criminais do Poder Judiciário do Estado do Maranhão sobre ocorrência de IMPROBIDADE ADMINISTRATIVA distribuída(s) e que esteja(m) em tramitação em face da pessoa acima identificada.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto na Resolução CNJ no 121/2010.

Observações:

a) Certidão expedida gratuitamente através da Internet, autorizada pela Resolução 28/2018 e suas alterações;
b) Os dados do(a) solicitante acima informado são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário;
c) A validade desta certidão é de 60 (sessenta) dias a partir da data de sua emissão. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão;
d) Esta certidão é válida apenas para maiores de 18 anos;
e) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na pagina do Tribunal de Justiça do Maranhão - www.tjma.jus.br - menu - Certidão Estadual, utilizando o código de validação acima identificado;
f) Fonte da pesquisa: sistemas ThemisPG (1º grau), PJE (1º grau), PROJUDI, VEP e SEEU;

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIDÃO ESTADUAL - PRIMEIRO GRAU

FINS ELEITORAIS

Data emissão: 16/12/2023 **Data de validade:** 16/02/2024

Nº da certidão: 12354709978 **Código de Validação:** 3285eb4290

NOME: ANA LUCIA MARTINS ROCHA

CPF: 637.086.043-34

DATA DE NASCIMENTO: 20/02/1962

FILIAÇÃO: JOSEFA MARTINS DA SILVA / JOÃO MARTINS DE ARAUJO

Os dados dos documentos constantes nessa certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original (ex: CPF, Identidade, etc.)

Certifico para FINS EXCLUSIVAMENTE ELEITORAIS que NADA CONSTA nos registros de distribuição do 1º GRAU DE JURISDIÇÃO e Juizados Especiais Criminais do Poder Judiciário do Estado do Maranhão, que esteja(m) em tramitação em nome da pessoa acima identificada.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto no artigo 163, §2o, da Lei no 7.210/84 (LEP) e do artigo 76, §6o, da Lei no 9.099/95, Lei complementar 135/2010 e Resolução do CNJ no 121/2010.

Observações:

a) Certidão expedida gratuitamente através da Internet, autorizada pela Resolução 28/2018 e suas alterações;
b) Os dados do(a) solicitante acima informado são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário;
c) A validade desta certidão é de 60 (sessenta) dias a partir da data de sua emissão. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão;
d) Esta certidão é válida apenas para maiores de 18 anos;
e) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na pagina do Tribunal de Justiça do Maranhão - www.tjma.jus.br - menu - Certidão Estadual, utilizando o código de validação acima identificado;
f) Fonte da pesquisa: sistemas ThemisPG (1º grau), PJE (1º grau), PROJUDI, VEP e SEEU;

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIDÃO ESTADUAL - PRIMEIRO GRAU

AÇÕES PENAIS - JUSTIÇA MILITAR ESTADUAL

Data emissão: 16/12/2023 **Data de validade:** 16/02/2024

Nº da certidão: 12354710127 **Código de Validação:** cc7cecd2da

NOME: ANA LUCIA MARTINS ROCHA

CPF: 637.086.043-34

DATA DE NASCIMENTO: 20/02/1962

FILIAÇÃO: JOSEFA MARTINS DA SILVA / JOÃO MARTINS DE ARAUJO

Os dados dos documentos constantes nessa certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original (ex: CPF, Identidade, etc.)

Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição do 1º GRAU DE JURISDIÇÃO do Poder Judiciário do Estado do Maranhão sobre ocorrência de AÇÕES PENAIS - JUSTIÇA MILITAR ESTADUAL distribuída(s) e que esteja(m) em tramitação em face da pessoa acima identificada.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto no artigo 163, §2o, da Lei no 7.210/84 (LEP) e do Decreto-Lei no 1.001/69 e Resolução do CNJ no 121/2010 e suas alterações.

Observações:

a) Certidão expedida gratuitamente através da Internet, autorizada pela Resolução 28/2018 e suas alterações;
b) Os dados do(a) solicitante acima informado são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário;
c) A validade desta certidão é de 60 (sessenta) dias a partir da data de sua emissão. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão;
d) Esta certidão é válida apenas para maiores de 18 anos;
e) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na pagina do Tribunal de Justiça do Maranhão - www.tjma.jus.br - menu - Certidão Estadual, utilizando o código de validação acima identificado;
f) Fonte da pesquisa: sistemas ThemisPG (1º grau), PJE (1º grau), PROJUDI, VEP e SEEU;

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIDÃO JUDICIAL DE DISTRIBUIÇÃO NO SEGUNDO GRAU

AÇÕES PENAIS

Data emissão: 16/12/2023 **Data de validade:** 16/01/2024

Nº da certidão: 12354710208 **Código de Validação:** 9aeed45c89

NOME: ANA LUCIA MARTINS ROCHA

CPF: 637.086.043-34

DATA DE NASCIMENTO: 20/02/1962

FILIAÇÃO: JOSEFA MARTINS DA SILVA / JOÃO MARTINS DE ARAUJO

Os dados dos documentos constantes nessa certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original (ex: CPF, Identidade, etc.)

Certifico que NADA CONSTA nos cadastros do 2º GRAU DE JURISDIÇÃO do Poder Judiciário do Estado do Maranhão sobre ocorrência de AÇÕES PENAIS distribuída(s) e que esteja(m) em tramitação em face da pessoa acima identificada.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto no artigo 163, §2o, da Lei no 7.210/84 (LEP) e dos artigos 76, §6 e 89, da Lei no 9.099/95 e Resolução do CNJ no 121/2010.

Observações:

a) Esta certidão contempla processos penais originários e em grau de recurso, em tramitação no Segundo Grau, incluindo também eventuais recursos oriundos da Justiça Militar;
b) Certidão expedida gratuitamente através da Internet, autorizada pela Resolução 28/2018 e suas alterações;
c) Os dados do(a) solicitante acima informado são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário;
d) A validade desta certidão é de 60 (sessenta) dias a partir da data de sua emissão. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão;
e) Esta certidão é válida apenas para maiores de 18 anos;
f) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na pagina do Tribunal de Justiça do Maranhão - www.tjma.jus.br - menu - Certidão Estadual, utilizando o código de validação acima identificado;
g) Fonte da pesquisa: sistemas ThemisSG (2º grau), PJE (2º grau) e PROJUDI;

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIDÃO JUDICIAL DE DISTRIBUIÇÃO NO SEGUNDO GRAU

IMPROBIDADE ADMINISTRATIVA

Data emissão: 16/12/2023 **Data de validade:** 16/01/2024

Nº da certidão: 12354710399 **Código de Validação:** 2f9a604bae

NOME: ANA LUCIA MARTINS ROCHA

CPF: 637.086.043-34

DATA DE NASCIMENTO: 20/02/1962

FILIAÇÃO: JOSEFA MARTINS DA SILVA / JOÃO MARTINS DE ARAUJO

Os dados dos documentos constantes nessa certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original (ex: CPF, Identidade, etc.)

Certifico que NADA CONSTA nos cadastros do 2º GRAU DE JURISDIÇÃO do Poder Judiciário do Estado do Maranhão sobre ocorrência de IMPROBIDADE ADMINISTRATIVA distribuída(s) e que esteja(m) em tramitação em face da pessoa acima identificada.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto na Resolução CNJ no 121/2010.

Observações:

a) Certidão expedida gratuitamente através da Internet, autorizada pela Resolução 28/2018 e suas alterações;
b) Os dados do(a) solicitante acima informado são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário;
c) A validade desta certidão é de 60 (sessenta) dias a partir da data de sua emissão. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão;
d) Esta certidão é válida apenas para maiores de 18 anos;
e) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na pagina do Tribunal de Justiça do Maranhão - www.tjma.jus.br - menu - Certidão Estadual, utilizando o código de validação acima identificado;
f) Fonte da pesquisa: sistemas ThemisSG (2º grau), PJE (2º grau) e PROJUDI;

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIDÃO JUDICIAL DE DISTRIBUIÇÃO NO SEGUNDO GRAU

FINS ELEITORAIS

Data emissão: 16/12/2023 **Data de validade:** 16/01/2024

Nº da certidão: 12354710470 **Código de Validação:** 0d638ddbae

NOME: ANA LUCIA MARTINS ROCHA

CPF: 637.086.043-34

DATA DE NASCIMENTO: 20/02/1962

FILIAÇÃO: JOSEFA MARTINS DA SILVA / JOÃO MARTINS DE ARAUJO

Os dados dos documentos constantes nessa certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original (ex: CPF, Identidade, etc.)

Certifico para FINS EXCLUSIVAMENTE ELEITORAIS que NADA CONSTA nos cadastros do 2º GRAU DE JURISDIÇÃO do Poder Judiciário do Estado do Maranhão, que esteja(m) em tramitação em nome da pessoa acima identificada.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto no artigo 163, §2o, da Lei no 7.210/84 (LEP) e do artigo 76, §6o, da Lei no 9.099/95, Lei complementar 135/2010 e Resolução do CNJ no 121/2010.

Observações:

a) Certidão expedida gratuitamente através da Internet, autorizada pela Resolução 28/2018 e suas alterações;
b) Os dados do(a) solicitante acima informado são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário;
c) A validade desta certidão é de 60 (sessenta) dias a partir da data de sua emissão. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão;
d) Esta certidão é válida apenas para maiores de 18 anos;
e) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na pagina do Tribunal de Justiça do Maranhão - www.tjma.jus.br - menu - Certidão Estadual, utilizando o código de validação acima identificado;
f) Fonte da pesquisa: sistemas ThemisSG (2º grau), PJE (2º grau) e PROJUDI;

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIDÃO JUDICIAL DE DISTRIBUIÇÃO NO SEGUNDO GRAU

AÇÕES CÍVEIS

Data emissão: 16/12/2023 **Data de validade:** 16/01/2024

Nº da certidão: 12354710550 **Código de Validação:** 4e49f3dae8

NOME: ANA LUCIA MARTINS ROCHA

CPF: 637.086.043-34

DATA DE NASCIMENTO: 20/02/1962

FILIAÇÃO: JOSEFA MARTINS DA SILVA / JOÃO MARTINS DE ARAUJO

Os dados dos documentos constantes nessa certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original (ex: CPF, Identidade, etc.)

Certifico que NADA CONSTA nos cadastros do 2º GRAU DE JURISDIÇÃO do Poder Judiciário do Estado do Maranhão sobre ocorrência de AÇÕES CÍVEIS distribuída(s) e que esteja(m) em tramitação em face da pessoa acima identificada.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto na Resolução CNJ no 121/2010.

Observações:

a) Esta certidão contempla processos cíveis originários e em grau de recurso, em tramitação no Segundo Grau, incluindo também execução fiscal, execução e insolvência civil, falência e recuperação judiciais, inventário, interdição de tutela e curatela;
b) Certidão expedida gratuitamente através da Internet, autorizada pela Resolução 28/2018 e suas alterações;
c) Os dados do(a) solicitante acima informado são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário;
d) A validade desta certidão é de 60 (sessenta) dias a partir da data de sua emissão. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão;
e) Esta certidão é válida apenas para maiores de 18 anos;
f) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na pagina do Tribunal de Justiça do Maranhão - www.tjma.jus.br - menu - Certidão Estadual, utilizando o código de validação acima identificado;
g) Fonte da pesquisa: sistemas ThemisSG (2º grau), PJE (2º grau) e PROJUDI;

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIDÃO JUDICIAL DE DISTRIBUIÇÃO NO SEGUNDO GRAU

AÇÕES CÍVEIS E PENAIS ON-LINE

Data emissão: 16/12/2023 **Data de validade:** 16/01/2024

Nº da certidão: 12354710631 **Código de Validação:** 82cfc3b659

NOME: ANA LUCIA MARTINS ROCHA

CPF: 637.086.043-34

DATA DE NASCIMENTO: 20/02/1962

FILIAÇÃO: JOSEFA MARTINS DA SILVA / JOÃO MARTINS DE ARAUJO

Os dados dos documentos constantes nessa certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original (ex: CPF, Identidade, etc.)

Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição do 2o GRAU DE JURISDIÇÃO do Poder Judiciário do Estado do Maranhão sobre ocorrência de AÇÕES CÍVEIS E PENAIS distribuída(s) e que esteja(m) em tramitação em face da pessoa acima identificada.

A Certidão de Ações Cíveis contempla todas as ações e execuções cíveis e fiscais estadual e municipal, ações e execuções da fazenda pública, de interesses difusos e coletivos, famílias, execuções patrimoniais, falências ou concordatas, recuperações judicial ou extrajudicial, insolvências civis, interdições, tutelas, curatelas, inventários e arrolamentos em andamento (abrangendo os processos da pessoa que ocupa o polo passivo), com exceção dos processos das Varas da Infância e Juventude.

A Certidão de Ações Penais contempla todas ações e execuções penais, inclusive da Auditoria Militar.

Observações:

a) Certidão expedida gratuitamente através da Internet, autorizada pela Resolução 28/2018 e suas alterações;
b) Os dados do(a) solicitante acima informado são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário;
c) A validade desta certidão é de 60 (sessenta) dias a partir da data de sua emissão. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão;
d) Esta certidão é válida apenas para maiores de 18 anos;
e) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na pagina do Tribunal de Justiça do Maranhão - www.tjma.jus.br - menu - Certidão Estadual, utilizando o código de validação acima identificado;
f) Fonte da pesquisa: sistemas ThemisSG (2º grau), PJE (2º grau) e PROJUDI;

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
SECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO
COORDENAÇÃO-GERAL DE RECURSOS

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRABALHISTAS
NEGATIVA

EMPREGADOR: QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
INSCRIÇÃO: 10.749.855/0001-73
DATA E HORA DA EMISSÃO: 12/01/2024, às 09:17:49, conforme horário oficial de Brasília

CERTIFICA-SE, de acordo com as informações registradas no sistema de Controle de Processos de Multas e Recursos que, nesta data, **NÃO CONSTAM** débitos decorrentes de autuações em face do empregador acima identificado.

1. Esta certidão abrange todos os estabelecimentos do empregador.
2. A presente certidão não modifica a situação do empregador que conste do cadastro previsto na Portaria Interministerial MTE/SDH n° 2, de 12 de maio de 2011, que disciplina o Cadastro de Empregadores que tenham submetido trabalhadores a condições análogas a de escravo.
3. Conforme artigo 103, § 2º da Portaria MTP n° 667/2021, a certidão ora instituída refletirá sempre a última situação ocorrida em cadastros administrativos pelo emitente, de modo que, havendo processos enviados à Procuradoria da Fazenda Nacional - PFN, quanto a estes, poderá ser obtida certidão específica perante aquele órgão, visando a demonstrar a situação atualizada dos mesmos.
4. Expedida com base na Portaria MTP n° 667, de 8 de novembro de 2021. Emitida gratuitamente.

Dados para conferência da autenticidade desta certidão:

Endereço: **https://eprocesso.sit.trabalho.gov.br/Certidao/Validar**

Código: **E3QTFQVA2P**

A autenticidade também pode ser verificada a partir do QR Code ao lado.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 10.749.855/0001-73
Certidão nº: 64698785/2023
Expedição: 16/11/2023, às 18:45:23
Validade: 14/05/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **10.749.855/0001-73, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
SECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO

CERTIDÃO

EMPREGADOR: QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73
CERTIDÃO EMITIDA em 12/01/2024, às 07:45:03

Conforme os registros administrativos do Sistema de Escrituração Digital das Obrigações Fiscais, Previdenciárias e Trabalhistas (eSocial), recebidos e processados até a data abaixo informada, certifica-se que o empregador acima identificado está, na data de processamento dos dados, desobrigado de reservar percentual de vagas aos aprendizes, nos termos do art. 429, caput, da CLT.

Data do processamento dos dados: 08/01/2024

1. Esta certidão reflete tão somente os dados constantes dos registros administrativos do eSocial. Esses dados são declarados pelo próprio empregador, não havendo validação por parte da Secretaria de Inspeção do Trabalho.
2. A periodicidade de atualização das certidões é mensal. Nenhuma informação enviada ao eSocial a partir do dia anterior ao da data de processamento dos dados foi considerada para emissão deste documento. As informações enviadas ao eSocial posteriormente serão refletidas nas certidões a partir da próxima data de processamento.
3. Esta certidão não abrange autos de infração e decisões judiciais relativos à obrigação de preencher vagas de Aprendizagem Profissional, conforme art. 429, caput, da CLT.
4. Para todos os fins legais, inclusive no que concerne à comprovação de regularidade prevista na Lei nº 14.133, de 2021, esta certidão terá validade exclusivamente para este estabelecimento. Outro estabelecimento desta mesma empresa, que intencione a contratação em processo de licitação e de contrato administrativo, precisa apresentar certidão específica com seu CNPJ completo.
5. A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no endereço https://certidoes.sit.trabalho.gov.br/aprendiz/verificar com o código de verificação **TvNnykAKaBSa7Cc**.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
SECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO

CERTIDÃO

EMPREGADOR: QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73
CERTIDÃO EMITIDA em 12/01/2024, às 07:45:19

Conforme os registros administrativos do Sistema de Escrituração Digital das Obrigações Fiscais, Previdenciárias e Trabalhistas (eSocial), certifica-se que o empregador acima identificado está, na data de processamento dos dados, desobrigado a reservar percentual de seus cargos para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados pela Previdência Social, tendo em vista o não enquadramento na hipótese legal prevista no art. 93, caput, da Lei nº 8.213 de 1991.
Data do processamento dos dados: 08/01/2024

1. Esta certidão reflete tão somente os dados constantes dos registros administrativos do eSocial. Esses dados são declarados pelo próprio empregador, não havendo validação por parte da Secretaria de Inspeção do Trabalho.
2. A periodicidade de atualização das certidões é semanal. Nenhuma informação enviada ao eSocial a partir do dia anterior ao da data de processamento dos dados foi considerada para emissão deste documento. As informações enviadas ao eSocial posteriormente serão refletidas nas certidões a partir da próxima data de processamento.
3. Esta certidão não abrange autos de infração e decisões judiciais relativos à obrigação de preencher vagas com pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados da Previdência Social, conforme art. 93 da Lei nº 8.213 de 1991.
4. Esta certidão abrange todos os estabelecimentos do empregador.
5. A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no endereço https://certidoes.sit.trabalho.gov.br/pcdreab/verificar com o código de verificação **cVA0dawQrvUQ1PF**.

CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão negativa correcional (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA**

CPF/CNPJ: **10.749.855/0001-73**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.

Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.

O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.

O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).

O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.

Certidão emitida às 07:46:08 do dia 12/01/2024 , com validade até o dia 11/02/2024.

Link para consulta da verificação da certidão https://certidoes.cgu.gov.br/

Código de controle da certidão: iR9UDLUaJhIV9fzmbG04

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão negativa correcional - Agentes Públicos (ePAD e CGU-PAD)

Consultado: **BENEDITO MARTINS ROCHA**

CPF/CNPJ: **147.468.753-91**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PAD, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CPF consultado.

Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os sistemas ePAD e CGU-PAD consolidam informações prestadas pelas unidades do Poder Executivo federal supervisionadas pela Controladoria-Geral da União, e não substituem as informações constantes dos assentamentos funcionais.

O Sistema de Gestão de Processos Disciplinares (CGU-PAD) e o Sistema ePAD consolidam informações sobre os procedimentos disciplinares no âmbito dos órgãos, entidades, empresas públicas e sociedades de economia mista do Poder Executivo Federal.

Certidão emitida às 07:46:33 do dia 12/01/2024 , com validade até o dia 11/02/2024.

Link para consulta da verificação da certidão https://certidoes.cgu.gov.br/

Código de controle da certidão: C0I4VMr8ZDYXLqx1OgDj

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão negativa correcional (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **BENEDITO MARTINS ROCHA**

CPF/CNPJ: **147.468.753-91**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.

Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.

O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.

O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).

O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.

Certidão emitida às 07:46:33 do dia 12/01/2024 , com validade até o dia 11/02/2024.

Link para consulta da verificação da certidão https://certidoes.cgu.gov.br/

Código de controle da certidão: 2WMakeoqIZB35ZNUbwRm

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão negativa correcional - Agentes Públicos (ePAD e CGU-PAD)

Consultado: **ANA LUCIA MARTINS ROCHA**

CPF/CNPJ: **637.086.043-34**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PAD, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CPF consultado.

Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os sistemas ePAD e CGU-PAD consolidam informações prestadas pelas unidades do Poder Executivo federal supervisionadas pela Controladoria-Geral da União, e não substituem as informações constantes dos assentamentos funcionais.

O Sistema de Gestão de Processos Disciplinares (CGU-PAD) e o Sistema ePAD consolidam informações sobre os procedimentos disciplinares no âmbito dos órgãos, entidades, empresas públicas e sociedades de economia mista do Poder Executivo Federal.

Certidão emitida às 07:46:57 do dia 12/01/2024 , com validade até o dia 11/02/2024.

Link para consulta da verificação da certidão https://certidoes.cgu.gov.br/

Código de controle da certidão: RBmuzVdjFc8z4WqJA6Ey

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão negativa correcional (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **ANA LUCIA MARTINS ROCHA**

CPF/CNPJ: **637.086.043-34**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.

Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.

O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.

O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).

O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.

Certidão emitida às 07:46:57 do dia 12/01/2024 , com validade até o dia 11/02/2024.

Link para consulta da verificação da certidão https://certidoes.cgu.gov.br/

Código de controle da certidão: 21YtBA3HwlTGyGMK8uuh

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DISTRIBUIÇÃO (ESPECIAL - AÇÕES CÍVEIS E CRIMINAIS)
1ª e 2ª Instâncias

CERTIFICAMOS que, após consulta aos registros eletrônicos de distribuição de ações cíveis e criminais disponíveis até 12/01/2024, **NADA CONSTA** contra o nome por extenso e CPF/CNPJ de:

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

10.749.855/0001-73

OBSERVAÇÕES:
a) Os dados de identificação são de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e pelo destinatário.
b) A certidão será emitida de acordo com as informações inseridas no banco de dados. Em caso de exibição de processos com dados desatualizados, o interessado deverá requerer a atualização junto ao juízo ou órgão julgador.
c) A certidão será negativa quando não for possível a individualização dos processos por carência de dados do Poder Judiciário. (artigo 8o, § 2o da Resolução 121/CNJ).
d) A certidão cível contempla ações cíveis, execuções fiscais, execuções e insolvências civis, falências, recuperações judiciais, recuperações extrajudiciais, inventários, interdições, tutelas e curatelas. A certidão criminal compreende os processos criminais, os processos criminais militares e as execuções penais. Demais informações sobre o conteúdo das certidões, consultar em www.tjdft.jus.br, no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Tipos de Certidão.
e) A certidão cível atende ao disposto no inciso II do artigo 31 da Lei 8.666/1993.
f) Medida prevista no artigo 26 do Código Penal, sentença não transitada em julgado.

A autenticidade deverá ser confirmada no site do TJDFT (www.tjdft.jus.br), no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Validar Certidão - autenticar, informando-se o número do selo digital de segurança impresso.

Emitida gratuitamente pela internet em: 12/01/2024
Selo digital de segurança: **2024.CTD.N2MI.NNIK.P6DW.GVQ4.4QU2**
*** VÁLIDA POR 30 (TRINTA) DIAS ***

NUCER - Núcleo de Emissão de Certidões do TJDFT
Fórum de Brasília - Milton Sebastião Barbosa, Praça Municipal - Lote 1, Bloco A, Ala B - Térreo.
Brasília - DF
Horário de Atendimento: 7h às 19h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DISTRIBUIÇÃO (AÇÕES DE FALÊNCIAS E RECUPERAÇÕES JUDICIAIS)
1ª e 2ª Instâncias

CERTIFICAMOS que, após consulta aos registros eletrônicos de distribuição de ações de falências e recuperações judiciais disponíveis até 12/01/2024, **NADA CONSTA** contra o nome por extenso e CPF/CNPJ de:

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

10.749.855/0001-73

OBSERVAÇÕES:
a) Os dados de identificação são de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e pelo destinatário.
b) A certidão será emitida de acordo com as informações inseridas no banco de dados. Em caso de exibição de processos com dados desatualizados, o interessado deverá requerer a atualização junto ao juízo ou órgão julgador.
c) A certidão será negativa quando não for possível a individualização dos processos por carência de dados do Poder Judiciário. (artigo 8o, § 2o da Resolução 121/CNJ).
d) A certidão cível contempla ações cíveis, execuções fiscais, execuções e insolvências civis, falências, recuperações judiciais, recuperações extrajudiciais, inventários, interdições, tutelas e curatelas. A certidão criminal compreende os processos criminais, os processos criminais militares e as execuções penais. Demais informações sobre o conteúdo das certidões, consultar em www.tjdft.jus.br, no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Tipos de Certidão.
e) A certidão cível atende ao disposto no inciso II do artigo 31 da Lei 8.666/1993.
f) Medida prevista no artigo 26 do Código Penal, sentença não transitada em julgado.

A autenticidade deverá ser confirmada no site do TJDFT (www.tjdft.jus.br), no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Validar Certidão - autenticar, informando-se o número do selo digital de segurança impresso.

Emitida gratuitamente pela internet em: 12/01/2024
Selo digital de segurança: **2024.CTD.RW71.6KI6.7V7N.8GH4.S1YL**
*** VÁLIDA POR 30 (TRINTA) DIAS ***

NUCER - Núcleo de Emissão de Certidões do TJDFT
Fórum de Brasília - Milton Sebastião Barbosa, Praça Municipal - Lote 1, Bloco A, Ala B - Térreo.
Brasília - DF
Horário de Atendimento: 7h às 19h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DISTRIBUIÇÃO (ESPECIAL - AÇÕES CÍVEIS E CRIMINAIS)
1ª e 2ª Instâncias

CERTIFICAMOS que, após consulta aos registros eletrônicos de distribuição de ações cíveis e criminais disponíveis até 12/01/2024, **NADA CONSTA** contra o nome por extenso e CPF/CNPJ de:

BENEDITO MARTINS ROCHA
147.468.753-91
(FILOMENA MARTINS ROCHA / DEOCLECIANO MARTINS REIS)

OBSERVAÇÕES:
a) Os dados de identificação são de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e pelo destinatário.
b) A certidão será emitida de acordo com as informações inseridas no banco de dados. Em caso de exibição de processos com dados desatualizados, o interessado deverá requerer a atualização junto ao juízo ou órgão julgador.
c) A certidão será negativa quando não for possível a individualização dos processos por carência de dados do Poder Judiciário. (artigo 8o, § 2o da Resolução 121/CNJ).
d) A certidão cível contempla ações cíveis, execuções fiscais, execuções e insolvências civis, falências, recuperações judiciais, recuperações extrajudiciais, inventários, interdições, tutelas e curatelas. A certidão criminal compreende os processos criminais, os processos criminais militares e as execuções penais. Demais informações sobre o conteúdo das certidões, consultar em www.tjdft.jus.br, no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Tipos de Certidão.
e) A certidão cível atende ao disposto no inciso II do artigo 31 da Lei 8.666/1993.
f) Medida prevista no artigo 26 do Código Penal, sentença não transitada em julgado.

A autenticidade deverá ser confirmada no site do TJDFT (www.tjdft.jus.br), no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Validar Certidão - autenticar, informando-se o número do selo digital de segurança impresso.

Emitida gratuitamente pela internet em: 12/01/2024
Selo digital de segurança: **2024.CTD.AF1L.OT3V.N01L.NRP9.SV7R**
*** VÁLIDA POR 30 (TRINTA) DIAS ***

NUCER - Núcleo de Emissão de Certidões do TJDFT
Fórum de Brasília - Milton Sebastião Barbosa, Praça Municipal - Lote 1, Bloco A, Ala B - Térreo.
Brasília - DF
Horário de Atendimento: 7h às 19h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

TJDFT Poder Judiciário da União
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO DISTRITO FEDERAL E DOS TERRITÓRIOS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DISTRIBUIÇÃO (AÇÕES DE FALÊNCIAS E RECUPERAÇÕES JUDICIAIS)
1ª e 2ª Instâncias

CERTIFICAMOS que, após consulta aos registros eletrônicos de distribuição de ações de falências e recuperações judiciais disponíveis até 12/01/2024, **NADA CONSTA** contra o nome por extenso e CPF/CNPJ de:

BENEDITO MARTINS ROCHA
147.468.753-91
(FILOMENA MARTINS ROCHA / DEOCLECIANO MARTINS REIS)

OBSERVAÇÕES:
a) Os dados de identificação são de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e pelo destinatário.
b) A certidão será emitida de acordo com as informações inseridas no banco de dados. Em caso de exibição de processos com dados desatualizados, o interessado deverá requerer a atualização junto ao juízo ou órgão julgador.
c) A certidão será negativa quando não for possível a individualização dos processos por carência de dados do Poder Judiciário. (artigo 8o, § 2o da Resolução 121/CNJ).
d) A certidão cível contempla ações cíveis, execuções fiscais, execuções e insolvências civis, falências, recuperações judiciais, recuperações extrajudiciais, inventários, interdições, tutelas e curatelas. A certidão criminal compreende os processos criminais, os processos criminais militares e as execuções penais. Demais informações sobre o conteúdo das certidões, consultar em www.tjdft.jus.br, no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Tipos de Certidão.
e) A certidão cível atende ao disposto no inciso II do artigo 31 da Lei 8.666/1993.
f) Medida prevista no artigo 26 do Código Penal, sentença não transitada em julgado.

A autenticidade deverá ser confirmada no site do TJDFT (www.tjdft.jus.br), no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Validar Certidão - autenticar, informando-se o número do selo digital de segurança impresso.

Emitida gratuitamente pela internet em: 12/01/2024
Selo digital de segurança: **2024.CTD.7ZXE.LEQU.I39Z.8H17.W65G**
*** VÁLIDA POR 30 (TRINTA) DIAS ***

NUCER - Núcleo de Emissão de Certidões do TJDFT
Fórum de Brasília - Milton Sebastião Barbosa, Praça Municipal - Lote 1, Bloco A, Ala B - Térreo.
Brasília - DF
Horário de Atendimento: 7h às 19h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DISTRIBUIÇÃO (ESPECIAL - AÇÕES CÍVEIS E CRIMINAIS)
1ª e 2ª Instâncias

CERTIFICAMOS que, após consulta aos registros eletrônicos de distribuição de ações cíveis e criminais disponíveis até 12/01/2024, **NADA CONSTA** contra o nome por extenso e CPF/CNPJ de:

ANA LUCIA MARTINS ROCHA
637.086.043-34
(JOSEFA MARTINS DA SILVA / JOAO MARTINS DE ARAUJO)

OBSERVAÇÕES:
a) Os dados de identificação são de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e pelo destinatário.
b) A certidão será emitida de acordo com as informações inseridas no banco de dados. Em caso de exibição de processos com dados desatualizados, o interessado deverá requerer a atualização junto ao juízo ou órgão julgador.
c) A certidão será negativa quando não for possível a individualização dos processos por carência de dados do Poder Judiciário. (artigo 8o, § 2o da Resolução 121/CNJ).
d) A certidão cível contempla ações cíveis, execuções fiscais, execuções e insolvências civis, falências, recuperações judiciais, recuperações extrajudiciais, inventários, interdições, tutelas e curatelas. A certidão criminal compreende os processos criminais, os processos criminais militares e as execuções penais. Demais informações sobre o conteúdo das certidões, consultar em www.tjdft.jus.br, no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Tipos de Certidão.
e) A certidão cível atende ao disposto no inciso II do artigo 31 da Lei 8.666/1993.
f) Medida prevista no artigo 26 do Código Penal, sentença não transitada em julgado.

A autenticidade deverá ser confirmada no site do TJDFT (www.tjdft.jus.br), no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Validar Certidão - autenticar, informando-se o número do selo digital de segurança impresso.

Emitida gratuitamente pela internet em: 12/01/2024
Selo digital de segurança: **2024.CTD.5WAN.R9CZ.KZEA.YXAF.837M**
*** VÁLIDA POR 30 (TRINTA) DIAS ***

NUCER - Núcleo de Emissão de Certidões do TJDFT
Fórum de Brasília - Milton Sebastião Barbosa, Praça Municipal - Lote 1, Bloco A, Ala B - Térreo.
Brasília - DF
Horário de Atendimento: 7h às 19h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DISTRIBUIÇÃO (AÇÕES DE FALÊNCIAS E RECUPERAÇÕES JUDICIAIS)
1ª e 2ª Instâncias

CERTIFICAMOS que, após consulta aos registros eletrônicos de distribuição de ações de falências e recuperações judiciais disponíveis até 12/01/2024, **NADA CONSTA** contra o nome por extenso e CPF/CNPJ de:

ANA LUCIA MARTINS ROCHA
637.086.043-34
(JOSEFA MARTINS DA SILVA / JOAO MARTINS DE ARAUJO)

OBSERVAÇÕES:
a) Os dados de identificação são de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e pelo destinatário.
b) A certidão será emitida de acordo com as informações inseridas no banco de dados. Em caso de exibição de processos com dados desatualizados, o interessado deverá requerer a atualização junto ao juízo ou órgão julgador.
c) A certidão será negativa quando não for possível a individualização dos processos por carência de dados do Poder Judiciário. (artigo 8o, § 2o da Resolução 121/CNJ).
d) A certidão cível contempla ações cíveis, execuções fiscais, execuções e insolvências civis, falências, recuperações judiciais, recuperações extrajudiciais, inventários, interdições, tutelas e curatelas. A certidão criminal compreende os processos criminais, os processos criminais militares e as execuções penais. Demais informações sobre o conteúdo das certidões, consultar em www.tjdft.jus.br, no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Tipos de Certidão.
e) A certidão cível atende ao disposto no inciso II do artigo 31 da Lei 8.666/1993.
f) Medida prevista no artigo 26 do Código Penal, sentença não transitada em julgado.

A autenticidade deverá ser confirmada no site do TJDFT (www.tjdft.jus.br), no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Validar Certidão - autenticar, informando-se o número do selo digital de segurança impresso.

Emitida gratuitamente pela internet em: 12/01/2024
Selo digital de segurança: **2024.CTD.NMPZ.M4GD.J2PM.82I5.UKAW**
*** VÁLIDA POR 30 (TRINTA) DIAS ***

NUCER - Núcleo de Emissão de Certidões do TJDFT
Fórum de Brasília - Milton Sebastião Barbosa, Praça Municipal - Lote 1, Bloco A, Ala B - Térreo.
Brasília - DF
Horário de Atendimento: 7h às 19h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO
Corregedoria Geral da Justiça
Secretaria Judicial de Distribuição - Balsas

CERTJUDONE-SJDB - 102024
Código de validação: C3535E7AFB

Número da guia: 24050901001686700.

CERTIDÃO ÚNICA DE DISTRIBUIÇÃO PARA FINS GERAIS

USANDO da faculdade que me confere a Lei, com base no PROVIMENTO Nº 16, DE 28 DE ABRIL DE 2022(CÓDIGO DE NORMAS DA CORREGEDORIA GERAL DA JUSTIÇA DO MARANHÃO) **CERTIFICO** que, dando buscas nos sistemas ThemisPG e PJe (Processo Judicial Eletrônico) nesta Comarca de Balsas/MA referentes às **Varas Cíveis, Comércio, Fazenda Pública, Família, Falência ou Concordata, Recuperação Judicial ou Extrajudicial, Insolvência Civil, Sucessão, Inventário, Interdição, Tutela, Curatela, Ausência e Criminal** da Justiça Comum, constatei **NÃO EXISTIR** distribuição de **AÇÕES E/OU EXECUÇÕES** tramitando contra **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA**, inscrito(a) no CPF/CNPJ nº. 10.749.855/0001-73

CERTIFICO, finalmente, que esta Secretaria de Distribuição é a única existente no Termo Judiciário de Balsas, Estado do Maranhão. O referido é verdade e dou fé. Dada e passada a presente certidão na Secretaria de Distribuição a meu cargo, no Fórum "Desembargador Esmaragdo de Sousa e Silva", nesta cidade de Balsas, Estado do Maranhão. Eu, Secretário Judicial Substituto de Distribuição, consultei, digitei e assino. Balsas/MARANHÃO.

OBSERVAÇÕES:

1 - O CNPJ/CPF constante nesta certidão foi informado pelo solicitante. Sua titularidade deverá ser conferida pelo interessado ou destinatário;
2 – As buscas foram realizadas com base nos sistemas ThemisPG e PJe;
3 - Este documento é válido por 60 (sessenta dias), conforme artigo 149 do Código de Normas da Corregedoria Geral de Justiça do Maranhão;
4 – Esta certidão não contempla os feitos distribuídos em segredo de justiça em outras comarcas ou que tenham sido solicitadas por terceiros;
5 - Esta certidão é emitida em uma única via, sem rasuras e mediante assinatura digital do servidor responsável
6 – A autenticidade deste documento pode ser comprovada mediante consulta no sistema JURISCONSULT no sítio da internet do Tribunal de Justiça do Maranhão: https://jurisconsult.tjma.jus.br/#/certidao-search-state-certificate-form

JOAQUIM YOSHITO GOMES TAKEMOTO
Secretário Judicial de Distribuição de Entrância Intermediária
Secretaria Judicial de Distribuição - Balsas
Matrícula 112995

Documento assinado. BALSAS, 09/01/2024 09:44 (JOAQUIM YOSHITO GOMES TAKEMOTO)

Antes de imprimir pense em sua responsabilidade com o meio ambiente.
#ConsumoConsciente

Nasajon Sistemas Contábil Sql Escrita Contabilidade

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

R 21, 12 - Quadra 256 Lote 12 Santo Amaro , Balsas - MA - CEP: 65.800-000

27/04/2023 12:54:19 Estabelecimento: 00000217 CNPJ: 10.749.855/0001-73 Registro: 21200669106 (06/04/2009) Folha 1 de 1

Termo de Abertura do Livro Diário

CONTÉM O PRESENTE LIVRO MERCANTIL **104 FOLHAS ELETRONICAMENTE NUMERADAS DE ****1 A **104 E SERVIRÁ DE "LIVRO DIÁRIO" NÚMERO 5 DA FIRMA QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA.

ATIVIDADE : COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

COM SEDE EM BALSAS - MA,
R 21, 12 QUADRA 256 LOTE 12, SANTO AMARO - Cep: 65.800-000

REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL - MA Nº. 21200669106 EM 06/04/2009
CNPJ: 10.749.855/0001-73
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 12.550.495-0
DATA DE ENCERRAMENTO DO EXERCÍCIO SOCIAL: 31/12/2022

Balsas, 1 de Janeiro de 2022

Benedito Martins Rocha
Socio Administrador - CPF: 147.468.753-91

Auridea M. A.Scherer
Contador - CRC - 0647706
CPF : 343.638.313-91

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

R 21, 12 - Quadra 256 Lote 12 Santo Amaro , Balsas - MA - CEP: 65.800-000

27/04/2023 12:53:47Estabelecimento: 00000217 CNPJ: 10.749.855/0001-73 Registro: 21200669106 (06/04/2009) Folha 104 de 104

Termo de Encerramento do Livro Diário

CONTÉM O PRESENTE LIVRO MERCANTIL **104 FOLHAS ELETRONICAMENTE NUMERADAS DE ****1 A **104 E SERVIU DE "LIVRO DIÁRIO" NÚMERO 5 DA FIRMA QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA. REFERENTE AO PERÍODO DE 01/01/2022 A 31/12/2022.

ATIVIDADE : COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

COM SEDE EM BALSAS - MA,
R 21, 12 QUADRA 256 LOTE 12, SANTO AMARO - Cep: 65.800-000

REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL - MA Nº. 21200669106 EM 06/04/2009
CNPJ: 10.749.855/0001-73
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 12.550.495-0

Balsas, 31 de Dezembro de 2022

Benedito Martins Rocha
Socio Administrador - CPF: 147.468.753-91

Auridea M. A.Scherer
Contador - CRC - 0647706
CPF : 343.638.313-91

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
14746875391	BENEDITO MARTINS ROCHA
34363831391	AURIDEA MARTINS DE ARAUJO SCHERER

CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO EM 28/04/2023 10:54 SOB Nº 20230542760.
PROTOCOLO: 230542760 DE 25/04/2023. NIRE: 21200669106.
QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

JUCEMA

ANSELMO DIAS CARNEIRO LOPES FILHO
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO
SÃO LUÍS, 28/04/2023
empresafacil.ma.gov.br

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

R 21, 12 - Quadra 256 Lote 12 Santo Amaro , Balsas - MA - CEP: 65.800-000

25/04/2023 09:28:31 Estabelecimento: 00000217 CNPJ: 10.749.855/0001-73 Registro: 21200669108 (08/04/2009) Folha 1 de 2

Balanço Patrimonial

Encerrado no período de 31 de Dezembro de 2022

ATIVO			
CIRCULANTE			
DISPONIBILIDADES			
CAIXA GERAL		83.646,61 D	
		83.646,61 D	
CREDITOS DE FUNCIONAMENTO			
DUPLICATAS A RECEBER		4.892.461,90 D	
		4.892.461,90 D	
ESTOQUES			
MEDICAMENTOS E MAT. HOSPITALAR		1.009.697,02 D	
		1.009.697,02 D	
		5.985.805,53 D	
ATIVO NAO CIRCULANTE			
IMOBILIZADO			
MOVEIS E UTENSILIOS		1.998,00 D	
MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS		14.289,81 D	
VEÍCULOS		191.780,96 D	
(-) DEPRECIAÇÃO ACUMULADA		54.049,29 C	
		154.019,48 D	
		154.019,48 D	
Total Geral do Ativo			6.139.825,01 D
PASSIVO			
CIRCULANTE			
OBRIGACOES A CURTO PRAZO			
FORNECEDORES		207.046,60 C	
		207.046,60 C	
OBRIGACOES TRABALHISTAS			
FOLHA DE PAGAMENTO - EMPREGADOS		16.360,45 C	
FOLHA DE PAGAMENTO - DIRIGENTES		10.772,22 C	
ENCARGOS SOCIAIS		12.622,70 C	
		39.755,37 C	
OBRIGACOES TRIBUTARIAS			
IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER		1.687,78 C	
IMPOSTOS E CONTRIBUICOES S/ RECEITAS		24.884,85 C	
IMPOSTOS E CONTRIBUICOES S/ FATURAMENTO		128.910,18 C	
IMPOSTOS E CONTRIBUICOES S/ COMPRAS		35.151,38 C	
		190.634,19 C	
		437.436,16 C	
PATRIMÔNIO LIQUIDO			
CAPITAL SOCIAL			
CAPITAL SOCIAL REALIZADO		100.000,00 C	
		100.000,00 C	
RESERVAS			
RESULTADOS ACUMULADOS		4.177.982,06 C	
LUCROS/PREJUIZOS DO EXERCICIO		2.424.406,79 C	
(-) LUCROS DISTRIBUIDOS		1.000.000,00 D	
		5.602.388,85 C	
		5.702.388,85 C	
Total Geral do Passivo			6.139.825,01 C

Reconhecemos a exatidão do presente Balanço Patrimonial somando no Ativo e no Passivo SEIS MILHõES, CENTO E TRINTA E NOVE MIL, OITOCENTOS E VINTE E CINCO REAIS E UM CENTAVO de acordo com a documentação fornecida pela empresa.

Balsas, 31 de Dezembro de 2022

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

R 21, 12 - Quadra 256 Lote 12 Santo Amaro , Balsas - MA - CEP: 65.800-000

25/04/2023 09:28:31 Estabelecimento: 00000217 CNPJ: 10.749.855/0001-73 Registro: 21200669106 (06/04/2009) Folha 2 de 2

Balanço Patrimonial

Encerrado no período de 31 de Dezembro de 2022

Benedito Martins Rocha
Socio Administrador - CPF: 147.468.753-91

Auridea M. A.Scherer
Contador - CRC - 0647706
CPF : 343.638.313-91

Nasajon Sistemas | Contábil Sql | Escrita Contabilidade

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

24/04/2023 17:11:38 Estabelecimento: 00000217 CNPJ: 10.749.855/0001-73 Registro: 21200669106 (06/04/2009) Folha 3 de 3

Demonstração do Resultado

Encerrado em 31 de Dezembro de 2022

RECEITAS OPERACIONAIS			
RECEITAS DE VENDAS	12.688.520,56C		
		12.688.520,56C	
(-) DEDUCOES DAS VENDAS			
DEVOLUCOES E ABATIMENTOS	209.306,03D		
IMPOSTOS SOBRE VENDAS E SERVICOS	374.366,72D		
		583.672,75D	
RECEITA OPERACIONAL LÍQUIDA			12.104.847,81C
LUCRO OPERACIONAL BRUTO			12.104.847,81C
APURACÃO IR E CSL			
PROVISÃO P/ IR E CSL	360.339,09D		
		360.339,09D	
DESPESAS OPERACIONAIS			
DESP. GERAIS / ADMINISTRATIVAS	4.949.146,75D		
DESPESAS TRIBUTARIAS	57.831,17D		
DESPESAS FINANCEIRAS	672,82D		
RECEITAS FINANCEIRAS	197.838,70C		
RECUPERACAO DE DESPESAS	5.918,35C		
		4.803.893,69D	
CUSTO DAS MERCADORIAS VENDIDAS			
ESTOQUE MERCADORIAS - INICIAL	191.085,00D		
COMPRAS DE MERCADORIAS	5.334.820,26D		
ESTOQUE MERCADORIAS - FINAL	1.009.697,02C		
		4.516.208,24D	
LUCRO OPERACIONAL LÍQUIDO			2.424.406,79C
LUCRO LÍQUIDO DO PERÍODO			2.424.406,79C

Balsas, 31 de Dezembro de 2022

Benedito Martins Rocha
Socio Administrador - CPF: 147.468.753-91

Auridea M. A.Scherer
Contador - CRC - 0647706
CPF : 343.638.313-91

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

Rua 21, 12, Complemento: Quadra 256, Lote 12, Bairro Santo Amaro CEP: 65800-000, Balsas – MA.

CNPJ: 10.749.855/0001-73 Registro: 21200669106(06/04/2009)

NOTAS EXPLICATIVAS

01- A empresa **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA**, com sede na Rua 21, 12, Complemento: Quadra 256, Lote 12, Bairro Santo Amaro, CEP: 65800-000, Balsas - MA inscrita no CNPJ sob o número: 10.749.855/0001-73 e Registro na Jucema sob o Nº **21200669106** em 06/04/2009, apresenta suas Demonstrações Contábeis do Exercício findo em 31/12/2022.

02- Com o capital social totalmente integralizado no valor de R$ 100.000,00 dividido em 900 e 100 quotas no valor de R$ 100,00 cada quota, a empresa atua no ramo do comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano e de prestação de serviços, caracterizados pelos CNAEs abaixo relacionados.

a) 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano.
b) 46.18-4-01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria.
c) 46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral.
d) 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios.
e) 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos.
f) 46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria.
g) 46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico.
h) 46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria.
i) 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar.
j) 46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente.
k) 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática
l) 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças.
m) 47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo.
n) 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas.
o) 49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal.
p) 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional.

03 – As análise foram feitas de acordo com as normas contábeis aplicáveis, no qual compreendeu o planejamento dos trabalhos, acompanhamento mensal das operações administrativas e financeiras, levando em consideração, o volume das transações, aplicação das práticas adotadas pela administração.

04 - As principais práticas contábeis adotadas são regime de competência e depreciação calculada pela vida útil estimada sobre o valor residual.

05- Composição do Ativo Circulante

- Caixa Geral = R$ 83.646,61
- Duplicatas a Receber = R$ 4.892.461,90
- Mercadorias p/ Revenda = R$ 1.009.697,02
- Total = R$ 5.985.805,53

Ativo Não Circulante

Imobilizado

- Máquinas e Equipamentos 14.289,81
- Veiculos 191.780,96
- Moveis e Utensilios 1.998,00
- (-)Depreciação Acumulada 54.049,29
- Total = 154.019,48

06 – Composição Passivo Circulante

- Fornecedores = R$ 207.046,60
- Folha de Pagamento(Empregados) = R$ 16.360,45
- Folha de Pagamento(Dirigentes) = 10.772,22
- Encargos Sociais = R$ 12.622,70
- Impostos Retidos a Recolher = 1.687,78
- Impostos e Contribuições s/ Receitas = R$ 24.884,85
- Impostos e Contribuições s/ Faturamento = R$ 128.910,18
- ICMS a Recolher = 35.151,38
- Total = R$ 437.436,16

ANÁLISE DO BALANÇO PATRIMONIAL 2022

Dados retirados do Balanço Patrimonial

Ativo Circulante	5.985.805,53
Realizável a Longo Prazo	0,00
Passivo Circulante	437.436,16
Ativo Total	6.139.825,01

Passivo Total	6.139.825,01

Índice de liquidez Corrente

ILC		AC		5.985.805,53		13,68
		PC		437.436,16		

Índice de liquidez Geral

ILG		AC+RLP		5.985.805,53		13,68
		PC+ELP		437.436,16		

Índice de Solvência Geral

IEG		AT		6.139.825,01		14,03
		PC+ELP		437.436,16		

Benedito Martins Rocha
Sócio Administrador - CPF: 147.468.753-91

AURIDEA MARTINS DE ARAUJO SCHERER
Contador - CRC 006477/0-6 - MA
CPF: 343.638.313-91

Balsas – MA, 31 de Dezembro de 2022

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
14746875391	BENEDITO MARTINS ROCHA
34363831391	AURIDEA MARTINS DE ARAUJO SCHERER

JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 25/04/2023 10:50 SOB Nº 20230451551.
PROTOCOLO: 230451551 DE 25/04/2023.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12305447291. CNPJ DA SEDE: 10749855000173.
NIRE: 21200669106. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 04/04/2023.
QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

CARLOS ANDRÉ DE MORAES PEREIRA
SECRETÁRIO-GERAL
www.empresafacil.ma.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

CRCMA
CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE
DO MARANHÃO

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO MARANHÃO
CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO MARANHÃO certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se habilitado para o exercício da profissão contábil.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME.....	: AURIDEA MARTINS DE ARAUJO SCHERER
REGISTRO.....	: MA-006477/O-6
CATEGORIA.....	: CONTADOR
CPF.....	: ***.638.313-**

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: MARANHÃO, 28/04/2023 as 09:42:55.
Válido até: 27/07/2023.
Código de Controle: 538142.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCMA.

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO MARANHÃO

CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO MARANHÃO** CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação REGULAR neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - MA

Certidão n.º: MA/2023/00001064
Nome: AURIDEA MARTINS DE ARAUJO SCHERER CPF: 343.638.313-91
CRC/UF n.º MA-006477/O Categoria: CONTADOR
Validade: 26/07/2023
Finalidade: BALANÇO PATRIMONIAL, REGISTRADO NA JUNTA COMERCIAL
Livro: BALANÇO PATRIMONIAL E DRE
Exercício: 2022

Confirme a existência deste documento na página www.crcma.org.br, mediante número de controle a seguir:

CPF : **343.638.313-91** Controle : **1808.1750.2063.2377**

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO MARANHÃO

CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO MARANHÃO** CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação REGULAR neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - MA

Certidão n.º: MA/2023/00001065
Nome: AURIDEA MARTINS DE ARAUJO SCHERER CPF: 343.638.313-91
CRC/UF n.º MA-006477/O Categoria: CONTADOR
Validade: 26/07/2023
Finalidade: LIVRO DIÁRIO
Livro: LIVRO DIARIO
Nº 5 / Exercício: 2022

Confirme a existência deste documento na página www.crcma.org.br, mediante número de controle a seguir:

CPF : **343.638.313-91** Controle : **4389.5644.5957.6271**

Ministério da Indústria e Comércio Exterior e Serviços
Secretaria Especial da Micro e Pequena Empresa
Departamento de Registro Empresarial e Integração

JUCEMA

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - LIVRO DIGITAL

Declaro exatos os Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Digital com características abaixo, conferido e autenticado por ANSELMO DIAS CARNEIRO LOPES FILHO, sob a autenticidade nº 12305722560 em 28/04/2023, protocolo 230542760. Para validação de Autenticação dos Termos, deverá ser acessado o Portal de Serviços / verificação de documentos do Empreendedor (http://www.empresafacil.ma.gov.br) e informar o código de verificação.

Identificação de Empresa	
Nome Empresarial:	QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
Número de Registro:	21200669106
CNPJ:	10749855000173
Munícipio:	Balsas

Identificação de Livro Digital	
Tipo de Livro:	DIÁRIO
Número de Ordem:	5
Início e Termino da Escrituração:	01/01/2022 - 31/12/2022

Assinante(s)	Nome	CRC/OAB
14746875391	BENEDITO MARTINS ROCHA	
34363831391	AURIDEA MARTINS A SCHERER	MA0647706

CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO EM 28/04/2023 10:54 SOB Nº 20230542760.
PROTOCOLO: 230542760 DE 25/04/2023. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
12305722560. NIRE: 21200669106.
QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

JUCEMA

ANSELMO DIAS CARNEIRO LOPES FILHO
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO
SÃO LUÍS, 28/04/2023
empresafacil.ma.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO MARANHÃO

CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO MARANHÃO** CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação REGULAR neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - MA

Certidão n.º: MA/2023/00002587
Nome: AURIDEA MARTINS DE ARAUJO SCHERER CPF: 343.638.313-91
CRC/UF n.º MA-006477/O Categoria: CONTADOR
Validade: 12/02/2024
Finalidade: EDITAIS DE LICITAÇÃO
Livro: LIVRO DIARIO
Nº 5 / Exercício: 2022

Confirme a existência deste documento na página www.crcma.org.br, mediante número de controle a seguir:

CPF : **343.638.313-91** Controle : **1121.1376.1690.2317**

50

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO MARANHÃO

CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO MARANHÃO** CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação REGULAR neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - MA

Certidão n.º: MA/2024/00000092
Nome: AURIDEA MARTINS DE ARAUJO SCHERER CPF: 343.638.313-91
CRC/UF n.º MA-006477/O Categoria: CONTADOR
Validade: 11/04/2024
Finalidade: EDITAIS DE LICITAÇÃO
Livro: LIVRO DIARIO
Nº 16 / Exercício: 2023

Confirme a existência deste documento na página www.crcma.org.br, mediante número de controle a seguir:

CPF : **343.638.313-91** Controle : **5134.6075.6703.7017**

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO MARANHÃO

CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO MARANHÃO** CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação REGULAR neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - MA

Certidão n.º: MA/2023/00002585
Nome: AURIDEA MARTINS DE ARAUJO SCHERER CPF: 343.638.313-91
CRC/UF n.º MA-006477/O Categoria: CONTADOR
Validade: 12/02/2024
Finalidade: EDITAIS DE LICITAÇÃO
Livro: BALANÇO PATRIMONIAL E DRE
Exercício: 2022

Confirme a existência deste documento na página www.crcma.org.br, mediante número de controle a seguir:

CPF : **343.638.313-91** Controle : **6789.7731.8044.8358**

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO MARANHÃO

CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO MARANHÃO** CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação REGULAR neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - MA

Certidão n.º: MA/2024/00000095
Nome: AURIDEA MARTINS DE ARAUJO SCHERER CPF: 343.638.313-91
CRC/UF n.º MA-006477/O Categoria: CONTADOR
Validade: 11/04/2024
Finalidade: EDITAIS DE LICITAÇÃO
Livro: BALANÇO E DRE
Exercício: 2023

Confirme a existência deste documento na página www.crcma.org.br, mediante número de controle a seguir:

CPF : **343.638.313-91** Controle : **4517.5772.6086.6713**

CRCMA
CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE
DO MARANHÃO

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO MARANHÃO
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS PROFISSIONAL

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO MARANHÃO certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se em dia com seus débitos perante o CRC.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME..... :	AURIDEA MARTINS DE ARAUJO SCHERER
REGISTRO..... :	MA-006477/O-6
CATEGORIA..... :	CONTADOR
CPF..... :	***.638.313-**

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que posteriormente, venham a ser apurados pelo CRCMA contra o referido registro.

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: MARANHÃO, 14/11/2023 as 12:56:10.
Válido até: 12/02/2024.
Código de Controle: 699266.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCMA.

CRCMA
CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO MARANHÃO

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO MARANHÃO
CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO MARANHÃO certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se habilitado para o exercício da profissão contábil.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME.....	AURIDEA MARTINS DE ARAUJO SCHERER
REGISTRO.....	MA-006477/O-6
CATEGORIA.....	CONTADOR
CPF.....	***.638.313-**

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: MARANHÃO, 12/01/2024 as 11:10:59.
Válido até: 11/04/2024.
Código de Controle: 856204.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCMA.

Consultas / Situação de Documentos / Técnico / Técnico / DOU

Empresa	QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA	CNPJ	10.749.855/0001-73

DOU:	36	Dt.Publicação:	21/02/2022	Resolução:	552	Dt.Resolução:	18/02/2022

NOME DA EMPRESA / CNPJ
NÚMERO DO PROCESSO / NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO
ENDEREÇO
ATIVIDADE/CLASSE
PETIÇÃO(ÕES) / EXPEDIENTE(S)

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA / 10.749.855/0001-73
25351.706197/2019-53 / 1.19746.1
R 21, Nº 12 QUADRA 256 LOTE 12 - SANTO AMARO - 65800000 - BALSAS/MA
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

7105 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PROD

Consultado em 28/03/2023 21:50:49 no endereço
https://consultas.anvisa.gov.br/#/documentos/tecnicos/25351706197201953/25351706197201953/397029/

Voltar

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

SECRETARIA ADJUNTA DA POLÍTICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE

SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

LICENÇA PARA TRANSPORTE – LT

Número do Processo	Número da Licença para Transporte	Data de Validade
63023/22	DRFPRS: 326 – PRD/22	01 (um) ano a partir da data de expedição

1. **DADOS DO REQUERENTE:**

Razão Social: QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73
Telefone: (99) 3541-4186
Técnico Responsável: TAISA SOUSA DE OLIVEIRA
CRF/MA: 2990
Endereço: Rua 21, nº 12, Quadra 256, Lote 12
Bairro: Santo Amaro
Cidade/UF: Balsas/MA

2. **SITUAÇÃO DO VEÍCULO DA REQUERENTE:** A SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, através do Departamento de Registro, Fiscalização e Controle de Produtos Relacionados à Saúde, considerando a preocupação com o controle sanitário, tipificado no artigo 60 da Lei Complementar Estadual Nº 039, de 15 de dezembro de 1998 e o Processo Nº 8376/2014, realizou inspeção no veículo da Requerente. A equipe verificou e constatou que, no momento, o mesmo reúne condições satisfatórias que atendem a legislação sanitária.

3. **DADOS DO VEÍCULO:**
Marca do Veículo: I/FIAT DUCATO MAXICARGO
Tipo de Veículo: CAR/CAMINHONETE/FURGÃO
Placas: ROF9H39
Cor do Veículo: Branca
Nº do RENAVAN: 01283711173

4. **CONDIÇÕES DA LICENÇA:**
4.1. A presente Licença é exclusiva para o veículo tipificado no item 3 deste documento, conforme requerimento da empresa acima designada Requerente;
4.2. A empresa Requerente deverá cumprir o disposto no Regulamento Técnico para Transporte de Produtos de Interessa para a Saúde;
4.3. Em caso de acidente com o veículo, o condutor ou a empresa Requerente deverão comunicar a ocorrência de imediato às autoridades competentes;

4.4. Esta Licença de Transporte – LT é composta de frente e verso, e concede permissão a Requerente, somente o transporte dos produtos identificados no verso desta LT;
4.5. Durante o transporte dos produtos de interesse para a saúde, não poderá ser transportado quaisquer outros produto / mercadoria no mesmo veículo.

5. PRODUTO A SER TRANSPORTADO:

5.1. Medicamentos, Produtos para Saúde e Saneantes.

6. RECOMENDAÇÕES:

6.1. O KIT de segurança é obrigatório no Transporte de Produtos Perigosos, ficando o mesmo sob a responsabilidade de a Requerente fornecê-lo e ao condutor do veículo o dever de guarda, conservação e uso;
6.2. Esta LT é válida em todas as rodovias Federais, Estaduais e Municipais, resguardadas as disposições em contrário emitidas por: DNER, DER, DETRAN, e Secretarias Estaduais/Municipais de Trânsito;
6.3. Qualquer dano causado ao Meio Ambiente é de inteira responsabilidade da Requerente em questão, que ficará sujeita às penalidades previstas na Legislação Ambiental vigente;
6.4. Durante a vigência desta Licença, bem como por ocasião da sua renovação, a empresa supracitada deverá encaminhar à **Superintendência de Vigilância Sanitária** informações relativas a alterações ocorridas na sua frota de veículos;
6.5. A **Superintendência de Vigilância Sanitária** reserva-se no direito de fazer novas exigências, caso necessário, e revogar a presente Licença no caso de descumprimento destas normas, ou qualquer dispositivo que fira a Legislação Sanitária vigente.

São Luís – Maranhão, 31 de Março de 2022.

OBS: AUTORIZADO A TRANSPORTAR PRODUTOS DA PORTARIA 344/98 – MS.

Edmilson Silva Diniz Filho
Superintendente de Vigilância Sanitária

Etevaldo do Carmo Castro
Chefe do Depto. Reg. Fisc. Prod. Rel. Saúde



BALSAS

INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONSTITUIÇÃO CONTRATUAL DE UMA SOCIEDADE LIMITADA "B N REPRESENTAÇÕES LTDA"

Pelo presente instrumento particular de constituição de contrato social, os sócios:

BENEDITO MARTINS ROCHA, brasileiro, casado em comunhão parcial de bens, comerciante, portador do C.P.F. (MF) sob o nº 147.468.753-91 e da CNH de nº 00143813760 expedida pelo órgão emissor DETRAN/MA expedida em 15.10.1979, natural de São Félix de Balsas/MA, nascido em 29.02.1960, residente e domiciliado à Av. Contorno, 940, Bairro Catumbi, Balsas/MA, Cep: 65.800-000..

ANA LUCIA MARTINS ROCHA, brasileira, casada em comunhão parcial de bens, comerciante, portadora do C.P.F. (MF) sob o nº 637.086.043-34, e Rg de nº 27.512.585-3 expedido pelo órgão emissor SSP/SP em 22.05.1991, natural de Floriano/PI, nascida em 20.02.1962, residente e domiciliado à Av. Contorno, 940, Bairro Catumbi, Balsas/MA, Cep: 65.800-000, resolvem de comum acordo constituir uma sociedade limitada conforme cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA 1ª

A sociedade girará sob o nome empresarial de **"B N REPRESENTAÇÕES LTDA"** tendo como o nome de Fantasia de "B N REPRESENTAÇÕES" e terá sede e domicilio à Rua Da Fazenda, nº 400, Sala B, Bairro Flora Rica , Balsas/MA, Cep: 65.800-000. (art. 997, II, CC/2002)

CLÁUSULA 2ª

O capital social será de R$ 5.000,00 (cinco mil reais), dividido em 50 (cinquenta) quotas de valor nominal R$ 100,00 (cem reais), integralizadas, neste ato em moeda corrente do País, nesta data pelos sócios:

a) BENEDITO MARTINS ROCHA, que subscreve 40 (quarenta) quotas, no valor de R$ 100,00 (cem reais) cada uma, perfazendo um total de R$ 4.000,00 (quatro mil reais).
b) ANA LUCIA MARTINS ROCHA, que subscreve 10 (dez) quotas, no valor de R$ 100,00 (cem reais) cada uma, perfazendo um total de R$ 1.000,00 (um mil reais). (art. 997, III, CC/2002) (art. 1.055, CC/2002).

Ficando assim distribuído o capital da sociedade.

SÓCIOS	PERC.	QTDADE DE QUOTAS	VALOR TOTAL
BENEDITO MARTINS ROCHA	90%	40	4.000,00
ANA LUCIA MARTINS ROCHA	10%	10	1.000,00
TOTAL	100%	50	5.000,00

CLÁUSULA 3ª

A sociedade terá por objeto: (art. 997, II, CC/2002)

a) Representantes Comerciais e Agentes do Comércio de Mercadorias em Geral não Especializado (4619-2/00)

CLÁUSULA 4ª

O prazo de duração da sociedade será por tempo indeterminado, com inicio de suas atividades na data do arquivamento da Junta Comercial do Estado do Maranhão (JUCEMA). (art. 997, II, CC/2002)

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 11841240420104702020B-1; Data: 24/04/2020 10:48:26
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AKA07127-X50O;
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

CARTÓRIO DE BALSAS
2º Ofício
Autentico a presente fotocópia por conferir com original que me foi apresentado. Dou fé. *0062 *G1MAA7E9-269680-99.**
Emolumentos: 4,30; FERC: 0,10
Balsas-MA, 04 de dezembro de 2019.
Giovanna Lopes Ferreira
Escrevente Autorizada

CARTÓRIO DE BALSAS
2º Ofício
Poder Judiciario TJMA. Selo: AUTENT03866B9AYK3BTT3LH09260, Data/Hora: 04/12/2019 16:07:07, Ato: 13.18, Total: R$ 4,40, Emolumentos: R$ 4,30, FERC: R$ 0,10, Consulte a validade deste selo em https://selo.tjma.jus.br

INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONSTITUIÇÃO CONTRATUAL DE UMA SOCIEDADE LIMITADA "B N REPRESENTAÇÕES LTDA"

CLAUSULA 5ª

As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica a segurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se posta à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente. (art. 1056, art. 1.057 CC/2002.

CLAUSULA 6ª

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social. (art. 1.052, CC/2002)

CLAUSULA 7ª

A administração da sociedade caberá aos sócios BENEDITO MARTINS ROCHA e ANA LUCIA MARTINS ROCHA, com os poderes e atribuições de gerir e administrar solidariamente ou isoladamente, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem com onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio, sem autorização do outro sócio. (artigos 997; VI; 1.013. 1.015, 1064, CC/2002).

CLAUSULA 8ª

Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão conta justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas. (art. 1.065, CC/2002)

CLAUSULA 9ª

Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas ou designarão a administradores quando for o caso. (arts. 1.071 e 1.072 § 2º e art. 1.078, CC/2002)

CLAUSULA 10ª

A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fecha filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

CLAUSULA 11ª

Os sócios poderão, de comum acordo fixar uma retirada mensal à título de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLAUSULA 12ª

Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo Único – O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio. (art. 1.028 e art. 1.031, CC/2002).

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.670-3
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 11841240420104702020B-2; Data: 24/04/2020 10:48:26
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AKA07126-FJU1;
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONSTITUIÇÃO CONTRATUAL DE UMA SOCIEDADE LIMITADA "B N REPRESENTAÇÕES LTDA"

CLÁUSULA 13ª

Os administradores declaram, sob as penas da Lei, de que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, apena que vede ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra norma de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade. (art. 1.011, § 1º CC/2002)

CLÁUSULA 14ª

Fica eleito o foro da Comarca de Balsas/MA, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultante deste contrato.

E por se acharem em perfeito acordo, em tudo quanto neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se a cumpri o presente, assinando-o em 04 (quatro) exemplares de igual teor, com a primeira via destinada o registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Maranhão (JUCEMA).

Balsas/MA, 26 de março de 2009.

BENEDITO MARTINS ROCHA
SÓCIO ADMINISTRADOR

ANA LUCIA MARTINS ROCHA
SÓCIA ADMINISTRADORA

JUCEMA
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO
CERTIFICO O REGISTRO EM 29/04/2009
SOB O NÚMERO: 21200699138
Protocolo: 09/015755-6
B N REPRESENTAÇÕES LTDA
JOSELMA ARAÚJO PINHEIRO
CHEFE DO ESCRITÓRIO REG. DE BALSAS
AB 140398

CARTÓRIO DE BALSAS
2º Ofício
Autentico a presente fotocópia por conferir com original que me foi apresentado. Dou fé. *0062 *G1MAA7E9-286880-99.**
Emolumentos: 4,30; FERC: 0,10
Balsas-MA, 04 de dezembro de 2019.
Giovanna Lopes Ferreira
Escrevente Autorizada

CARTÓRIO DE BALSAS
2º Ofício
Poder Judiciario TJMA Selo: AUTENT03066SFLS2BZ233UJ21443. Data/Hora: 04/12/2019 16:07:07. Ato: 13.18 Total: R$ 4,40. Emolumentos: R$ 4,30. FERC R$ 0,10. Consulte a validade deste selo em https://selo.tjma.jus.br

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-6
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 11841240420104702020B-3; Data: 24/04/2020 10:48:26
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AKA07125-04CB;
Valor Total do Ato R$ 4,56
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1889
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela da Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA assumiu, nos termos do artigo 8°, §1°, do Decreto n° 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3°, inciso X, da Lei Federal n° 13.874/2019 e o artigo 2°-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7°, da Lei Federal n° 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **03/03/2021 20:28:55 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é valida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 118412404201047020208-1 a 118412404201047020208-3
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b449921de98615368a3400ea61c52f542c7a5c6fa12d202d8f7b26b9515ea43c9dbe67aeeea0632807b4ded1dcd3d5b1fd
aed210307f1dbc6f1dd9551408d999f

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

QUINTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DE UMA SOCIEDADE LIMITADA
"QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA"

Pelo presente instrumento particular de alteração de contrato social, os sócios:

BENEDITO MARTINS ROCHA, brasileiro, casado em comunhão parcial de bens, empresário, portador do C.P.F. (MF) sob o nº 147.468.753-91 e da CNH de nº 00143813760 expedida pelo órgão emissor DETRAN/MA expedida em 12.07.2016, natural de São Félix de Balsas/MA, nascido em 29.02.1960, residente e domiciliada à Av. Contorno, 940, Bairro Catumbi, Balsas/MA, Cep: 65.800-000..

ANA LUCIA MARTINS ROCHA, brasileira, casada em comunhão parcial de bens, empresária, portadora do C.P.F. (MF) sob o nº 637.086.043-34, e Rg de nº 27.512.585-3 expedida pelo órgão emissor SSP/SP em 22.05.1991, natural de Floriano/PI, nascida em 20.02.1962, residente e domiciliado à Av. Contorno, 940, Bairro Catumbi, Balsas/MA, Cep: 65.800-000.

Únicos sócios da sociedade limitada., **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA,** com sede á Avenida Contorno, 940, Sala A, Catumbi, Balsas/MA, Cep: 65.800-000, registrada na Junta Comercial do Estado do Maranhão, sob o nº 21200669106, em sessão do dia 06 de abril de 2009, registrada no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ(MF) sob o nº 10.749.855/0001-73, **resolvem, assim, alterar e consolidar o contrato social, conforme cláusulas e condições seguintes:**

1ª Declaro para os devidos fins e sob as penas da Lei, que a empresa altera seu enquadramento como **MICROEMPRESA** para **EMPRESA DE PEQUENO PORTE**, onde a receita bruta anual da empresa não excederá ao limite fixado no inciso II do art. 3º da Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei. Em atendimento ao disposto da Lei Complementar nº 123/2006, a empresa vai utilizar em nome empresarial a expressão **EPP**.

2ª A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social. **(art. 1052, CC/2003).**

3º Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do Balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas.**(art. 1.065, CC/2002).**

À vista da modificação ora ajustada consolida-se o contrato social, com a seguinte redação:

CLAUSULA 1ª

A sociedade gira sob o nome empresarial de "**QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA,**" tendo como o nome de Fantasia de "**QUALLY FARMA**" com sede e domicilio à Rua 21, nº 12, Qda 256, Lote 12, Bairro Santo Amaro, Balsas/MA, Cep: 65.800-000 **(art. 997, II, CC/2002).**

CLÁUSULA 2ª

O capital social é de R$ 100.000,00 (cem mil reais), dividido em 1000 (uma mil) quotas no valor nominal R$ 100,00 (cem reais), integralizadas em moeda corrente do país pelos sócios:
BENEDITO MARTINS ROCHA, que subscreve 900 (novecentas) quotas, no valor de R$ 100,00 (cem reais) cada uma, perfazendo um total de R$ 90.000,00 (noventa mil reais).
ANA LUCIA MARTINS ROCHA, que subscreve 100 (cem) quotas, no valor de R$ 100,00 (cem reais) cada uma, perfazendo um total de R$ 10.000,00 (dez mil reais). (art. 997, III, CC/2002) (art. 1.055, CC/2002).

Ficando assim distribuído o capital da sociedade.

SÓCIOS	PERC.	QTDADE DE QUOTAS	VALOR TOTAL
BENEDITO MARTINS ROCHA	90%	900	90.000,00
ANA LUCIA MARTINS ROCHA	10%	100	10.000,00
TOTAL	100%	1000	100.000,00

QUINTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DE UMA SOCIEDADE LIMITADA
"QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA"

CLÁUSULA 3ª

A sociedade tem por objeto: **(art. 997, II, CC/2002)**

a) Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (46.44-3/01)
b) Representantes comerciais e agentes do comercio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria (46.18-4/01)
c) Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (46.45-1-01)
d) Comércio atacadista de produtos odontológicos (46.45-1-03)
e) Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas (47.71-7-01)
f) Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peça (46.64-8-00)
g) Comércio atacadista de equipamentos de informática (46.51-6-01)
h) Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria (46.49-4-04)
i) Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo (47.53-9-00)
j) Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico (46.49-4-01)
k) Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria (46.47-8-01)
l) Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente (copos, talheres, guardanapos, embalagens para alimentos preparados e outros similares) (46.49-4-99)
m) Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral (46.39-7-01)
n) Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar (46.49-4-08)
o) Transporte rodoviário de cargas, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 4930-2/02
p) Transporte rodoviário de cargas, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal 4930-2/01

CLÁUSULA 4ª

A sociedade iniciou suas atividades em 06 de abril de 2009 e seu prazo de duração é indeterminado. 9art. 997, II, CC/2002)

CLÁUSULA 5ª

As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica a segurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se posta à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente. **(art. 1056, art. 1.057 CC/2002.**

CLÁUSULA 6ª

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social. **(art. 1.052, CC/2002)**

QUINTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DE UMA SOCIEDADE LIMITADA
"QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA"

CLÁUSULA 7ª

A administração da sociedade cabe aos sócios, **BENEDITO MARTINS ROCHA e ou ANA LUCIA MARTINS ROCHA,** com os poderes e atribuições de gerir e administrar solidariamente ou isoladamente, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem com onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio. **(artigos 997; VI; 1.013. 1.015, 1064, CC/2002).**

CLÁUSULA 8ª

Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão conta justificada de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados. **(art. 1.065, CC/2002)**

CLÁUSULA 9ª

Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas ou designarão a administradores quando for o caso. **(arts. 1.071 e 1.072 § 2° e art. 1.078, CC/2002)**

CLÁUSULA 10ª

A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fecha filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

CLÁUSULA 11ª

Os sócios poderão de comum acordo fixar uma retirada mensal á título de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA 12ª

Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará sua atividade com os herdeiros, sucessora e a incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, á data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo Único – O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio. **(art. 1.028 e art. 1.031, CC/2002).**

QUINTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DE UMA SOCIEDADE LIMITADA
"QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA"

CLÁUSULA 13ª

Os administradores declaram, sob as penas da Lei, de que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra norma de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade. **(art. 1.011, § 1° CC/2002)**

CLÁUSULA 14ª

Fica eleito o foro da Comarca de Balsas/MA, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultante deste contrato.

E por se acharem em perfeito acordo, em tudo quanto neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se a cumpri o presente, assinando-o em 01 (uma) exemplar com o registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Maranhão (JUCEMA).

Balsas/MA, 13 de dezembro de 2021.

BENEDITO MARTINS ROCHA
SOCIO ADMINISTRADOR

ANA LUCIA MARTINS ROCHA
SOCIA ADMINISTRADORA

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
14746875391	BENEDITO MARTINS ROCHA
63708604334	ANA LUCIA MARTINS ROCHA

JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 15/12/2021 09:54 SOB Nº 20211488194.
PROTOCOLO: 211488194 DE 15/12/2021.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12109132180. CNPJ DA SEDE: 10749855000173.
NIRE: 21200669106. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 13/12/2021.
QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

RICARDO DINIZ DIAS
VICE-PRESIDENTE
www.empresafacil.ma.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O Órgão Público **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BALSAS-MA**, CNPJ n.º **11.236.050/0001-99**, localizada na Rua, Rua Padre Franco, nº 705 – Edifício Dom Franco Masserdote - Centro – Balsas-MA, atesta para os devidos fins e a quem interessar possa, que a empresa **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA ME.**, **CNPJ n.º 10.749.855/0001-73**, IE n.º 12.550.495-0, localizada na: Av. Contorno, nº 940, sala A Bairro Catumbi. Balsas/MA, **tem capacidade técnica** e idoneidade financeira para a comercialização de **MEDICAMENTOS PARA FARMÁCIA BÁSICA E FARMÁCIA HOSPITALAR, INCLUSIVE MATERIAL E MEDICAMENTOS DO ENFRETAMENTO A PANDEMIA DO COVID-19 NOVO CORONAVIRUS, MATERIAL HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO, EQUIPAMENTOS PARA FISIOTERAPIA,INSUMOS PARA LABORATÓRIO, EQUIPAMENTOS ODONTO-MEDICO HOSPITALARES,MOVEIS DE ESCRITÓRIO E ELETROELETRÔNICO EM GERAL.** Declaramos também, que mantemos negócios com esta empresa e a mesma vem cumprindo rigorosamente com a entrega dos produtos, na forma contratada e, nada consta em nossos arquivos que desabone sua conduta comercial.

Balsas-MA, 05 de Agosto de 2020

RAYLSON FÉLIX BARROS
Secretário Municipal de Saúde

CARTÓRIO DE BALSAS 2º Ofício — Ilkerson Maxwell Franco Santos - Tabelião e Registrador

Reconheço por Semelhança a assinatura de RAYLSON FELIX BARROS. Dou Fe.
0062" F4N7631DK-66699A-10". "Emolumentos": R$4,40 FERC R$0.10
FEMP/FADEP: R$0.35
Balsas-MA, 11 de agosto de 2020 às 11:19:38.
Em Test° da Verdade
Adriele Carvalho de Araujo
Escrevente Autorizada

CARTÓRIO DE BALSAS 2º Ofício — Ilkerson Maxwell Franco Santos - Tabelião e Registrador

Poder Judiciario TJMA Selo:
RECFIR03066SLWNTV1BTU04743032
11/08/2020 11:23:13, Ato 13.17.2, Parte(s):
RAYLSON FELIX BARROS, Rec Firma
Semelhanca, Total R$ 4,84 Emol R$ 4,40 FERC
R$ 0,10 FADEP R$ 0,17 FEMP R$ 0,17 Consulte
em https://selo.tjma.jus.br

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato.
O referido é verdade. Dou fé. ..... Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/118411108201163140283

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 118411108201163140283-1
Data: 11/08/2020 14:28:06
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKI41882-NSSH;
CNJ: 06.870-0
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br
Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular
TJPB

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[2].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela da Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **28/08/2020 16:20:18 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Autenticação Digital.*.

Esta Declaração é valida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 118411108201163140283-1
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b372accf63a9359403c1bae573ad03feb2806c63edc8718393694f0391b950ed29b810894326dd3107c73eee8a4
6f527adaed210307f1dbc6f1dd9551408d999f

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

PREFEITURA MUNICIPAL DE TASSO FRAGOSO-MA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
saude.tassofragoso.ma@gmail.com
CNPJ Nº. 97.551.531/0001-04

Ofício 07 /2022 - SMS Tasso Fragoso, 16 de fevereiro de 2022.

ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA

O Órgão Público **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TASSO FRAGOSO** , CNPJ n.º 06997563/0001-82, localizada na Rua, Sol Nascente, Bairro São João, atesta para os devidos fins e a quem interessar possa, que a empresa **QUALLY FARMA HOSPITALAR EPP LTDA**., CNPJ n.º 10.749.855.0001-73, IE n.º 125504950, localizada na Rua 21, nº 12, quadra 256, lote 12, bairro Santo Amaro, Balsas/MA, **tem capacidade técnica** e idoneidade financeira para a comercialização de **MEDICAMENTOS PARA FARMÁCIA BÁSICA E FARMÁCIA HOSPITALAR, MATERIAL HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL, EQUIPAMENTOS ODONTO-MEDICO HOSPITALARES E LABORATORIAIS**. Declaramos também, que mantemos negócios com esta empresa **sob, O contrato/Ata nº ---. Processo – ---**, e a mesma vem cumprindo rigorosamente com a entrega dos produtos, na forma contratada e, nada consta em nossos arquivos que desabone sua conduta comercial.

INSUMOS HOSPITALARES

IT	DESCRIÇÃO	QTD	UNID
	INSUMOS HOSPITALARES		
01	Abaixador de lingua (espatula ayres) de madeira descartável	180	pct c/100
02	Água oxigenada 1lt .	400	litro
03	Agulha descartaveis para raqui spinal ponta lanceta aço inox 22gx3 1/2	10	cx c/25
04	Agulha hipodérmica descartaveis 13x0,45	80	cx c/100
05	Agulha hipodérmica descartaveis 25x0,7	70	cx c/100
06	Agulha hipodérmica descartaveis 30x0,8	80	cx c/100
07	Agulha hipodérmica descartaveis 40x1,2	80	cx c/100
08	Agulha raqui spinal ponta lanceta aço inox 23gx3 1/2	35	cx c/25
09	Agulha raqui spinal ponta lanceta aço inox 25gx60mm	35	cx c/25
10	Alcool gel 1lt	100	cx c/12
11	Álcool a 70% 1lt	265	cx c/12
12	Algodão hidrófilo rolo 500gr	220	unidade
13	Almotolia plástico transparente 500ml	200	unidade
14	Atadura de algodão ortopédico não estéril 10cmx1ml	60	pc c/12
15	Atadura de algodão ortopédico não estéril 15cmx1ml	60	pc c/12

16	Atadura [illegible]epe 15cmx1,80mt	50[illegible]	cx c/100
17	Atadura [illegible]epe 20cmx1,20mt	5[illegible]	cx c/100
18	Atadura gessada rápida 10cmx3mt	50	cx c/20

Serventia Extrajudicial do Tasso Fragoso/MA — Jorge Ronaldo dos Santos - Tabelião/Registrador

Reconhecido por SEMELHANÇA o ASSINADO por ALESSANDRO ABREU SOARES. *0023*FILPW2UM0-$2555D-10*. Dou fe
Tasso Fragoso-Maranhão, 16 de fevereiro de 2022 - 18:43:41h
Em Test[illegible]sa Verdade

Maria da Guia [illegible] da Silva - Escrevente substituto

(Código Lei - Tab 13.17.2) - Emol: R$5,14 FERC R$0,15 FEMP R$0,20 FADEP R$0,20

Serventia Extrajudicial de Tasso Fragoso/MA — Jorge Ronaldo dos Santos - Tabelião/Registrador

Poder Judiciario - TJMA
Selo **RECFIR03052BY6Z39VBGBWU6RM76**
Data/Hora 16/02/2022 18:46:07. Ato 13.17.2. Parte(s): ALESSANDRO ABREU SOARES; Rec Firma Semelhanca. Total R$ 5,69 Emol R$ 5,14 FERC R$ 0,15 FADEP R$ 0,20 FEMP R$ 0,20
Consulte a validade em: https://selo.tjma.jus.br

19	Atadura gessada rápida 15cmx3mt	50	cx c/20
20	Atadura gessada rápida 20cmx4mt	50	cx c/20
21	Bobina para esterilização 10cmx100mt	50	rolo
22	Bobina para esterilização 15cmx100mt	40	rolo
23	Bobina para esterilização 20cmx100mt	24	rolo
24	Bobina para esterilização 30cmx100mt	32	rolo
25	Bobina para esterilização 40cmx100mt	72	rolo
26	Bolsa coletora estéril de urina 2000ml	500	unidade
27	Bolsa de colostomia recortável drenável 19 a 64mm	6	cx c/10
28	Campo operatório 45x50 27g	150	pct c/50
29	Cateter nasal p/oxigênio tipo óculos 110cm adulto	1000	unidade
30	Cateter periférico intravenoso 18g	30	cx c/100
31	Cateter periférico intravenoso 22g	120	cx c/100
32	Cateter periférico intravenoso 24g	160	cx c/100
33	Clamps umbilical	16	pct c/100
34	Coletor de materiais perfurocortante 20lts	200	cx c/20
35	Compressa de gaze não estéril 5 dobras/8 camadas 7.5x7.5cm	20	pct c/50
36	Detergente enzimático 1lt	80	cx c/12
37	Dreno de tórax com conector em pvc nº 10	20	unidade
38	Dreno de tórax com conector em pvc nº 16	20	unidade
39	Dreno penrose estéril látex nº 2	16	pct c/12
40	Dreno penrose estéril látex nº 3	16	pct c/12
41	Equipo de infusão macro gotas simples	120	pct c/25
42	Equipo de infusão micro gotas simples	20	pct c/25
43	Equipo para transfusão de sangue	20	cx c/100
44	Esparadrapo impermeável extra flexível c/ capa 10cmx4,5m capa	130	cx c/24
45	Extensor para infusão multi vias 02 vias	20	cx c/40
46	Fio ácido poliglicólico c/ag nº 0	40	cx c/36
47	Fio ácido poliglicólico c/ag nº 1	40	cx c/36
48	Fio ácido poliglicólico c/ag nº 2	40	cx c/36
49	Fio ácido poliglicólico c/ag nº 3	100	cx c/36
50	Fio de algodão/poliéster com agulha nº 0	30	cx c/24
51	Fio de algodão/poliéster com agulha nº 1	30	cx c/24
52	Fio de algodão/poliéster com agulha nº 2	30	cx c/24
53	Fio de algodão/poliéster sem agulha nº 0	30	cx c/24
54	Fio de algodão/poliéster sem agulha nº 1	30	cx c/24
55	Fio de algodão/poliéster sem agulha nº 2	30	cx c/24
56	Fio de nylon nº 0 c/ag 45cm	60	cx c/24
57	Fio de nylon nº 1 c/ag 45cm	60	cx c/24
58	Fio de nylon nº 2 c/ag 45cm	90	cx c/24
59	Fio de nylon nº 3 c/ag 45cm	130	cx c/24
60	Fio de nylon nº 4 c/ag 45cm	60	cx c/24
61	Fio de nylon nº 5 c/ag 45cm	60	cx c/24
62	Fio de polipropileno nº 0 c/ag	32	cx c/24
63	Fio de polipropileno nº 1 c/ag	32	cx c/24
64	Fio de polipropileno nº 2 c/ag	32	cx c/24

65	Fio de sutura cat gut simples com agulha n° 3	10	cx c/24
66	Fio de sutura catgut cromado com agulha n° 0	50	cx c/24
67	Fio de sutura catgut cromado com agulha n° 1	50	cx c/24
68	Fio de sutura catgut cromado com agulha n° 2	50	cx c/24
69	Fio de sutura catgut cromado com agulha n° 3	10	cx c/24
70	Fio de sutura catgut cromado com agulha n° 4	5	cx c/24
71	Fio de sutura catgut cromado com agulha n° 5	5	cx c/24
72	Fio de sutura catgut simples com agulha n° 0	80	cx c/24
73	Fio de sutura catgut simples com agulha n° 1	80	cx c/24
74	Fio de sutura catgut simples com agulha n° 2	80	cx c/24
75	Fita metrica emborrachada 1,50ml	60	unidade
76	Fita p/autoclave 18mmx50m	150	unidade
77	Fita para glicotest	240	cx c/50
78	Gel eletrodo para ultrassonografia 5lt	120	litro
79	Glicerina 1lt	10	cx c/12
80	Kit nebulizador para conectar ao aparelho infantil	110	unidade
81	Kit nebulizador para conectar ao aparelho adulto	110	unidade
82	Lâmina para bisturi descartáveis aço carbono n° 23	110	cx c/100
83	Lâmina para bisturi descartáveis aço carbono n° 24	80	cx c/100
84	Luvas cirúrgica estéril n° 7.0 látex	3000	par
85	Luvas cirúrgica estéril n° 7.5 latex	6000	par
86	Luvas cirurgica estéril n° 8 látex	1140	par
87	Luvas para procedimentos não cirúrgico látex não estéril M	1480	cx c/100
88	Luvas para procedimentos não cirúrgico látex não estéril P	1480	cx c/100
89	Mascara descartável dupla c/elástico	100	cx c/100
90	Mascara descartável tripla c/elástico	1060	cx c100
91	Óleo cicatrizante AGE (girassol) 100ml	170	frasco
92	Papel para ECG 216mmx30mm	60	rolo
93	Papel para ECG 80mmx30mm	80	rolo
94	Saco de lixo leitoso 100 litros	50	pct c/100
95	Sapatilha desc. (pro-pe) branca	120	pct c/50
96	Scalp agulhado aço inox n° 23g	170	cx c/100
97	Scalp agulhado aço inox n° 25g	330	cx c/100
98	Scalp agulhado aço inox n° 27g	6	cx c/100
99	Seringa descartável 5ml c/ag	1800	cx c/500
100	Seringa descartável 10ml c/ag	1800	cx c/250
101	Seringa descartável 1ml c/ag 13x4,5	800	cx c/500
102	Seringa descartável 20ml c/ag	1800	cx c/250
103	Solução de manitol 20% 250ml	18	cx c/48
104	Sonda de aspiração sem válvula látex traqueal n° 6	30	pct c/10
105	Sonda de aspiração sem válvula látex traqueal n° 8	30	pct c/10

139	Estantes ferro p/ 72 tubos de ensaio	16	unidade
140	Fixador citológico 100ml	120	frasco
141	Frasco porta lâminas plástico fosco	900	unidade
142	Glutaraldeido 2% 32 dias 5l	60	unidade
143	Kit Ác. Úrico liquiform 100ml	16	kit
144	Kit Aslo 60 teste	30	kit
145	Kit Bhcg p/gravidez	48	kit c/25
146	Kit Bilirrubina total	20	kit
147	Kit Colesterol HDL 50ml	16	kit
148	Kit Colesterol liquiform 100ml	24	kit
149	Kit Corantes hematologicos c/ 3 frascos de 500ml	2	kit
150	Kit Creatinina liquiform 100ml	30	kit
151	Kit genecologico tam. P (especulo, espatula, escova, luva, lamina e porta lamina	2000	kit
152	Kit genecologico tam. M (especulo, espatula, escova, luva, lamina e porta lamina	3000	kit
153	Kit genecologico tam. G (especulo, espatula, escova, luva, lamina e porta lamina	1200	kit
154	Kit Glicose liquiform 500ml	30	kit
155	Kit p/ albumina	10	Kit
156	Kit p/ amilase	10	kit
157	Kit Pcr p/ 120 teste	24	kit
158	Kit proteinas totais 100ml	16	kit
159	Kit Reumalatex 60 teste 2,5ml	24	kit
160	Kit Tgo/Ast liquiform cinético 30 ml	24	kit
161	Kit Tgp/alt liquiform cinético 30ml	16	kit
162	Kit triglicerideos liquiform 100ml	36	kits
163	Lâminas para microscopio 22x22cm	20	cx c/10
164	Lâminas para microscopio ponta fosca	180	cx c/50
165	Lâminas ponta fosca	32	cx c/100
166	Lanceta teste do pezinho	20	cx c/100
167	Liq.turk diluição contagem 2lt	16	frasco
168	Lugol forte 2% 500ml	4	frasco
169	Micropipetas sem volume fixo 10 microlitros	4	unidade
170	Micropipetas sem volume fixo 500 microlitros	4	unidade
171	Óleo para microscopia cbca 100ml	2	frasco
172	Papel impressora Bioplus 2000	40	unidade

173	Pipetador de volume fixo 1000mcl	8	unidade
174	Pipetador de volume fixo 100mcl	10	unidade
175	Pipetador de volume fixo 10mcl	10	unidade
176	Pipetador de volume fixo 200mcl	10	unidade
177	Pipetador de volume fixo 20mcl	10	unidade
178	Pipetador de volume fixo 500mcl	10	unidade
179	Pipetador de volume fixo 50mcl	10	unidade
180	Pipetas de westergreen (VHS)	40	unidade
181	Pipetas volumétricas 10ml	12	unidade
182	Pipetas volumétricas 20ml	12	unidade
183	Pipetas volumétricas 25ml	12	unidade
184	Pipetas volumétricas 5ml	12	unidade
185	Reag. vdrl 1x5,5ml	20	unidade
186	Soro anti - A 10ml	16	frasco
187	Soro anti - B 10ml	16	frasco
188	Soro anti D 10ml	16	frasco
189	Tira para urina	30	tubo c/150
190	Tubo capilar s/ heparina 500 und	16	kit
191	Tubos de ensaios de vidro com tampa 12X75	2000	unidade
192	Tubos de ensaios de vidro com tampa 13X100	2000	unidade
193	Tubos de ensaios de vidro com tampa 15X100	2000	unidade
	MEDICAMENTOS		
194	Acido ascórbico injetável 100mg/ml 5ml	100	cx c/100
195	Acido ascórbico injetavel 100mg/ml 5ml	70	cx c/100
196	Adrenalina injetavel 1mg/ml ampola 1ml	12	cx c/100
197	Água para injeção 10ml	800	cx c/200
198	Aminofilina solução injetável 240mg/ml 10ml	8	cx c/100
199	Amiodarona injetavel 150/3ml	10	cx c/100
200	Ampicilina injetável 1g amp s/dil.	10	cx c/50
201	Benzilpenicilina benzatina 1.200.000ui pó injetável	45	cx c/50
202	Benzilpenicilina benzatina 600.000ui pó injetável	28	cx c/50
203	Benzilpenicilina potássica 5.000.000 ui pó injetável	28	cx c/50
204	Benzilpenicilina procaina + cristalina 400.000ui pó injetável	28	cx c/100
205	Bicarbonato de sódio injetável 10ml	10	cx c/50

206	Brometo de ipatrópio inalação 0,250mg/ml 20ml	424	frasco
207	Bromidrato de fenoterol 5mg/ml 20ml	164	frasco
208	Bromoprida injetável 10mg 2ml	100	cx c/50
209	Butilbrometo de escopolamina+dipirona sódica injetavel 20mg/5ml+2,5g/5ml	200	cx c/100
210	Cefalotina sódica injetavel 1.0g	250	cx c/50
211	Ceftriaxona injetável 1g	200	cx c/50
212	Cimetidina 150mg/ml soluçao injetável 2ml	120	cx c/120
213	Cloranfenicol injetável 1g	40	cx c/50
214	Cloridrato de bupivacaina+glicose 8% 0,050% 5mg/ml pesada injetável 4ml	40	cx c/40
215	Cloridrato de clonidina 150mcg/ml solução injetavel 1ml	50	cx c/30
216	Cloridrato de etilefrina 10mg/ml injetável 1ml	130	cx c/6
217	Cloridrato de lidocaina injetável 2% s/v c/ 20ml	80	cx c/25
218	Cloridrato de lidocaina pomada 20mg/g 30G	112	unidade
219	Cloridrato de metoclopramida 10mg/2ml solução Injetável	50	cx c/240
220	Cloridrato de ondansetrona 2mg/ml solução injetavel 2 ml	50	cx c/50
221	Complexo B 2ml solução Injetável	150	cx c/100
222	Dexametasona 4mg/ml ampola 2,5ml	300	cx c/100
223	Diclofenaco de sódio 75mg/3ml solução injetável	300	cx c/100
224	Digoxina 0,25mg comprimidos	2	cx c/500
225	Dinitrato de isossorbida 5mg comprimidos	32	cx c/30
226	Dipirona sódica monoidratada 1g solução injetável 2ml	300	cx c/100
227	Fitomenadiona (vitamina k) 10mg/ml 1ml injetavel	30	cx c/50
228	Furosemida 20mg solução Injetável 2ml	60	cx c/100
229	Gentamicina 40mg/ml injetável 2ml	200	cx c/100
230	Gluconato de calcio 10% 100mg/ml 10ml	12	cx c/100
231	Heparina sod. 5.000ui ampol/0,25	36	cx c/25
232	Hidralazina injetavés 20mg/ml	4	cx/50
233	Iodo polividona tópico 10% 1l	32	cx c/12
234	Iodo polividona tópico degermante 10% 1l	32	cx c/12
235	Maleato de metilergometrina 0,2mg/ml 1ml	32	cx c/50
236	Metilprednisolona solução injetavél 500mg + diluente 8ml	100	cx c/25
237	Metronidazol injetável 5mg/ml 100ml	72	cx c/60
238	Ocitocina 1ml c/5UI	100	cx c/50
239	Oxacilina 500mg injetavel amp. s/ dil	26	cx c/100

240	Piracetam 200 mg/ml sol. Injetável 5ml	70	cx c/12
241	Prometazina 25mg/ml solução injetável 2ml	60	cx c/100
242	Ringer lactato 500ml	416	cx c/24
243	Ringer simples 500ml	100	cx c/24
244	Solução injetavel glicose 25% 10ml	80	cx c/200
245	solução injetável glicose 50% 10ml	50	cx c/200
246	Solução fisiologia 0,9% 250ml	100	cx c/48
247	Solução fisiologia 0,9% 500ml	1400	cx c/24
248	Solução glicosada 5% 250ml	250	cx c/48
249	Solução glicosada 5% 500ml	500	cx c/24
250	Solução injetável cloreto de potássio 10% 10ml	16	cx c/200
251	Solução injetável cloreto de sódio 10% 10ml	28	cx c/200
252	Succinato sodico de hidrocortisona injetável 100mg	50	cx c/50
253	Succinato sodico de hidrocortisona injetável 500mg	50	cx c/50
254	Sulfadiazina de prata 10mg/g creme 50gr	100	unidade
255	Sulfato de atropina solução injetavel 0,25mg/ml 1ml	26	cx c/100
256	Sulfato de magnesio 10% 10ml, ampola	10	cx c/200
257	Transamin injetavel 50ml	26	cx c/5
	INSTRUMENTOS HOSPITALARES		
258	Aparelho de glicosimetro	15	unidade
259	Aparelho de pressão adulto kit fecho, velco e estetoscopo	74	unidade
260	Aparelho nebulizador adulto completo	20	unidade
261	Aparelho nebulizador infantil completo	20	unidade
262	Aparelho detector Fetal MD com Tela de LCD para visualização numérica do batimento cardiaco fetal	14	unidade
263	Oximetro de dedo	10	unidade
264	Oximetro de pulso portátil	60	unidade
265	Simulador do órgão genital feminino, mostra a secção coronal do útero, evidenciando o corpo e o fundo do útero e o endométrio Como a parte anterior é transparente, permite a visualização do processo de colocação e remoção do DIU Confeccionado em PVC especial e acrilico.	10	unidade
266	Termômetro clínico digital: termômetro clínico digital, com aviso sonoro, memória da ultima temperatura gravada, tempo total da medição da temperatura de 90 a 120 segundos, desligamento automático	160	unidade
	INSTRUMENTAL CIRURGICO		
267	Afastador de farabeuf extra aço inox (13x 25 mm)	8	par
268	Afastador de farabeuf extra aço inox (15x150 mm)	8	par

269	Bandeja de aço inox 30 CM X 20 CM X 4 CM	10	unidade
270	Bandeja de aço inox 42 X 30 X 4,5 CM	10	unidade
271	Cabo para bisturi aço inox nº 4	40	unidade
272	Caneta autoclave comando pedal similar compativel 3.00	20	unidade
273	Cuba inox redonda 180ml	20	unidade
274	Cuba inox redonda 340ml	20	unidade
275	Cuba inox rim 740ml	20	unidade
276	Pinça adson (com dente)12 cm com dente 1 x 2 p/ uso geral	20	unidade
277	Pinça allis 15 cm 5x6 dentes p/ intestino e tecido em aço inox	40	unidade
278	Pinça allis 20 cm 5x6 dentes p/ intestino e tecido em aço inox	20	unidade
279	Pinça anatômica dissecção 20 cm com serrilha em aço inox	16	unidade
280	Pinça anatômica dissecção 16 cm com serrilha em aço inox	30	unidade
281	Pinça anatomica 16 cm dente de rato	30	unidade
282	Pinça anatomica 20 cm dente de rato	160	unidade
283	Pinça babcock 18 cm p/ intestino em aço inox	12	unidade
284	Pinça backhaus 12 cm p/ campo em aço	20	unidade
285	Pinça backhaus 8 cm p/ campo em aço	20	unidade
286	Pinça de adson (sem dente) 12 cm com serrilha p/ uso geral	20	unidade
287	Pinça foerster 16 cm curva com serrilha p/ curativo	10	unidade
288	Pinça foerster 16 cm reta com serrilha p/ curativo	10	unidade
289	Pinça halstead-mosquito curva 12 cm curva (hemostatica)	10	unidade
290	Pinça halstead-mosquito reta 12 cm reta (hemostatica)	10	unidade
291	Pinça kelly curva 14 cm curva (hemostatica)	30	unidade
292	Pinça kelly curva 16 cm curva (hemostatica)	30	unidade
293	Pinça kelly reta 14 cm reta (hemostatica)	30	unidade
294	Pinça kelly reta 16 cm reta (hemostatica)	30	unidade
295	Pinça kocher curva 14 cm em aço inox	30	unidade
296	Pinça kocher curva 20 cm em aço inox	40	unidade
297	Pinça kocher reta 14 cm em aço inox	30	unidade
298	Pinça kocher reta 20 cm em aço inox	40	unidade
299	Pinça mixter 22 cm (hemostatica)	10	unidade
300	Pinça mixter 24 cm (hemostatica)	10	unidade
301	Pinça pozzi 24cm para colo uterino	10	unidade
302	Pinça rochester pean curva 16 cm curva (hemostatica)	10	unidade

303	Pinça rochester-pean curva 18 cm curva (hemostatica)	20	unidade
304	Pinça rochester-pean curva 20 cm curva (hemostatica)	20	unidade
305	Pinça rochester-pean reta 16 cm reta (hemostatica)	10	unidade
306	Pinça rochester-pean reta 18 cm reta (hemostatica)	20	unidade
307	Pinça coração em aço inox 16 cm	20	unidade
308	Porta agulha para sutura aço inox 12 cm	32	unidade
309	Porta agulha para sutura aço inox 14 cm	40	unidade
310	Porta agulha para sutura aço inox 16 cm	40	unidade
311	Porta agulha para sutura aço inox 18cm	40	unidade
312	Porta agulha para sutura aço inox 25 cm	30	unidade
313	Pinça rochester-pean reta 20 cm reta (hemostatica)	10	unidade
314	Tesoura de metzenbaum curva 18 cm	30	unidade
315	Tesoura de metzenbaum curva 28 cm	12	unidade
316	Tesoura de metzenbaum reta 18 cm	30	unidade
317	Valvula doyen 45x80mm 25cm para ginecologia e cirugia confeccionado em aço nox	16	unidade
318	Valvula p/ afastador baufour abdominal curva 45x80 30cm confeccionado em aço nox	10	unidade
	ATENÇÃO BÁSICA / FARMACIA BASICA		
319	Ácido acetilsalicílico 100mg comprimido	40	cx c/200
320	Ácido fólico 5mg comprimido	80	cx c/100
321	Albendazol 40mg/ml suspenção oral 10ml	120	cx c/50
322	Albendazol 400mg comprimido	160	cx c/80
323	Amoxicilina 250mg/5ml susp oral 60ml	80	cx c/50
324	Amoxicilina cápsula 500mg comprimido fracionados	80	cx c/840
325	Atenolol 50mg comprimido	80	cx c/420
326	Aztromicina 500mg comprimido	80	cx c/500
327	Captopril 25mg comprimido	500	cx c/500
328	Cefalexina 250mg/5ml susp oral 60ml	60	cx c/50
329	Cefalexina 500mg comprimido	80	cx c/500
330	Cimetidina 200mg comprimido	40	cx c/500
331	Complexo B comprimido	200	cx c/500
332	Complexo B xarope uso oral 100ml	40	cx c/50
333	Dexametazona creme 1mg/g 10g	100	cx c/100
334	Dexametazona elixir 0.5mg/5ml 120ml	60	cx c/50
335	Dexclorfeniramina solução oral 0.4mg/ml 100ml	100	cx c/50

	Gaze (pct 27 pç)	60	cx c/20c
	Dipirona+escopolamina 500mg+5mg comprimido embalagem econômica	40	cx c/50
	Cefalexina+metronidazol solução oral 40mg+80gotas 50ml	60	cx c/100
	Sulfato ferroso gts 125mg 1ml 15gotas	60	cx c/50
	Sulfato ferroso 40mg comprimido embalagem econômica	40	cx c/50
	Vitamina C gts 20ml	80	cx c/100
		60	cx c/50
	ODONTOLOGICO		
	Abridor de boca adulto plástico e pigmento Ad	5	tubos
	Abridor de boca adulto plástico e segmento sd	5	tubos
	Acido gel 37% c/3 seringa	60	unidade
	Água destilada para autoclave 5l	120	litro
	Agulha gengival curta descartáveis 30g	70	cx c/100
	Agulha gengival longa descartáveis 30g	70	cx c/100
	Alavanca seldin curva direita em aço	6	unidade
	Alavanca seldin curva esquerda em aço	6	unidade
	Alavanca seldin retas em aço	8	unidade
	Algodão em rolos 27g	200	pct c/100
	Anestésico Articaine 1,8 ml	40	cx c/50
	Anestésico Cepanest 1,8ml	40	cx c/50
	Anestésico lidocaina 2% com epinefrina 1:100000 1,8ml	40	cx c/50
	Anestésico mepivacaina 1,8ml	40	cx c/50
	Anestésico tópico pomada 12g	50	unidade
	Aplicador de hidróxido de cálcio duplo em aço inoxidável	15	unidade
	Arco de ostby	8	unidade
	Babador odontológico descartavel e impermeável	16	pct c/100
	Bandeja inox 17x12x1,5cm	15	unidade
	Bandeja inox 22x12x1,5cm	15	unidade
	Bicarbonato de sódio	8	unidade
	Broca cirurgica esferica nº 700	20	unidade
	Broca cirúrgica nº 700	60	unidade

336	Dipirona gotas 500mg/ml 10ml	120	cx c/100
337	Dipirona 500mg comprimido	140	cx c/500
338	Etinilestradiol 0,035mg+acetato de ciproterona 2,0mg	60	cx c/21
339	Fluconazol 150mg cartela com 01 comprimido	100	cx c/450
340	Furosemida 40mg comprimido	120	cx c/500
341	Glibenclamida 5mg comprimido	400	cx c/400
342	Hidroclorotiazida 25mg comprimido	400	cx c/500
343	Hidroxido de aluminio suspensão oral 100ml	80	cx c/50
344	Ibuprofeno 50mg/ml gotas frasco com 30ml	100	cx c/50
345	Ibuprofeno 600mg comprimidos	70	cx c/500
346	Ivermectina 6mg embalagem econômica	30	cx c/200
347	Levonorgestrel 0,15mg + etinilestradiol 0,03mg comprimidos	60	cx c/21
348	Losartana potassica 50mg comprimido	80	cx 450
349	Maleato de enalapril 10mg comprimido	100	cx c/500
350	Maleato de enalapril 20mg comprimido	180	cx c/500
351	Mebendazol 20mg/ml susp oral 30ml	40	cx c/50
352	Mebendazol 100mg comprimido	40	cx c/50
353	Metformina 850mg comprimido	200	cx c/600
354	Metildopa 250mg comprimido	30	cx c/500
355	Metildopa 500mg comprimido	40	cx c/500
356	Metronidazol 5% creme vaginal com aplicador 50g	60	cx c/50
357	Metronidazol 250mg comprimido embalagem econômica	80	cx c/600
358	Miconazol creme vaginal 20mg/80g	60	cx c/50
359	Neomicina + Bacitracina pomada 5mg/g+250UI/G 10g	100	cx c/100
360	Nifedipino 10mg comprimido	32	cx c/500
361	Nifedipino 20mg comprimido	60	cx c/500
362	Nistatina solução oral 100.000 50ml	20	cx c/50
363	Nistatina creme vaginal aplicador 100.000 UI/4G 60g C/50 unid	60	cx c/50
364	Paracetamol 500mg comprimido embalagem econômica	80	cx c/500
365	Paracetamol gts 200mg/ml 15ml	80	cx c/100
366	Prednisona comprimido 20mg	20	cx c/600
367	Prednisona comprimido 5mg	20	cx c/600
368	Propranolol 40mg comprimido embalagem econômica	60	cx c/500
369	Salbutamol xarope 0,4mg/ml 100ml	60	cx c/50

370	Secnidazol 1000mg comprimido	60	cx c/200
371	Soro oral 27,9g	40	cx c/50
372	Sulfametoxazol+trimetoprima 400mg+80mg comprimido embalagem econômica	60	cx c/200
373	Sulfametoxazol+trimetoprima solução oral 40mg+80g/ml 50ml	60	cx c/50
374	Sulfato ferroso gts 125mg /ml 100ml	40	cx c/50
375	Sulfato ferroso 40mg comprimido embalagem econômica	60	cx c/600
376	Vitamina C gts 20ml	60	cx c/50
	ODONTOLÓGICO		
377	Abridor de bocas, silicone atóxico e pigmento Ad	5	tubos
378	Abridor de bocas, silicone atóxico e pigmento Inf	5	tubos
379	Ácido gel 37% c/3 seringa	60	unidade
380	Água destilada para autoclave 5lt	120	litro
381	Agulha gengival curta descartáveis 30g	70	cx c/100
382	Agulha gengival longa descartáveis 30g	70	cx c/100
383	Alavanca seldin curva direita em aço	8	unidade
384	Alavanca seldin curva esquerda em aço	8	unidade
385	Alavanca seldin reta em aço	8	unidade
386	Algodão em rolotes 25g	200	pct c/100
387	Anestésico Articaína 1,8 ml	40	cx c/50
388	Anestésico Citanest 1,8ml	40	cx c/50
389	Anestésico lidocaína 2% com epinefrina 1:100000 1,8ml	40	cx c/50
390	Anestésico mepivacaína 1,8ml	40	cx c/50
391	Anestésico tópico pomada 12g	50	unidade
392	Aplicador de hidróxido de cálcio duplo em aço inoxidável	15	unidade
393	Arco de osthy	8	unidade
394	Babador odontológico absorventes e impermeável	10	pct c/100
395	Bandeja inox 17x12x1,5cm	15	unidade
396	Bandeja inox 22x12x1,5cm	15	unidade
397	Bicarbonato de sódio	8	unidade
398	Broca cirúrgica esférica nº 700	20	unidade
399	Broca cirúrgica nº 700	80	unidade

400	Broca cirúrgica nº 702	80	unidade
401	Broca de acabamento 1190F	60	unidade
402	Broca de acabamento 1190FF	60	unidade
403	Broca de acabamento 3118F	60	unidade
404	Broca de acabamento 3118FF	60	unidade
405	Broca de acabamento 3195F	60	unidade
406	Broca de acabamento 3195FF	60	unidade
407	Broca de aço esférica baixa rotação p/ CA nº1	60	unidade
408	Broca de aço esférica baixa rotação p/ CA nº2	60	unidade
409	Broca de aço esférica baixa rotação p/ CA nº3	60	unidade
410	Broca de aço esférica baixa rotação P/ CA nº4	60	unidade
411	Broca diamantada 1011 marca KG	60	unidade
412	Broca diamantada 1012 marca KG	60	unidade
413	Broca diamantada 1013 marca KG	60	unidade
414	Broca diamantada 1014 marca KG	60	unidade
415	Broca diamantada 1033 marca KG	60	unidade
416	Broca diamantada 1035 marca KG	60	unidade
417	Broca diamantada 1111 marca KG	60	unidade
418	Broca diamantada 2200 marca KG	60	unidade
419	Broqueiro autoclavável termoplásticos 15 furos	4	unidade
420	Cabo p/ bisturi	10	unidade
421	Cabo p/espelho em aluminio	30	unidade
422	Clorexidina 2% 1lt	60	litro
423	Colgadura simples em aço	10	unidade
424	Coltosol vigodente de 20g	25	pacote
425	Compressas de gases 7,5x7,5 9 fios c/500 und	28	pacote
426	Cuba inox redonda 9cm	8	unidade
427	Cunha anatomicas de madeiras marca TDV	25	pacote
428	Cureta alveolar	16	unidade
429	Descolador molt aço inox	15	unidade

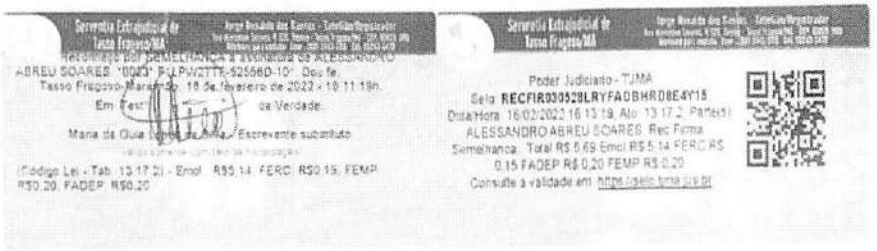
430	Enbalagem tubular para esterelização 100x100cm	20	unidade
431	Enbalagem tubular para esterelização 170x100cm	20	unidade
432	Enbalagem tubular para esterelização 250x100cm	20	unidade
433	Enbalagem tubular para esterelização 300x100cm	20	unidade
434	Enbalagem tubular para esterelização 50x100cm	20	unidade
435	Endo-Ice spray 200ml	20	frasco
436	Escavador duplo em aço inox nº9	20	unidade
437	Escova de robinson em nylon	500	unidade
438	Espatúla p/inserçaõ resina em aço inox ponta dourad.	20	unidade
439	Espelho bucal s/cabo infantil	120	unidade
440	Esponja hemospon	10	cx c/10
441	Explorador redondo em aço nº5	16	unidade
442	Filme radiografico periapical adulto	5	cx c/100
443	Filme radiografico periapical infantil	5	cx c/100
444	Fio dental profissional 500ml	10	rolo
445	Fio para sutura nylon 4.0 c/ agulha de 1.5cm	90	cx c/24
446	Fio para sutura seda 4.0 c/ agulha de 1,5cm	90	cx c/24
447	Fita p/autoclave 19mmx30mm	20	unidade
448	Fixador para raiox odonto 470ml	40	frasco
449	Fluor em gel todex 200ml	90	frasco
450	Forcéps em aço nº 69	10	unidade
451	Forcéps em aço nº 150	10	unidade
452	Forcéps em aço nº 151	10	unidade
453	Forceps em aço nº 16	10	unidade
454	Forcéps em aço nº 17	10	unidade
455	Forcéps em aço nº 18 L	10	unidade
456	Forcèps em aço nº 18 R	10	unidade
457	Forceps Infantil em aço nº 150	6	unidade
458	Forceps Infantil em aço nº 151	6	unidade
459	Forceps Infantil em aço nº 16	6	unidade

460	Forceps infantil em aço n° 17	6	unidade
461	Forceps infantil em aço n° 18 L	6	unidade
462	Forceps infantil em aço n° 18 R	6	unidade
463	Gaze 9 fios Emb c/500	40	pcts
464	Gorro sanfonado	40	pacts
465	Grampos em aço n° 200	15	unidade
466	Grampos em aço n° 202	15	unidade
467	Hemostop liq.10ml	15	unidade
468	Hidro C 13g de Base + 11g de Catalisador + 1 bloco de bistura.	45	unidade
469	Hidróxico de cálcio P.A c/10g	16	unidade
470	Lâmina p/bisiun n°15 C cx c/100	16	cx c/100
471	Lençol de borracha 3,5x13,5cm 26unid	25	pacote
472	Lima endodontica hedestroin do 1° serie em aço c/6unid	6	pacote
473	Lima endodontica hedestroin de 2° serie em aço c/6unid	6	pacote
474	Lima óssea em aço n° 2	12	unidade
475	Mascaras n° 95	100	unidade
476	Matriz de aço inox 5mm	100	unidade
477	Matriz de aço inox 7mm	35	unidade
478	Microbrush regular 2,0mm (1,4 de gota), fino 1,5mm (1/8 de gota) e extra fino 1,0mm (1/16 de gota)	60	unidade
479	Molt em aço inox 16cm	10	unidade
480	Oculos de proteção	6	unidade
481	Óleo lub. alta e baixa rotação 100ml	35	unidade
482	Otospom gts c/10ml	10	frasco
483	Papel carbono	70	cx c/12
484	Papel toalha	16	pct c/1000
485	Paramonoclorofenol canforado 20ml	6	frasco
486	Pasta profilatica c/ fluor 90g	35	unidade
487	Pedra pomes 100g	10	unidade
488	Pinça goiva em aço	6	unidade
489	Pinça para algodão em aço 317	4	unidade

490	Ponta de ultrasson em aço inox TS1	4	unidade
491	Ponta de ultrasson em aço inox TS2	4	unidade
492	Ponta de ultrasson em aço inox TS3	4	unidade
493	Porta agulha marhieu 11cm	6	unidade
494	Porta matriz tofflemire	6	unidade
495	Posicionador filme radiologico adulto	6	unidade
496	Pote dappen vidro	10	unidade
497	Primer bond 2 1 4ml	30	unidade
498	Removedor de mancha tartarte 30ml	6	frasco
499	Resina Z 100 A2 4g	30	unidade
500	Resina Z 100 A3 4g	30	unidade
501	Resina Z 100 A3.5 4g	30	unidade
502	Resina Z 100 B2 4g	20	unidade
503	Revelador para raiox odonto 470ml	40	frasco
504	Seringa carpule/ refluxo em aço	8	unidade
505	Sindesmótomo em aço	8	unidade
506	Sugador cirurgico (maquina)	8	unidade
507	Sugadores odontologico descartaveis	15	pct c/40
508	Taça de borracha p/profilaxia	10	unidade
509	Tergencal 200ml	10	frasco
510	Tesoura cirurgica iris reta 12cm	10	unidade
511	Tira de lixa de aço 4mm	10	cx c/12
512	Tiras de lixa de poliester 4mm x 170mm	10	cx c/150
513	Tiras de poliéster transparente	10	cx c/50
514	Tricresol formalina de 10ml	20	frasco
515	Unimatrix	20	pct c/50
516	Vidrion F liquido (ionômero de vidro) 13ml	10	unidade
517	Vidrion F pó (ionômero de vidro) 10g	10	unidade
518	Vidrion R liquido (ionômero de vidro) 8ml	10	unidade
519	Vidrion R po (ionômero de vidro) 10g	10	unidade

16 de Fevereiro de 2021.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TASSO FRAGOSO
Alessandro Abreu Soares
Secretário Municipal de Saúde
Portaria 004\2021


Serventia Extrajudicial de Tasso Fragoso/MA

Reconheço por SEMELHANÇA a assinatura de ALESSANDRO ABREU SOARES "0003" PELPW2TT-S2556D-10". Dou fé.
Tasso Fragoso-Maranhão, 16 de fevereiro de 2022 - 10:11:19h.
Em Test da Verdade.
Maria da Guia [illegible] - Escrevente substituto
(Código Lei - Tab. 13.17.2) - Emol.: R$5,14; FERC: R$0,15; FEMP: R$0,20; FADEP: R$0,20

Serventia Extrajudicial de Tasso Fragoso/MA

Poder Judiciário - TJMA
Selo **RECFIR03052BLRYFA0BHRD8E4Y15**
Data/Hora: 16/02/2022 10:13:19. Ato: 13.17.2. Parte(s):
ALESSANDRO ABREU SOARES. Rec.Forma Semelhança. Total R$ 5,69 Emol R$ 5,14 FERC R$ 0,15 FADEP R$ 0,20 FEMP R$ 0,20
Consulte a validade em: https://selo.tjma.jus.br

Recebemos de Qually Farma Hospitalar Ltda os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Emissão: 13/10/2021 Destinatário: F M S DE TASSO FRAGOSO Valor Total: 5.684,12

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.001.139 Série 000

Qually Farma Hospitalar Ltda

Av. Cantanhe, 400 - Centenário - BALSAS - MA - CEP: 65800-000
Fone: (99)3541-3526

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.001.139
Série 000
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
2121 1016 7498 5500 0173 5500 0000 0011 3910 0719 3460

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SUJ	421210027108183 13/10/2021 11:45:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
125504950		10.749.855/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
F M S DE TASSO FRAGOSO		97.551.581/0001-04	13/10/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV. SANTOS DUMONT, 704	CENTRO	65820-000	13/10/2021
MUNICÍPIO	**UF** / **TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
TASSO FRAGOSO	MA / (99)3543-1160		11:46:03

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 000580 - Valor Original: R$ 5.684,12 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 5.684,12

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	13/10/2021
Valor	R$ 5.684,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.684,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.684,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			1		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	EANTIN	CNAE	CSOSN	UNID	QTDE.	VALOR UNIT/ARRO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
000322	AGUA ESTERILIZADA AMP.PLAST.10ML C/200 LND - C.P. ANVISA 10389010060 - PMC R$61,86 - - LOTE 2303879N - QTD. 4,00 - FAB: 30/07/2020 - VAL: 30/07/2022 -	10389099	0500	3405	CX	4,00	61,8600	0,00	247,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000901	DEXAMETASONA DIB/3ML AMP C/50 AMP - LOTE: 21193839 -QTD: 5,00 - FAB: 30/09/2021 - VAL: 30/09/2023 -	10041210	0500	3405	CX	5,00	66,1000	0,00	330,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000823	DIPIRONA INJ 500MG AMP.2ML.C/100 AMP - C.P. ANVISA 10058470002 - PMC R$71,69 - - LOTE: 20584340 - QTD: 8,00 - FAB: 30/03/2021 - VAL: 30/03/2023 -	10048099	0500	3405	CX	8,00	71,6902	0,00	573,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001255	FENOTEROL GOTAS 20ML - C.P. ANVISA 10001134038 4 PMC R$5,48 - - LOTE: 1793 - QTD: 48,00 - FAB: 31/07/2020 - VAL: 31/07/2022 -	10040039	0500	3405	FR	48,00	5,4500	0,00	261,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002003	GLICOSE 25% AMP.I ML C/200 AMP - C.P. ANVISA 11389500800S7 - PMC: R$71,80 - - LOTE: 21F037J0 - QTD: 2,00 - FAB: 30/06/2021 - VAL: 30/06/2023 -	10040099	0500	3405	CX	2,00	72,0000	0,00	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000500	HIDROCOR 20MG SOLUCAO AMP.IML C/100 AMP - C.P. ANVISA 10389610011 - PMC: R$110,09 - - LOTE: 8K2C000 - QTD: 3,00 - FAB: 01/03/2021 - VAL: 31/03/2023 -	10048090	0500	3405	CX	3,00	106,0300	0,00	318,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000801	NOUTENOL 20MG/ML AMP.5ML C/12 AMP - C.P. ANVISA 10430420026 - PMC: R$30,62 - - LOTE: 9BA07004 - QTD: 1,00 - FAB: 30/10/2019 - VAL: 30/10/2022 -	10040066	0500	3405	CX	1,00	30,8699	0,00	92,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LATEX (1) - INDETAVEIS BR.MA.SP.S-E CC 497/87-E PE 069/2021 ARP PROC ADM 019/2021 CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 068/2021 Vend pagto aprov.st.adquirente: R$ 0,00 de tributos federais R$ 0,00 de tributos estaduais R$ 0,00 de tributos municipais Fonte: IBPT 5a7a9f	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/10/2021 11:46:04

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Qually Farma Hospitalar Ltda

Av. Cesarino, 400 - Cattanhi - BALSAS - MA - CEP: 65800-000
Fone: (99)3541-3526

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.001.139
Série 000
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
2121 1010 7498 5500 0173 5500 0000 0011 3910 0719 3460

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SUJ

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
421210027108183 13/10/2021 11:45:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
125504950

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ - CPF
10.749.853/0001-73

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
001368	OXITOCINA 5 UI AMP/ML C/50 AMP - C.P. ANVISA 10497014900143 - PMC: R$100,80 - - LOTE: 2102430 - QTD: 2,00 - FAB: 01/02/2021 - VAL: 28/02/2023 -	30043922	0500	5405	CX	2,00	100,8000	0,00	201,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001382	DEXCETA 600 MG/5 AMP/10ML C/50 AMP - C.P. ANVISA 10378040500051 - PMC: R$489,90 - - LOTE: 2009424 - QTD: 2,00 - FAB: 30/09/2020 - VAL: 30/09/2022 -	30033014	0500	5405	CX	2,00	489,9000	0,00	979,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001406	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML C/24 FR. - C.P. ANVISA 10349010300-3 - PMC: R$74,00 - - LOTE: 76PL0071 - QTD: 26,00 - FAB: 01/12/2020 - VAL: 30/11/2022 -	30049099	0500	5405	CX	26,00	74,0000	0,00	1.924,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/10/2021 11:46:04

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Recebemos de Qually Farma Hospitalar Ltda os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Emissão: 13/10/2021 Destinatário: F M S DE TASSO FRAGOSO Valor Total: R$ 8.027,10

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.140
Série 000

Qually Farma Hospitalar Ltda

Av. Castanha, 499 - Catanhã - BALSAS - MA - CEP: 65800-000
Fone: (99)3541-3526

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.001.140
Série 000
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
2121 1010 7498 5500 0173 5500 0000 0011 4010 0719 3461

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SUJ	421210027108509 13/10/2021 11:47:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ - CPF
125504950		10.740.855/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL		CNPJ - CPF	DATA DA EMISSÃO
F M S DE TASSO FRAGOSO		97.551.581/0001-04	13/10/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV. SANTOS DUMONT, 704	CENTRO	65820-000	13/10/2021
MUNICÍPIO	**UF / TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TASSO FRAGOSO	MA (99)3543-1160		11:48:20

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 000581 - Valor Original: R$ 8.027,10 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 8.027,10

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	13/10/2021
Valor	R$ 8.027,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.027,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.027,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ - CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			1		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
050869	AGULHA DESCARTAVEL 0,80 UND - C.P. ANVISA 10806495810095 - PMC: R$13,40 - - LOTE: 210413 - QTD: 1,00 - FAB: 01/04/2021 - VAL: 01/04/2026 -	90183219	0500	5405	CX	1,00	53,4000	0,00	53,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
062724	ITA FIXLETEMA ACOM PLUS C/50 - C.P. ANVISA 10806495810021 - PMC: R$89,90 - - LOTE: 1291004 - QTD: 4,00 - FAB: 17/02/2021 - VAL: 16/02/2023 -	38220090	0500	5405	CX	4,00	28,9000	0,00	179,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
066157	KIT SEDULADOR INFANTIL - C.P. ANVISA 80103495495400 - PMC: 267,45 - - LOTE: FY1907040 - QTD: 12,00 - FAB: 30/07/2019 - VAL: 30/07/2024 -	90192029	0500	5405	UND	12,00	7,4500	0,00	89,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
066088	KIT OBSTETRICO SIMPLES 36,2 C/12 UND - C.P. ANVISA 10102446340237 - PMC: R$124,80 - - LOTE: 2101013042 - QTD: 8,00 - FAB: 28/01/2021 - VAL: 30/01/2024 -	30059090	0500	5405	CX	8,00	124,8000	0,00	998,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
061716	PVP. 2MYDENT DENTAL HOSAL - C.P. ANVISA 10899601962866 - PMC: R$20,90 - - LOTE: M20125 - QTD: 18,50 - FAB: 30/05/2021 - VAL: 30/05/2023 -	33049100	0500	5405	LT	18,50	20,9000	0,00	378,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000543	SCALP 23G C/100 UND - LOTE: 20991230 - QTD: 47,00 - FAB: 30/12/2020 - VAL: 30/12/2021 -	90183924	0500	5405	CX	47,00	10,9000	0,00	512,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
067308	SERINGA DESC. 10ML C/AG. C/100 UND - C.P. ANVISA 10806495800631 - PMC: R$29,90 - - LOTE: 210105 - QTD: 22,00 - FAB: 30/01/2021 - VAL: 30/01/2025 -	90183131	0500	5405	CX	22,00	28,9000	0,00	657,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONSULATOR T/B AG 695-4 CC 41707-6 PE 06/2021 MEP PROC ATM 019/2021 CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 008/2021Vinf pagto aproximadamente R$ 0,60 de tributos federais R$ 1,20 de tributos estaduais R$ 2,00 de tributos municipais Fonte IBPT 3a7a3F	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/10/2021 11:48:21

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Qually Farma Hospitalar Ltda	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº 000.001.140** **Série 000** **Folha 2/2**	CHAVE DE ACESSO **2121 1010 7498 5600 0173 5500 0000 0011 4010 0719 3461**
Av. Castelona, 400 - Catunda - BALSAS - MA - CEP: 65800-000 Fone: (99)3541-3526		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SUD	**421210027108569 13/10/2021 11:47:58**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ - CPF
1253604950		10.749.855/0001-73

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
060728	SERINGA DESC 05ML C/AG C/06 UNID - C.P. ANVISA 80040280018 - PMC: R$29,90 - - LOTE: 58489I - QTD: 40,00 - FAB: 30/07/2021 - VAL: 30/07/2026 -	90183136	0500	5405	CX	40,00	29,9000	0,00	1.196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
061007	SERINGA DESC 60ML S/AG C/100 UNID - LOTE: A0708 - QTD: 150,00 - FAB: 30/09/2014 - VAL: 30/09/2022 -	90183139	0500	5405	CX	150,00	25,9500	0,00	3.892,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060644	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06 - - C.P. ANVISA 80403262686 - PMC: R$6,49 - - LOTE: 200601703 - QTD: 24,00 - FAB: 30/06/2016 - VAL: 30/04/2021 -	90183920	0500	5405	UND	25,00	6,4900	0,00	13,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
062989	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N-10 - LOTE: FU03683 - QTD: 42,00 - FAB: 31/08/2019 - VAL: 30/08/2024 -	90183929	0500	5405	UND	42,00	0,6800	0,00	28,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
057115	TOUCA DESC VAID C/ELAST.BRANCA c/100 - C.P. ANVISA 80017960907 - PMC: R$45,00 - - LOTE: TH/PRAB-70123 - QTD: 20,00 - FAB: 21/02/2021 - VAL: 28/02/2026 -	63079010	0500	5405	CX	20,00	15,9000	0,00	318,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebemos de Qually Farma Hospitalar Ltda os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 13/10/2021 Dest/Rem: F M S DE TASSO FRAGOSO Valor Total: 4.378,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.141
Série 000

Qually Farma Hospitalar Ltda

Av. Cantanhe, 400 - Cohatrac - BALSAS - MA - CEP: 65800-000
Fone: (99)3541-3526

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.001.141
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2121 1010 7495 5500 0173 5500 0000 0011 4110 0719 3469

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SU	**421210027108590 13/10/2021 11:48:52**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ - CPF
125304930		10.749.855/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL			CNPJ - CPF	DATA DA EMISSÃO
F M S DE TASSO FRAGOSO			97.551.551/0001-04	13/10/2021
ENDEREÇO		BAIRRO - DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV. SANTOS DUMONT, 704		CENTRO	65820-000	13/10/2021
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE - FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TASSO FRAGOSO	MA	(99)3543-1160		11:52:26

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 000582 - Valor Original: R$ 4.378,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 4.378,00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	13/10/2021
Valor	R$ 4.378,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.378,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.378,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ - CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			1		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNIT/AJUST	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
007507	BOTOMIA DJ VIAS C/CLAMP - C.P. ANVISA 80023809000 - PMC: R$1,96 - - LOTE: BDIMU04 - QTD: 700,00 - FAB: 30/07/2020 - VAL: 29/07/2025 -	90189010	0500	5405	UNID	700,00	6,2500	0,00	4.375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007615	LUVA CIRURG ESTERIL 7,5 - C.P. ANVISA 80413550000 - PMC: R$1,89 - - LOTE: M0103 - QTD: 800,00 - FAB: 10/07/2021 - VAL: 10/07/2024 -	40151100	0500	5405	CX	800,00	1,4500	0,00	385,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008071	LUVA PROC LATEX NAO ESTERIL ODE. C/100 - C.P. ANVISA 80041090002 - PMC: R$84,95 - - LOTE: 050557 - QTD: 20,00 - FAB: 31/05/2021 - VAL: 30/05/2026 -	40151900	0500	5405	CX	20,00	84,9500	0,00	1.699,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008336	MONOVYLON 3 C/AG CIX UND - C.P. ANVISA 80024140001 - PMC: R$29,90 - - LOTE: 1260420407 - QTD: 14,00 - FAB: 19/04/2021 - VAL: 18/04/2026 -	30061090	0500	5405	CX	14,00	29,0000	0,00	406,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008542	SCALP ZIG C/HE CYD - C.P. ANVISA 80181394570489 - PMC: R$20,90 - - LOTE: 190510 - QTD: 20,00 - FAB: 10/05/2021 - VAL: 10/05/2024 -	90183920	0500	5405	CX	20,00	20,9000	0,00	418,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008720	SERINGA 20ML SEM. C/AG. C/100 UND - C.P. ANVISA 80801810024 - PMC: R$29,90 - - LOTE: 3840P4 - QTD: 20,00 - FAB: 30/07/2021 - VAL: 30/07/2026 -	90183119	0500	5405	CX	20,00	29,9000	0,00	598,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COBRANDO DE AO 841-8 CC 45767-6 PELREF Nº 005/2021 PROC ADM 011/2021Vael pagto aproximadamente: R$ 0,00 de tributos federais R$ 1,00 de tributos estaduais R$ 1,00 de tributos municipais Fonte: IBPT 9a7c90	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/10/2021 11:52:52

Projeto ALTE - www.projetoalte.com.br

CONTRATO Nº 005/2020

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 003PP/FMS/2019
PREGÃO PRESENCIAL FMS Nº 003/2019.
HOMOLOGADO EM: 17/02/2020

CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO BENTO DO TOCANTINS, ESTADO DO TOCANTINS, E A EMPRESA QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO BENTO DO TOCANTINS/TO, INSCRITO NO CNPJ/MF SOB O Nº. 12.937.604/0001-48, por meio de sua presidente, **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO BENTO DO TOCANTINS,** Estado do Tocantins, inscrito no CNPJ/MF sob o nº. 12.937.604/0001-48, pessoa jurídica de direito publico, com sede na Praça Osvaldo Franco, 62, centro, neste ato representado pela Presidente Sra. MARIA DOS SANTOS MACÊDO DE OLIVEIRA SANTOS, brasileira, casada, portadora do CPF 012.687.811-00 e RG.: nº 661.151 2ª via SSP/TO, residente e domiciliado nesta cidade de São Bento do Tocantins, subscrita pelo **Prefeito, Ronaldo Rodrigues Parente, CPF 575.743.831-20 e RG n.º 0000013216 2ª via – SSP/TO, brasileiro, casado, agente político, residente em São Bento do Tocantins/TO**, doravante denominada CONTRATANTE, doravante denominada CONTRATANTE, e a empresa **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA,** inscrita no CNPJ nº 10.749.855/0001-73, com endereço à AVENIDA CONTORNO, 940, SALA "A", BAIRRO CATUMBI, CEP 65.800-000, BALSAS - MA, representada neste ato pelo Senhor LEANDRO FRANCISCO DA SILVA, portador da Carteira de Identidade nº 24038242003-5 SSP/MA e do CPF nº 617.381.071-91, em conformidade com o Contrato Social da empresa, doravante denominada CONTRATADA, tendo em vista a licitação na modalidade de Tomada de Preços n.º 02/2019, em face do que dispõe a lei nº, 8.666/93 e suas posteriores alterações, decreto no 3.722, de 9 de janeiro de 2006, resolvem celebrar este Contrato, **sob o regime de execução indireta empreitada por preço global, mediante as Cláusulas e condições seguintes:**

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1. Constitui objeto do presente Instrumento, Objeto: Contratação de empresa para fornecimento de Equipamentos e Material Permanente, incluindo um aparelho para Ultrassom Diagnóstico sem Aplicação Transesofágica, conforme Proposta: 12937.604000/1190-05

1.2. Para efeito deste Contrato, considera-se os itens: 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31 e 32, constantes no Termo de Referência do Edital de Pregão Presencial FMS nº 003/2019.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO FUNDAMENTO LEGAL

2.1. A execução deste Contrato, bem, ainda, os casos nele omissos, regular-se-ão pelas cláusulas contratuais e pelos preceitos de direito pùblico, aplicando-se-lhes, supletivamente, os princípios da Teoria Geral dos Contratos e as disposições de direito privado, na forma do

memorando

Praça Osvaldo Franco, 62, Centro, CEP 77.958 – 000, São Bento do Tocantins/TO – FONE (063) 3487 1171
e-mail: pmsaobento2013@hotmail.com

artigo 54, da Lei nº 8.666/93 combinado com o inciso XII, do artigo 55, do mesmo diploma legal.

2.2. A lavratura do presente Contrato decorre da realização da Pregão Presencial FMS nº 003/2019, conforme previsto no artigo 22, inciso I, parágrafo 1º, combinado com o artigo 23, inciso I, alínea "c", da Lei nº 8.666/93.

2.3. Os itens que foram adjudicados em favor da CONTRATADA, conforme ata lavrada no processo nº **003PP/FMS/2019**, tomando como base o disposto no artigo 45, parágrafo 1°,inciso I, da Lei nº 8.666/93.

CLÁUSULA TERCEIRA – DOS ITENS A SEREM CONTRATADAS
3.1. O(s) itens ora contratado(s) compreende: 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31 e 32.

CLÁUSULA QUARTA – DO LOCAL DE ENTREGA
4.1. A referida entrega situa-se no endereço: Praça Osvaldo Franco, 62, centro, CEP 77.958-000, Município de SÃO BENTO DO TOCANTINS, Estado do Tocantins.

CLÁUSULA QUINTA – DO VALOR E DOS CRÉDITOS ORÇAMENTÁRIOS
5.1. O valor deste Contrato é de R$ 238.522,20 (Duzentos e trinta e oito mil e quinhentos e vinte e dois reais e vinte centavos), de acordo com os valores especificados na Proposta.

5.2. As despesas decorrentes dos itens a que alude este Contrato, correrão à conta do recurso referente a repasse do Governo Federal.

Constantes nas **Unidades Orçamentárias:**
10.302.0007.1037 – Aquisição de Aparelho de Raio X - Elemento de Despesa: 449052000 Equipamentos e Material Permanente.

10.302.0007.2031 – Aquisição de Mobiliários, Equipamentos de Informática e Bens Móveis – Elemento de Despesa: 449052000 Equipamentos e Material Permanente.

CLÁUSULA SEXTA – DO REAJUSTE DE PREÇOS
6.1. Os preços não serão reajustados.

CLÁUSULA SÉTIMA – DOS PRAZOS DE VIGÊNCIA
7.1. A vigência será de 120 (cento e vinte) dias a partir do recebimento da Ordem de Fornecimento.

CLÁUSULA OITAVA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE
8.1. O Município de SÃO BENTO DO TOCANTINS obriga-se a:
11. Assegurar que os itens a serem adquiridos obedeçam aos procedimentos, normas e especificações técnicas pertinentes;
12. Coordenar a entrega dos itens de forma que seja assegurada a qualidade e que obedeçam estritamente ao contrato;
13. Efetuar o pagamento no tempo, lugar e forma estabelecidos no contrato.

CLÁUSULA NONA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Praça Osvaldo Franco, 62, Centro, CEP 77.958-000, São Bento do Tocantins/TO FONE (063) 348* 1171
e-mail: pmsabento2013@hotmail.com

9.1. Constituem obrigações da contratada, além de outras previstas nos anexos da Pregão Presencial FMS nº 003/2019 e legislação pertinente, as seguintes:

9.1.1 Efetuar a entrega no tempo, lugar e forma estabelecidos no contrato;

9.1.2 Arcar com o ônus decorrente de eventual equívoco no dimensionamento dos quantitativos de sua proposta, devendo complementá-los, caso o previsto inicialmente em sua proposta não seja satisfatório para o atendimento ao objeto da licitação exceto quando ocorrer algum dos eventos arrolados nos incisos do § 1º do art. 57 da Lei nº 8.666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA – DAS OBRIGAÇÕES GERAIS

10.1. Deverá a CONTRATADA observar, também, o seguinte:

10.1.1 - é vedada a subcontratação total dos itens objeto deste Contrato;

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA RESPONSABILIDADE TÉCNICA

11.2. O responsável técnico pelo fornecimento dos itens a serem contratados deverá ter vínculo formal com a licitante vencedora conforme foi indicado na fase de habilitação do certame licitatório.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DO ACOMPANHAMENTO E DA FISCALIZAÇÃO

12.1 A entrega dos itens ora contratados será objeto de acompanhamento, controle, fiscalização e avaliação por representante ou equipe da contratante, para este fim especialmente designado, com as atribuições específicas determinadas.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DA ATESTAÇÃO

13.1. A atestação das faturas referente à entrega dos itens objeto deste Contrato caberá à comissão instituída pelo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO BENTO DO TOCANTINS ou a servidor designado para esse fim.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DO PAGAMENTO

14.1. Obedecido aos itens apresentados, a CONTRATADA solicitará à CONTRATANTE a apresentação da nota fiscal/fatura dos itens para liquidação e pagamento da despesa pela CONTRATANTE, mediante ordem bancária creditada em conta corrente até o 10º (décimo) dia útil subsequente ao crédito dos recursos repassados pela União, através da Fundação Nacional de Saúde.

14.1.1 Somente serão pagos os quantitativos efetivamente fiscalizados;

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DA VIGÊNCIA E DA EFICÁCIA

15.1. A vigência deste Contrato será de 04 (quatro) meses, com validade após a data de assinatura e eficácia legal após a publicação do seu extrato no Diário Oficial da União, podendo, a critério do CONTRATANTE, mediante termo aditivo, ser prorrogado por igual período, com fundamento no artigo 57, inciso I, da Lei nº 8.666/93, tendo início e vencimento em dia de expediente, devendo-se excluir o primeiro e incluir o último.

Praça Osvaldo Franco, 62, Centro, CEP 77.958 - 000, São Bento do Tocantins/TO - FONE (063) 3457 1171
e-mail: pmsaobento2013@hotmail.com

15.2. O contrato poderá ser prorrogado de ofício, mediante justificativa, nos casos previstos em Lei.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – DO AUMENTO OU SUPRESSÃO DOS SERVIÇOS

16.1. No interesse da Administração do CONTRATANTE, os itens, objeto deste Contrato, poderão ser aumentados ou suprimidos até o limite de 25% (vinte e cinco por cento), conforme disposto no artigo 65, parágrafos 1º e 2º, da Lei nº 8.666/93.

16.1.1 - A CONTRATADA fica obrigada a aceitar nas mesmas condições licitadas os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários; e

16.1.2 - nenhum acréscimo ou supressão poderá exceder o limite estabelecido nesta cláusula, salvo as supressões resultantes de acordo celebradas entre as partes contratantes.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – DAS ALTERAÇÕES DO CONTRATO

17.1. O presente Contrato não poderá ser alterado.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

18.1. Pela inexecução total ou parcial do Contrato a CONTRATANTE poderá, garantida a prévia defesa, aplicar à CONTRATADA as seguintes sanções, além das previstas na legislação pertinente:

18.1.1 - advertência;

18.1.2 - multa de 10% (dez por cento) sobre o valor total contratado, no caso de inexecução do contrato, recolhida no prazo máximo de 15 (quinze) dias corridos, contado da comunicação oficial;

18.1.3 - suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com o contratante por prazo de até dois anos;

18.1.4 - declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a CONTRATADA ressarcir a Administração do CONTRATANE pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção aplicada com base no subitem anterior.

18.2. Pelos motivos que se seguem, principalmente, a licitante vencedora estará sujeita às penalidades tratadas na Condição anterior:

18.2.1 pela recusa injustificada em assinar o Contrato, exceto aos licitantes convocados nos termos do art. 64, § 2º da Lei 8.666/93;

18.2.2 pelo atraso no início da execução da obra, em relação ao prazo proposto e aceito;

18.2.3 pelo não cumprimento dos prazos estabelecidos no Cronograma Físico-Financeiro;

Praça Osvaldo Franco, 62, Centro, CEP 77.958 – 000, São Bento do Tocantins/TO - FONE (063) 3487 1171
e-mail: pmsaobento2013@hotmail.com

18.2.4 pela recusa em substituir qualquer material defeituoso empregado na execução da obra, que vier a ser rejeitado, caracterizada se a substituição não ocorrer no prazo máximo de 5 (cinco) dias, ou no prazo para tanto estabelecido pela fiscalização, contado da data da rejeição; e

18.2.5 pela recusa em refazer qualquer serviço que vier a ser rejeitado, caracterizada se a medida não se efetivar no prazo máximo de 5 (cinco) dias, ou no prazo para tanto estabelecido pela fiscalização, contado da data de rejeição.

18.2.6 pelo descumprimento de alguma das Condições e dos prazos estipulados neste Edital e em sua proposta.

18.3. Além das penalidades citadas, a licitante vencedora ficará sujeita, ainda, no que couber, às demais penalidades referidas no capítulo IV da Lei n.º 8.666/93.

18.4. Comprovado o impedimento ou reconhecida a força maior, devidamente justificados e aceitos pelo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO BENTO DO TOCANTINS, em relação a um dos eventos arrolados no item 10.7.3 do Edital, a licitante vencedora ficará isenta das penalidades mencionadas.

18.5. As sanções de advertência, suspensão temporária de participar em licitação e impedimento de contratar com a Administração da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública poderão ser aplicadas à licitante vencedora juntamente com as de multa, descontando-a dos pagamentos a serem efetuados.

18.6. A licitante que praticar, por meios dolosos, fraudes fiscais no recolhimento de qualquer tributo, ou atos ilegais visando a frustrar os objetivos da licitação, retirar sua Proposta Financeira após conhecer os preços das demais participantes, ou ainda, demonstrar não possuir idoneidade para contratar com a FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE em virtude de quaisquer outros atos ilícitos praticados, estará sujeita às penalidades previstas nos incisos I, II e IV do Art. 87 da Lei Federal n° 8.666/93 e outras que couberem.

18.7. As multas previstas nesta seção não têm caráter compensatório, porém moratório e, consequentemente, o pagamento delas não exime a contratada da reparação dos eventuais danos, perdas ou prejuízos que seu ato punível venha acarretar à contratante.

18.8. Aplicada à multa, a FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE descontará da Garantia do contrato o respectivo valor. Se a multa for superior ao valor de garantia prestada, além da perda desta, responderá a contratada pela sua diferença, a qual será descontada dos pagamentos eventualmente devidos pela FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, ou ainda, cobrada judicialmente, se for o caso.

18.9. A FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE reserva-se o direito de, independentemente de qualquer aviso ou notificação, optar pela convocação das demais licitantes obedecidas a ordem de classificação, para fazê-lo em igual prazo e nas mesmas condições propostas pela licitante classificada em primeiro lugar, quando esta não cumprir as exigências do contrato.

memorando

Praça Osvaldo Franco, 62, Centro, CEP 77.958 – 000, São Bento do Tocantins/TO - FONE (063) 3487 1171
e-mail: pmsaobento2013@hotmail.com

18.10. Comprovado o impedimento ou reconhecida a força maior, devidamente justificados e aceitos pela Administração da CONTRATANTE, em relação a um dos eventos arrolados no item 3 desta Cláusula, a CONTRATADA ficará isenta das penalidades mencionadas.

18.11. As sanções de advertência, suspensão temporária de participar em licitação e impedimento de contratar com a Administração da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública poderão ser aplicadas à CONTRATADA juntamente com as de multa, descontando-a dos pagamentos a serem efetuados.

CLÁUSULA DÉCIMA NONA - DOS RECURSOS ADMINISTRATIVOS

19.1. Da penalidade aplicada caberá recurso, no prazo de 05 (cinco) dias úteis da notificação, à autoridade superior àquela que aplicou a sanção, ficando sobrestada a mesma, até o julgamento do pleito;

CLÁUSULA VIGÉSIMA – DA RESCISÃO

20.1. A inexecução total ou parcial do Contrato enseja a sua rescisão, conforme disposto nos artigos 77 a 80 da Lei nº 8.666/93.

20.1.1 - Os casos de rescisão contratual deverão ser formalmente motivados nos autos do processo, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

20.2. A rescisão do Contrato poderá ser:

20.2.1 - determinada por ato unilateral e escrita da Administração do CONTRATANTE, nos casos enumerados nos incisos I a XII do artigo 78 da Lei mencionada, notificando-se a CONTRATADA com a antecedência mínima de 30 (trinta) dias, salvo no caso do inciso XVII;

20.2.2 - amigável, por acordo entre as partes, desde que haja conveniência para a Administração do CONTRATANTE; e

20.2.3 - judicial, nos termos da legislação vigente sobre a matéria.

20.3. A rescisão administrativa ou amigável deverá ser precedida de autorização escrita e fundamentada da autoridade competente.

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA – DO RECEBIMENTO DOS ITENS

21.1. Os itens serão recebidos provisoriamente, mediante termo circunstanciado, assinado pelas partes ou contestar o recebimento, no prazo de até 10 (dez) dias úteis contados do recebimento da comunicação escrita encaminhada pela CONTRATADA à CONTRATANTE.

21.2. O recebimento definitivo dos itens será efetuado por funcionário designado pela autoridade competente.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA – DO FORO

23.1. As questões decorrentes da execução deste Instrumento, que não possam ser dirimidas administrativamente, serão processadas e julgadas na Justiça Comum, no Foro da Cidade de Araguatins - TO, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja.

Praça Osvaldo Franco, 62, Centro, CEP 77.958 – 000, São Bento do Tocantins/TO - FONE (063) 3487 1171
e-mail: pmsaobento2013@hotmail.com

23.2. E, para firmeza e validade do que foi pactuado, lavrou-se o presente Contrato de Concessão em 03 (três) vias de igual teor e forma, para que surtam um só efeito, às quais, depois de lidas, são assinadas pelas representantes das partes, CONTRATANTE e CONTRATADA, e pelas testemunhas abaixo.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Maria dos Santos Macedo Oliveira Santos Gestora do FMS **MUNICÍPIO DE SÃO BENTO DO TOCANTINS/TO** Ronaldo Rodrigues Parente Prefeito Municipal CONTRATANTE	**QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA,** inscrita no CNPJ nº 10.749.855/0001-73, com endereço à AVENIDA CONTORNO, 940, SALA "A", BAIRRO CATUMBI, CEP 65.800-000, BALSAS - MA, representada neste ato pelo Senhor LEANDRO FRANCISCO DA SILVA, portador da Carteira de Identidade nº 24038242003-5 SSP/MA e do CPF nº 617.381.071-91CONTRATADO(A)
Testemunhas	
1)_____ RG/CPF	2)_____ RG/CPF

Praça Osvaldo Franco, 62, Centro, CEP 77 958 – 000, São Bento do Tocantins/TO – FONE (063) 3487 1171
e-mail: pmsaobento2013@hotmail.com

ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA

O Órgão Público **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SÃO BENTO DO TOCANTINS**, CNPJ n.º 12.937.604-0001-48, localizada na Praça Osvaldo Franco, nº 64, centro, Cep. 77.658-000, neste município. Atesta para os devidos fins e a quem interessar possa, que a empresa, **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA**. CNPJ n.º 10.749.855-0001-73, IE n.º 12.550.4950, localizada na Av. contorno, nº 940 Sala A, Bairro Catumbi, Balsas/MA, **tem capacidade técnica** e idoneidade financeira para a comercialização de **MATERIAL E EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALARES**. Conforme contrato e nota fiscal em anexo, declaramos também, que mantemos negócios comerciais com esta empresa **sob. O contrato/Ata nº 05/2020 homologado em 17/02/2020, Processo nº 03/2019,** e a mesma vem cumprindo rigorosamente com a entrega dos produtos, na forma contratada e, nada consta em nossos arquivos que desabone sua conduta comercial.

São Bento do Tocantins/TO, dia 26 de setembro 2021.

Kaline Ferreira Damaceno
Secretaria Municipal de Saúde
Portaria 160/2021

KALINE FERREIRA DAMACENO
Gestara do Fundo Municipal de Saúde

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE LORETO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O Órgão Público **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LORETO/MA**, CNPJ n.º 11.790.670/0001-75, localizada na Praça Barão do Rio Branco, s/n, Loreto/MA, atesta para os devidos fins e a quem interessar possa, que a empresa **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA ME., CNPJ n.º 10.749.855/0001-73**, IE n.º 12.550.495-0, localizada na: Av. Contorno, nº 940, sala A Bairro Catumbi. Balsas/MA, **tem capacidade técnica** e idoneidade financeira para a comercialização de: **MATERIAL HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO, EQUIPAMENTOS PARA FISIOTERAPIA, EQUIPAMENTOS ODONTO-MEDICO HOSPITALARES, MOVEIS DE ESCRITÓRIO E ELETROELETRÔNICO conforme listados.** Declaramos também, que mantemos negócios com esta empresa e a mesma vem cumprindo rigorosamente com a entrega dos produtos, na forma contratada e, nada consta em nossos arquivos que desabone sua conduta comercial.

Carro de Curativos Aço Inoxidável, Acessórios: Balde e Bacia.
Cadeira com Assento / Encosto em Polipropileno em aço / ferro pintado.
Ar Condicionado 9.000 a 12.000 BTUs, tipo Split, Função Quente e Frio.
Mesa para Impressora em Aço / Ferro Pintado, dimensões mínimas de 50 x 40 x 70 cm, tampo Madeira / MDP/ MDF/ Similar.
mesa de Escritório 02 Gavetas, Material de Confecção Madeira/MDP/MDF/Similar, composição simples.
Geladeira/ Refrigerador, capacidade de 260 a 299 L.
Mesa para Refeitório, tipo fixa, 06 assentos.
Carro para Material de Limpeza, material de confecção polipropileno, possui Balde Espremedor, Kit C/ MOPs liquido e Pó, Placa de Sinalização e Pá e saco de vinil.
Mesa de Exames em aço carbono pintado / aço inox, capacidade mínima de 150 Kg, de 01 a 02 gavetas.
Mesa para Computador, Madeira/MDP/MDF/Similar, de 01 a 02 gavetas.

Prefeitura de Loreto GOVERNAR

Secretaria Municipal de Saúde
Praça Barão do Rio Branco, s/n, Centro, CEP 65.895-000, Loreto - MA
CNPJ nº 10.749.855/0001-73 Home page: www.loreto.ma.gov.br
E-mail: prefeituramunicipalloreto@gmail.com

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato.
O referido é verdade. Dou fé. ********** Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/118412408207363336247

CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 11841240820736336247-1
Data: 24/08/2020 16:44:13
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKK14634-Q978;

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br

Bel. Valber Azevêdo Miranda Cavalcanti
Titular

TJPB

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE LORETO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Papagaio em aço inoxidável.
Poltrona Hospitalar, descanso para os pés integrado, reclinação acionamento Manual, em aço / ferro pintado, estofado Courvin, capacidade de até 120 Kg.
Mesa de Reunião redonda 1,20, material de confecção em Madeira/MDP/MDF/Similar.
Arquivo, trilho telescópico, em aço de 03 a 04 gavetas.
Televisor, de 32 até 41 polegadas, entrada USB, tipo LED, com conversor digital, entrada HDMI, FULL HD.
Seladora, tipo manual – mesa, aplicação grau cirúrgico.
Biombo, em aço ferro pintado, tamanho triplo, possui rodízios.
DEA - Desfibrilador Externo Automático, Autonomia da bateria 50 a 250 choques, possui auxílio RCP, com 01 par de eletrodo.
Otoscópio Simples, iluminação Fibra Optica / Halógena – Xenon, composição 5 a 10 espéculos reutilizáveis.
Laringoscópio Adulto, iluminação interna Fibra optica / Halógena – Xenon, composição 05 lâminas rígidas.
Eletrocardiógrafo, 01 cabo de ECG, 12 canais, operação direto no console, possui comunicação com computador.
Carro para Transporte de Materiais diversos, tipo fechado, em aço inox, altura de 90cm a 110 cm x largura de 50 cm x comprimento de 50 a 70 cm.
Oximetro de Pulso, portátil (de mão), com 1 sensor.
Criocautério, tipo de gás nitrogênio, mínimo de 4 ponteiras.
Ultrassom Diagnóstico sem Aplicação Transesofágica, Equipamento transportável sobre rodízios com no mínimo de 22000 canais digitais de processamento para oferecer qualidade de imagem em Modo 2D, Modo M, modo M Anatômico. Modo Power Doppler, Modo Color Doppler, Modo Doppler Espectral e Doppler Contínuo. Modo 2D. Console ergonômico com teclas programáveis. Tecnologia de feixes compostos e Tecnologia de redução de ruído e artefatos, zoom Read/Write. Imagem Trapezoidal - possibilita aumentar em 20% o campo de visão em imagens com transdutor linear. Imagem Harmônica: função com aplicação para todos os transdutores. Imagem Harmônica de Pulso Invertido. Modo M, Modo Power Doppler. Modo Color Doppler. Modo Dual Live: divisão de imagem em tela dupla de Modo B + Modo Color, ambos em tempo real. Power Doppler Direcional. Modo Doppler Espectral. Modo Doppler Contínuo. Tissue Doppler Imaging (TDI) colorido e espectral. Modo Triplex. Pacote de cálculos específicos.

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato.
O referido é verdade. Dou fé. ********** Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/118412408207363336247

CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 11841240820736336247-2
Data: 24/08/2020 16:44:14
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKK14635-5O7F;

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5455 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br

Bel. Válber Azevêdo Miranda Cavalcanti
Titular

TJPB

Pacote de cálculos simples. Tecla que permite ajustes rápidos da imagem, otimizando automaticamente os parâmetros para imagens em Modo B e Modo Doppler. Divisão de tela em no mínimo 1,2 e 4 imagens para visualização e análise de imagens em Modo B, Modo M, Modo Power, Modo Color, Modo Espectral, Dual - Modo de divisão dupla de tela com combinações de Modos. Software de imagem panorâmica com capacidade de realizar medidas. Software de análise automática em tempo real da curva Doppler. Permitir acesso às imagens salvas para pós-análise e processamento. Possibilitar armazenar as imagens em movimento. Cine loop e Cine Loop Save. Pós- processamento de medidas. Pós- processamento de imagens. Banco de palavras em Português. Monitor LCD com no mínimo 17 polegadas. Deve permitir arquivar/revisar imagens. Frame rate de pelo menos 1.000 frames por segundo. Todos os transdutores multifrequênciais, banda larga. HD interno de no mínimo 500 GB. 04 portas USB no mínimo. Mínimo de 03 portas ativas para transdutores. Passível de upgrade para tecnologia de aquisição de imagens 4D. Conectividade de rede DICOM. DICOM 3.0 (Media Storage, Verification, Print, Storage, Storage/Commitment, Worklist, Query - Retrieve, MPPS (Modality Performance Procedure Step), Structured Reporting). Drive (gravador) de DVD-R para armazenamento de imagens e/ou clipes em CD ou DVD regravável, no formato: ou JPEG / AVI ou MPEGI (Padrão Windows) ou DICOM com visualizador DICOM de leitura automática. Gravação de imagens em pen drive. Impressão direta. Pelo menos 32 presets programáveis pelo usuário. Acompanhar os seguintes transdutores banda larga multifrequenciais: Transdutor Convexo que atenda as frequências de 2.0 a 5.0 MHz; Transdutor Endocavitário que atenda as frequências de 4.0 a 9.0 MHz; Transdutor Linear que atenda as frequências de 4.0 a 11 MHz; Transdutor Setorial adulto que atenda as frequências de 2.0 a 4.0 MHz. Acessórios: Impressora a laser colorida, no break compatível com o equipamento. Tensão de acordo com a entidade solicitante.
Foco Refletor Ambulatorial, Iluminação LED, Haste Flexível.
Projetor Multimídia (Datashow), Deve estar em linha de produção pelo fabricante, deve possuir tecnologia LCD com matriz ativa TFT com 16 milhões de cores; Resolução mínima nativa de 1024 x 768 e compatibilidade 16:9; Deve possuir interfaces de comunicação, sendo 01 (uma) VGA e 01 (uma) HDMI; Deve possuir entrada USB; Luminosidade mínima de 2500

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato.
O referido é verdade. Dou fé. ********** Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/118412408207363336247

CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 118412408207363336247-3
Data: 24/08/2020 16:44:14
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKK14636-ZYM7;
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br
Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular
TJPB

lumens; Alto-falante integrado no projetor com o mínimo de 1W de potência; Alimentação automática 100-120V, 220-240V; Controle remoto IR, cabo de alimentação, cabo VGA; Manual do usuário; Suporta apresentações a partir de um pen-drive direto no projetor (sem o uso de pc); O equipamento deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento; Garantia mínima de 12 meses.
Computador Portátil (Notebook), Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante; computador portátil (notebook) com processador no mínimo Intel core i5 ou AMD a10 ou similar; 1 (um) disco rígido de 500 GIGABYTES velocidade de rotação 7.200 rpm; unidade combinada de gravação de disco ótico CD, DVD rom; memória RAM de 08 (oito) gigabytes, em 02 (dois) módulos idênticos de 04 (quatro) gigabytes cada, do tipo SDRAM DDR4 2.133 MHZ ou superior; tela LCD de 14 ou 15 polegadas widescreen, suportar resolução 1.600 x 900 pixels; teclado deverá conter todos os caracteres da língua portuguesa, inclusive ç e acentos, nas mesmas posições do teclado padrão abnt2; mouse touchpad com 02 (dois) botões integrados; mouse óptico com conexão USB e botão de rolagem (scroll); interfaces de rede 10/100/1000 conector rj-45 fêmea e WIFI padrão IEEE 802.11a/b/g/n; sistema operacional Windows 10 pro (64 bits); bateria recarregável do tipo ion de lítion com no mínimo 06 (seis) células; fonte externa automática compatível com o item; possuir interfaces USB 2.0 e 3.0, 01 (uma) HDMI ou display port e 01 (uma) VGA, leitor de cartão; webcam FULL HD (1080p); deverá vir acompanhado de maleta do tipo acolchoada para transporte e acondicionamento do equipamento; o equipamento deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento; garantia de 12 meses.
Impressora Laser Multifuncional (copiadora, scanner e fax opcional), Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante; impressora com tecnologia Laser ou Led; padrão de cor monocromático; tipo Multifuncional (imprime, copia, digitaliza, fax); memória 128 MB; resolução de impressão 600 x 600 DPI; resolução de digitalização 1200 x 1200 DPI; resolução de cópia 600 x 600; velocidade de impressão 30 PPM preto e branco; capacidade da bandeja 150 páginas; ciclo mensal 30.000 páginas; fax 33.6kbps opcional; interfaces USB, rede ethernet 10/100 e WIFI 802.11 b/g/n ; frente e verso automático; o produto deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento; garantia mínima de 12 meses.

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato.
O referido é verdade. Dou fé. ********** Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/118412408207363336247

CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 118412408207363336247-4
Data: 24/08/2020 16:44:14
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKK14637-BWMT;
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5488 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br
Bel. Valber Azevêdo Miranda Cavalcanti
Titular
TJPB

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE LORETO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Switch, Switch avançado com gerenciamento inteligente Gigabit de 24 portas com 4 portas de GbE SFP; Portas: 24 portas 10/100/1000 RJ-45 com negociação automática; 4 portas SFP 1000 Mbps; Suporta um máximo de 24 portas 10/100/1000 com detecção automática e mais 4 portas SFP 1000BASE-X, ou uma combinação; Memória e processador: MIPS a 500 MHz; 32 MB de flash; Tamanho do buffer de pacotes: 4,1 Mb; SDRAM de 128 MB; Latência: Latência de 100 Mb: menor 5 µs; Latência de 1000 Mb: menor 5 µs; Capacidade de produção: Até 41,7 Mpps; Capacidade de routing/switching: 56 Gbps; Características de gestão: IMC - Centro de gerenciamento inteligente; Interface de linha de comando limitada; Navegador Web; SNMP Manager; IEEE 802.3 Ethernet MIB; Acompanha: 01 Cabo de força, 01 Kit para montagem em rack e 01 Cabo do console. Garantia de 12 meses. Deve estar em linha de produção pelo fabricante.
Laser para Fisioterapia, possui console, caneta 650NM a 700NM e caneta 830 NM a 905 NM.
Reanimador Pulmonar Manual Adulto (Ambu), possui reservatório, material de confecção em silicone e válvula unidirecional.
Nebulizador Portátil, tipo compressor, com 01 saída simultâneas.
Aspirador de Secreções Elétrico Móvel, fluxo de aspiração de 31 a 49 LPM, possui suporte com rodízios, válvula de segurança, frasco Termoplástico/vidro.
Negatoscópio Lâmpada Fluorescente / 2 corpos.

Loreto/MA, 20 de agosto de 2020.

Josyhane Barros Lopes Carneiro
Secretária Municipal de Saúde
CPF Nº 017.921.813-10

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. ********** Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/118412408207363336247

CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 118412408207363336247-5
Data: 24/08/2020 16:44:14
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKK14638-53H9;

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br

Bel. Válber Azevêdo Miranda Cavalcanti
Titular

TJPB

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[2].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela da Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **24/08/2020 17:03:55 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Autenticação Digital*..

Esta Declaração é valida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

[1]Código de Autenticação Digital: 11841240820736333624 7-1 11841240820736333624 7-5
[2]Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94fd57f2d89fe6bc05b8ba07f864dbee67a6a3e80d1d8028dae09aed3c4f6abebb7b538259a06d542a90daebe5132c6426366a61b1c2
be3c1ccdaed210307f1dbc6f1dd9551408d999f

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

SERVENTIA EXTRAJUDICIAL DE RIACHÃO-MA/OFÍCIO ÚNICO
OFICIAL: FELIPE JOSÉ DOS SANTOS NETO
RECONHECIMENTO
Reconheço a assinatura por SEMELHANÇA
de:(1)HUDSON DA SILVA COSTA
Riachão-MA, 28 de maio de 2021
MARIA ALBERTINA LIMA DE MELO
Emolumentos: R$ 4,83 + FERC: R$ 0,49 = TOTAL: R$ 5,12.
Serventia Extrajudicial
Escrevente
Maria Albertina Lima de Melo
Riachão-MA
VÁLIDO SOMENTE SEM EMENDAS OU RASURAS

TJMA / FERJ
Serventia Extrajudicial
070 Riachão

SERVENTIA EXTRAJUDICIAL DE RIACHÃO-MA/OFÍCIO ÚNICO
OFICIAL: FELIPE JOSÉ DOS SANTOS NETO
Poder Judiciário TJMA Selo
REQP11BA0128P15WV38DX0QQ y91
28/05/2021 11:52:15 Ato 13 17 2 Pte Inter
HUDSON DA SILVA COSTA Rec Farma
Semolina Ltda Total R$ 5,12 Emol R$ 4,83 FERC
R$ 0,13 FADEP R$ 0,16 FEMP R$ 3,16 Consulte
em https://selos.tjma.jus.br
VÁLIDO SOMENTE SEM EMENDAS OU RASURAS

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHÃO
Secretaria Municipal de Fazenda e Gestão
Praça Nossa Senhora de Nazaré, 742 – Centro – Riachão – MA.
CEP: 65.990-000 – CNPJ 05.282.801/0001-00 – I. E. 12.222.889-8
Fone Fax (99) 3531-0180 E-mail: gabineterhoficial@gmail.com

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O município de Riachão estado do Maranhão, situado na Praça Nossa Senhora de Nazaré, 742, Centro, inscrito no CNPJ: 05.282.801/0001-00, através do órgão Público **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIACHÃO/MA**, CNPJ n.º 11.982.875.0001-52, localizada na Praça Nossa Senhora de Nazaré, nº 742, Centro, Riachão /MA, atesta para os devidos fins e a quem possa interessar, que a empresa **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA ME CNPJ n.º 10.749.855/0001-73**, IE n.º 12.550.495-0, localizada na: Av. Contorno, nº 940, sala A Bairro Catumbi. Balsas/MA, **tem capacidade técnica** e idoneidade financeira para a comercialização de: **MATERIAL HOSPITALAR, MEDICAMENTOS, CORRELATOS, SANEANTES, COLCHOARIA, ODONTOLÓGICO, EQUIPAMENTOS PARA FISIOTERAPIA, EQUIPAMENTOS ODONTO-MEDICO HOSPITALAR, MOVÉIS DE ESCRITÓRIO E ELETROELETRÔNICO, conforme listados.**

Atestamos também, que mantemos negócios com esta empresa e a mesma vem cumprindo rigorosamente com a entrega dos produtos, na forma contratada e, nada consta em nossos arquivos que desabone sua conduta comercial. Conforme compras efetuadas por esta Prefeitura no exercício de 2020, referente aos contratos de nº **122, 123, 124, 125, 126**, firmados em de 06/02/2020; contratos: **338, 339 e 378 de 2020**, todos com vigência até: 31/12/2020 em obediência aos Pregões Presenciais - 21/2019–CPL/PMR e 15/2020 – CPL/PMR Atas de Registro de Preços nº 02/2020-SRP/PMR, Ata: 13/2020/SEMAD/PMR e Processos Administrativos nº 32/2019–PMR e 31/2020/SEMAD/PMR.

Riachão (MA), 09 de fevereiro de 2021.

Hudson da Silva Costa
Secretário Municipal de Fazenda
Portaria nº 01/2021

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHÃO
Secretaria Municipal de Fazenda e Gestão
Praça Nossa Senhora de Nazaré, 742 – Centro – Riachão – MA.
CEP: 65.990-000 – CNPJ 05.282.801/0001-00 – I. E. 12.222.889-8
Fone Fax (99) 3531-0180 E-mail: gabineterhoficial@gmail.com

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O município de Riachão estado do Maranhão, situado na Praça Nossa Senhora de Nazaré, 742, Centro, inscrito no CNPJ: 05.282.801/0001-00, através do órgão Público **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIACHÃO/MA**, CNPJ n.º 11.982.875.0001-52, localizada na Praça Nossa Senhora de Nazaré, nº 742, Centro, Riachão /MA, atesta para os devidos fins e a quem possa interessar, que a empresa **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA ME CNPJ n.º 10.749.855/0001-73**, IE n.º 12.550.495-0, localizada na: Av. Contorno, nº 940, sala A Bairro Catumbi. Balsas/MA, **tem capacidade técnica** e idoneidade financeira para a comercialização de: **MATERIAL HOSPITALAR, MEDICAMENTOS, CORRELATOS, SANEANTES, COLCHOARIA, ODONTOLÓGICO, EQUIPAMENTOS PARA FISIOTERAPIA, EQUIPAMENTOS ODONTO-MEDICO HOSPITALAR, MOVÉIS DE ESCRITÓRIO E ELETROELETRÔNICO, conforme listados.**

Atestamos também, que mantemos negócios com esta empresa e a mesma vem cumprindo rigorosamente com a entrega dos produtos, na forma contratada e, nada consta em nossos arquivos que desabone sua conduta comercial. Conforme compras efetuadas por esta Prefeitura no exercício de 2020, referente aos contratos de nº **122, 123, 124, 125, 126**, firmados em de 06/02/2020; contratos: **338, 339 e 378 de 2020**, todos com vigência até: 31/12/2020 em obediência aos Pregões Presenciais - 21/2019–CPL/PMR e 15/2020 – CPL/PMR Atas de Registro de Preços nº 02/2020-SRP/PMR, Ata: 13/2020/SEMAD/PMR e Processos Administrativos nº 32/2019–PMR e 31/2020/SEMAD/PMR.

Riachão (MA), 09 de fevereiro de 2021.

Hudson da Silva Costa
Secretário Municipal de Fazenda
Portaria nº 01/2021

Recebemos de Qually Farma Hospitalar Ltda os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 10/12/2021 Dest/Reme: F M S DE RIACHAO Valor Total: 10.513,55		**NF-e** **Nº 000.001.240** **Série 000**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Qually Farma Hospitalar Ltda

Av. Contorno, 400 - Catumbi - BALSAS - MA - CEP: 65800-000
Fone: (99)3541-3526

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.001.240
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2121 1210 7498 5500 0173 5500 0000 0012 4010 0719 3464

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SUJ	**421210033035545 10/12/2021 09:24:07**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
125504950		10.749.855/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
F M S DE RIACHAO			11.982.875/0001-52		10/12/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PCA NOSSA SENHORA DE NAZARE, 742		CENTRO		65990-000	10/12/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
RIACHAO	MA	(99)3531-0180	ISENTO		09:24:03

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 000676 - Valor Original: R$ 10.513,55 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 10.513,55

DUPLICATAS

Número : 001 Vencimento : 10/12/2021 Valor : R$ 10.513,55	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10.513,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.513,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			1		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ.% ICMS	ALÍQ.% IPI
001889	CLORIDRATO DE CLONIDINA 150MCG/ML C/50 AMPOLAS - C.P. ANVISA 1029801930069 - PMC: R$607,84 - - LOTE: 19110126 - QTD: 6,00 - FAB: 30/11/2019 - VAL: 30/01/2022 -	30049039	0500	5405	CX	6,00	607,8400	0,00	3.647,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002409	COTA RESERVADA - CEFALOTINA 1G AMP.S/DIL. C/50 AMP - C.P. ANVISA 1556200560010 - PMC: R$529,40 - - LOTE: 1007235 - QTD: 7,00 - FAB: 01/06/2021 - VAL: 31/05/2023 -	30042051	0500	5405	CX	7,00	529,4000	0,00	3.705,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002253	COTA RESERVADA - CEFTRIAXONA 1G IV C/50 AMP - C.P. ANVISA 1556200540052 - PMC: R$451,53 - - LOTE: 1007478 - QTD: 7,00 - FAB: 01/07/2021 - VAL: 30/06/2023 -	30042059	0500	5405	CX	7,00	451,5300	0,00	3.160,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MEDICAMENTOS HOSPITALARES BB AG 895-8 CC 45787-6 PREGÃO PRESENCIAL Nº 009/2020-CPL/PMR-SRP PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 024/2020-PMR Ata de Registro de Preço nº 11/2020 CONTRATO 225/21 Você pagou aproximadamente: R$ 0,00 de tributos federais R$ 0,00 de tributos estaduais R$ 0,00 de tributos municipais Fonte: IBPT 5ol7eW	

Recebemos de Qually Farma Hospitalar Ltda os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 10/12/2021 Dest/Reme: F M S DE RIACHAO Valor Total: 10.039,62

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.241
Série 000

Qually Farma Hospitalar Ltda

Av. Contorno, 400 - Catumbi - BALSAS - MA - CEP: 65800-000
Fone: (99)3541-3526

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.001.241
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2121 1210 7498 5500 0173 5500 0000 0012 4110 0719 3461

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SUJ	421210033035798 10/12/2021 09:25:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
125504950		10.749.855/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
F M S DE RIACHAO			11.982.875/0001-52	10/12/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PCA NOSSA SENHORA DE NAZARE, 742	CENTRO		65990-000	10/12/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
RIACHAO	MA	(99)3531-0180	ISENTO	09:25:14

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 000677 - Valor Original: R$ 10.039,62 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 10.039,62

DUPLICATAS

Número : 001 Vencimento : 10/12/2021 Valor : R$ 10.039,62	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10.039,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.039,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			1		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
001908	CATETER INTR. ANGIOCATH 22G - C.P. ANVISA 80101504704?2 - PMC: R$0,52 - - LOTE: 93196E01 - QTD: 3.700,00 - FAB: 01/01/2021 - VAL: 31/12/2025 -	90183929	0500	5405	UND	3.700,00	0,5200	0,00	1.924,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008777	CATETER INTR. ANGIOCATH 24G - C.P. ANVISA 80802880900?0 - PMC: R$0,53 - - LOTE: 10198/090 - QTD: 3.700,00 - FAB: 01/03/2021 - VAL: 30/04/2026 -	90183929	0500	5405	UND	3.700,00	0,5300	0,00	1.961,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008252	COTA PRINCIPAL - TUBO DE ENSAIO 15X100 C/TAMPA LOTE: S/L - QTD: 134,00 - FAB: 30/01/2020 - VAL: 30/01/2030 -	70179000	0500	5405	UND	134,00	45,9300	0,00	6.154,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MATERIAL HOSPITALAR- INSUMOS E CORRELATOS BB AG 895-8 CC 45787-6 Contrato nº 226/2021 Processo Administrativo nº 024/2020-PMR Ata de Registro de Preços nº 011/2020-SRP/PMR Pregão Presencial Nº 009/2020 - CPL/PMR Você pagou aproximadamente: R$ 0,00 de tributos federais R$ 0,00 de tributos estaduais R$ 0,00 de tributos municipais Fonte: IBPT 5ei7eW	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/12/2021 09:25:19

Recebemos de Qually Farma Hospitalar Ltda os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 28/12/2021 Dest/Reme: F M S DE RIACHAO Valor Total: 3.176,40

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.278
Série 000

Qually Farma Hospitalar Ltda

Av. Contorno, 400 - Catumbi - BALSAS - MA - CEP: 65800-000
Fone: (99)3541-3526

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.001.278
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2121 1210 7498 5500 0173 5500 0000 0012 7810 0719 3461

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SUJ	**421210034857785 28/12/2021 11:04:37**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
125504950		10.749.855/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
F M S DE RIACHAO			11.982.875/0001-52	28/12/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PCA NOSSA SENHORA DE NAZARE, 742		CENTRO	65990-000	28/12/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
RIACHAO	MA	(99)3531-0180	ISENTO	11:04:34

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 000716 - Valor Original: R$ 3.176,40 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 3.176,40

DUPLICATAS

Número : 001 Vencimento : 28/12/2021 Valor : R$ 3.176,40	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.176,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.176,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			1		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
002409	COTA PRINCIPAL - CEFALOTINA 1G AMP.S.DIL. C/5 AMPCX - C.P. ANVISA 1556200560010 - PMC: R$529,40 - - LOTE: 100723S - QTD: 6,00 - FAB: 01/06/2021 - VAL: 31/05/2023 -	30042051	0500	5405	CX	6,00	529,4000	0,00	3.176,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MEDICAMENTOS HOSPITALARES BB AG 895-8 CC 45787-6 PREGÃO PRESENCIAL Nº 009/2020-CPL/PMR-SRP PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 024/2020-PMR Ata de Registro de Preço nº 11/2020 Você pagou aproximadamente: R$ 0,00 de tributos federais R$ 0,00 de tributos estaduais R$ 0,00 de tributos municipais Fonte: IBPT 5ni7eW	

Recebemos de Qually Farma Hospitalar Ltda os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 28/12/2021 Dest/Reme: F M S DE RIACHAO Valor Total: 6.926,60

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.279
Série 000

Qually Farma Hospitalar Ltda

Av. Contorno, 400 - Catumbi - BALSAS - MA - CEP: 65800-000
Fone: (99)3541-3526

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.001.279
Série 000
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
2121 1210 7498 5500 0173 5500 0000 0012 7910 0719 3469

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SUJ	421210034858952 28/12/2021 11:10:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
125504950		10.749.855/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
F M S DE RIACHAO			11.982.875/0001-52		28/12/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PCA NOSSA SENHORA DE NAZARE, 742		CENTRO		65990-000	28/12/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
RIACHAO	MA	(99)3531-0180	ISENTO		11:10:31

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 000717 - Valor Original: R$ 6.926,60 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 6.926,60

DUPLICATAS

Número : 001 Vencimento : 28/12/2021 Valor : R$ 6.926,60	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.926,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.926,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			1		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
008140	BANDEJA 22X12X0.1CM - LOTE: S/L - QTD: 10,00 - FAB: 30/11/2020 - VAL: 30/11/2040 -	72223000	0500	5405	UND	10,00	29,5100	0,00	295,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007863	BROCA DIAMANTADA N 1011 - LOTE: 2354/19 - QTD: 50,00 - FAB: 30/09/2019 - VAL: 30/09/2050 -	90184919	0500	5405	UND	50,00	2,9200	0,00	146,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007865	BROCA DIAMANTADA N 1012 - LOTE: 8673/20 - QTD: 100,00 - FAB: 28/02/2020 - VAL: 28/02/2050 -	90184919	0500	5405	UND	100,00	2,9200	0,00	292,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007828	BROCA DIAMANTADA N 1015 - LOTE: 2493/19 - QTD: 100,00 - FAB: 30/09/2019 - VAL: 30/09/2030 -	90184919	0500	5405	UND	100,00	2,8900	0,00	289,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001990	BROCA DIAMANTADA N 1016 - C.P. ANVISA 00817661100025 - PMC: R$2,92 - - LOTE: 145602 - QTD: 100,00 - FAB: 30/07/2017 - VAL: 30/07/2030 -	90183921	0500	5405	UND	100,00	2,9200	0,00	292,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002458	CABO P/BISTURI N 3 - LOTE: 125 - QTD: 10,00 - FAB: 30/10/2017 - VAL: 30/10/2050 -	90189029	0500	5405	UN	10,00	11,0900	0,00	110,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006823	CLORHEXIDINA 2% C/1000ML - C.P. ANVISA 0000000000000 - PMC: R$24,89 - - LOTE: 2101535 - QTD: 25,00 - FAB: 30/04/2021 - VAL: 30/04/2023 -	30049047	0500	5405	LT	25,00	24,8900	0,00	622,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001741	EUGENOL C/20ML - C.P. ANVISA 0010298550063 - PMC: R$13,26 - - LOTE: 734/17 - QTD: 50,00 - FAB: 30/03/2017 - VAL: 30/03/2025 -	29095012	0500	5405	UND	50,00	13,2600	0,00	663,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001872	FORMOCRESOL C/10ML - LOTE: 418/20 - QTD: 25,00 - FAB: 30/07/2020 - VAL: 30/07/2023 -	30064912	0500	5405	UND	25,00	10,5700	0,00	264,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MATERIAL ODONTOLÓGICO BB AG 895-8 CC 45787-6 PREGÃO PRESENCIAL Nº 009/2020-CPL/PMR-SRP PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 024/2020-PMR Ata de Registro de Preço nº 11/2020 CONTRATO 81 Você pagou aproximadamente: R$ 0,00 de tributos federais R$ 0,00 de tributos estaduais R$ 0,00 de tributos municipais Fonte: IBPT 5ei7eW	

Qually Farma Hospitalar Ltda	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº 000.001.279** **Série 000** **Folha 2/2**	CHAVE DE ACESSO **2121 1210 7498 5500 0173 5500 0000 0012 7910 0719 3469**
Av. Contorno, 400 - Catumbi - BALSAS - MA - CEP: 65800-000 Fone: (99)3541-3526		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SUJ	**421210034858952 28/12/2021 11:10:20**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
125504950		10.749.855/0001-73

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
003351	MANDRIL P/CANETA DE BAIXA ROTAÇÃO 2,5cm - C.P. ANVISA 0080089629003 - PMC: R$169,40 - - LOTE: 0592/15 - QTD: 8,00 - FAB: 30/10/2017 - VAL: 30/10/2050 -	74153900	0500	5405	UND	8,00	169,4000	0,00	1.355,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001983	OTOSPORIN GOTAS C/10ML - C.P. ANVISA 1039001540018 - PMC: R$15,33 - - LOTE: 210475 - QTD: 15,00 - FAB: 01/03/2021 - VAL: 01/03/2023 -	30042099	0500	5405	FR	15,00	15,3300	0,00	229,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004566	RESINA P/REPOS. B2 - C.P. ANVISA 0010166840079 - PMC: R$41,00 - - LOTE: 701507 - QTD: 38,00 - FAB: 20/05/2020 - VAL: 20/05/2023 -	30059090	0500	5405	UND	38,00	41,0000	0,00	1.558,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002169	SONDA EXPLORADORA N-5 - LOTE: 56 - QTD: 15,00 - FAB: 30/05/2017 - VAL: 30/05/2050 -	90183929	0500	5405	UND	15,00	5,1100	0,00	76,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002308	TRICRESOL FORMALINA 10ML - LOTE: 766219 - QTD: 15,00 - FAB: 30/01/2019 - VAL: 30/01/2022 -	32089029	0500	5405	FR	15,00	6,6800	0,00	100,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003355	VERNIZ CAVITINE C/15ML - C.P. ANVISA 0080172310027 - PMC: R$42,14 - - LOTE: 170120 - QTD: 15,00 - FAB: 17/01/2020 - VAL: 17/01/2022 -	33069000	0500	5405	FR	15,00	42,1400	0,00	632,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebemos de Qually Farma Hospitalar Ltda os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 24/12/2021 Dest/Reme: F M S DE BALSAS Valor Total: 5.617,70

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.273
Série 000

Qually Farma Hospitalar Ltda

Av. Contorno, 400 - Catumbi - BALSAS - MA - CEP: 65800-000
Fone: (99)3541-3526

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.001.273
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2121 1210 7498 5500 0173 5500 0000 0012 7310 0719 3465

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SUJ	421210034620557 24/12/2021 11:39:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
125504950		10.749.855/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
F M S DE BALSAS			11.236.050/0001-99	24/12/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA PADRE FRANCO, 405	CENTRO		65800-000	24/12/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BALSAS	MA	(99)3541-2197		11:39:08

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 000711 - Valor Original: R$ 5.617,70 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 5.617,70

DUPLICATAS

Número : 001 Vencimento : 24/12/2021 Valor : R$ 5.617,70	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.617,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.617,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			1		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
008739	ACICLOVIR 200 MG CX C/ 30 CPR - C.P. ANVISA 1410700180026 - PMC: R$8,89 - - LOTE: 21001587 - QTD: 205,00 - FAB: 01/03/2021 - VAL: 31/03/2023 -	30049069	0500	5405	CX	205,00	8,8900	0,00	1.822,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005320	AGUA DESTILADA 10ML CX/200 AMPOLAS - C.P. ANVISA 1108500110066 - PMC: R$71,30 - - LOTE: 21C10176D - QTD: 10,00 - FAB: 30/03/2021 - VAL: 30/03/2023 -	30039099	0500	5405	CX	10,00	71,3000	0,00	713,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008290	AMOXICILINA 500MG, CAIXA COM 840 CÁPSULA - C.P. ANVISA 1568900030066 - PMC: R$153,44 - - LOTE: BACM21056 - QTD: 10,00 - FAB: 01/07/2021 - VAL: 30/06/2023 -	30041012	0500	5405	CX	10,00	153,4400	0,00	1.534,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008328	CEFALEXINA 500MG CX/500 CPR - C.P. ANVISA 1556200010053 - PMC: R$227,46 - - LOTE: 109797C - QTD: 5,00 - FAB: 01/10/2021 - VAL: 30/09/2023 -	30042052	0500	5405	CX	5,00	227,4600	0,00	1.137,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000646	CIPROFLOXACINO 500MG CX/500 CPR - C.P. ANVISA 1410700200051 - PMC: R$82,11 - - LOTE: 21006391 - QTD: 5,00 - FAB: 30/11/2021 - VAL: 30/11/2023 -	30042099	0500	5405	CX	5,00	82,1100	0,00	410,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MEDICAMENTOS - DST/AIDS BB AG 895-8 CC 45787-6 CONTRATO Nº 556/2021 PE Nº 013/2021- ATA Nº 095/2021Você pagou aproximadamente: R$ 0,00 de tributos federais R$ 0,00 de tributos estaduais R$ 0,00 de tributos municipais Fonte: IBPT 5oi7eW	

Recebemos de Qually Farma Hospitalar Ltda os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 24/12/2021 Dest/Reme: F M S DE BALSAS Valor Total: 5.049,48

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.274
Série 000

Qually Farma Hospitalar Ltda

Av. Contorno, 400 - Catumbi - BALSAS - MA - CEP: 65800-000
Fone: (99)3541-3526

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.001.274
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2121 1210 7498 5500 0173 5500 0000 0012 7410 0719 3462

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SUJ	421210034620656 24/12/2021 11:40:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
125504950		10.749.855/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
F M S DE BALSAS			11.236.050/0001-99	24/12/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA PADRE FRANCO, 405	CENTRO		65800-000	24/12/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BALSAS	MA	(99)3541-2197		11:39:59

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 000712 - Valor Original: R$ 5.049,48 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 5.049,48

DUPLICATAS

Número : 001 Vencimento : 24/12/2021 Valor : R$ 5.049,48	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.049,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.049,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			1		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
055815	GEL CONDUTOR 1L GEL PARA MEIOS DE COTATO FACILITA DISTRIBUIÇÃO - C.F. ANVISA 00500059190006 - PMC: R$8,40 - - LOTE: 210968 - QTD: 12,00 - FAB: 01/10/2021 - VAL: 31/10/2023 -	30067000	0500	5405	UND	12,00	8,4000	0,00	100,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005937	PAPEL PARA ELETROCARDIÓGRAFO 216mmX 30m BIONET(obs: APARELHO PADRONIZADO) - C.F. ANVISA 00500000000000 - PMC: R$50,34 - - LOTE: S/L - QTD: 163,00 - FAB: 01/02/2021 - VAL: 01/02/2026 -	48025090	0500	5405	UND	163,00	30,3600	0,00	4.948,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CORRELATOS - HIPERDIA BB AG 895-8 CC 45787-6 CONTRATO Nº 556/2021 PE Nº 013/2021 - ATA Nº 003/2021Você pagou aproximadamente: R$ 0,00 de tributos federais R$ 0,00 de tributos estaduais R$ 0,00 de tributos municipais Fonte: IBPT 5ei7eW	

Recebemos de Qually Farma Hospitalar Ltda os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 24/12/2021 Dest/Reme: F M S DE BALSAS Valor Total: 1.887,68

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.275
Série 000

Qually Farma Hospitalar Ltda

Av. Contorno, 400 - Catumbi - BALSAS - MA - CEP: 65800-000
Fone: (99)3541-3526

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.001.275
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2121 1210 7498 5500 0173 5500 0000 0012 7510 0719 3460

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SUJ	**421210034620713 24/12/2021 11:40:31**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
125504950		10.749.855/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
F M S DE BALSAS			11.236.050/0001-99		24/12/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA PADRE FRANCO, 405		CENTRO		65800-000	24/12/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
BALSAS	MA	(99)3541-2197			11:40:28

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 000713 - Valor Original: R$ 1.887,68 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 1.887,68

DUPLICATAS

Número : 001 Vencimento : 24/12/2021 Valor : R$ 1.887,68	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.887,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.887,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			1		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
000729	SERINGA DESC. - 3ML C/AG 20X5,5 - CX/500 UND - ESTÉRIL - C.P. ANVISA 0080026180014 - PMC: R5111,04 - - LOTE: 284084 - QTD: 17,00 - FAB: 30/07/2021 - VAL: 30/07/2026 -	90183119	0500	5405	CX	17,00	111,0400	0,00	1.887,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CORRELATOS - IMUNIZAÇÃO BB AG 895-8 CC 45787-6 CONTRATO Nº 556/2021 PE Nº 013/2021- ATA Nº 095/2021Você pagou aproximadamente: R$ 0,00 de tributos federais R$ 0,00 de tributos estaduais R$ 0,00 de tributos municipais Fonte: IBPT 5oi7eW	

Recebemos de Qually Farma Hospitalar Ltda os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 24/12/2021 Dest/Reme: F M S DE BALSAS Valor Total: 1.020,27

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.276
Série 000

Qually Farma Hospitalar Ltda

Av. Contorno, 400 - Catumbi - BALSAS - MA - CEP: 65800-000
Fone: (99)3541-3526

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.001.276
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2121 1210 7498 5500 0173 5500 0000 0012 7610 0719 3467

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SUJ	421210034620770 24/12/2021 11:41:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
125504950		10.749.855/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
F M S DE BALSAS			11.236.050/0001-99	24/12/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA PADRE FRANCO, 405	CENTRO		65800-000	24/12/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BALSAS	MA	(99)3541-2197		11:40:56

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 000714 - Valor Original: R$ 1.020,27 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 1.020,27

DUPLICATAS

Número : 001 Vencimento : 24/12/2021 Valor : R$ 1.020,27	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.020,27

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.020,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			1		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ.% ICMS	ALIQ.% IPI
005320	AGUA DESTILADA 10ML CX/200 AMPOLAS - C.P. ANVISA 1108500110066 - PMC: R$71,30 - - LOTE: 21C10176D - QTD: 1,00 - FAB: 30/03/2021 - VAL: 30/03/2023 -	30039099	0500	5405	CX	1,00	71,3000	0,00	71,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002312	AMINOFILINA 240 MG CX/100 AMPOLAS - C.P. ANVISA 1108500240024 - PMC: R$113,15 - - LOTE: AF20L035 - QTD: 1,00 - FAB: 30/11/2020 - VAL: 30/11/2022 -	30039069	0500	5405	CX	1,00	113,1500	0,00	113,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001383	CAPTOPRIL 25 MG CX COM 300 CPR - C.P. ANVISA 1542300010111 - PMC: R$10,70 - - LOTE: 2110740 - QTD: 1,00 - FAB: 03/08/2021 - VAL: 31/08/2023 -	30049069	0500	5405	CX	1,00	10,7000	0,00	10,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000864	CLORETO DE SUXAMETÔNIO PÓ 100 MG - C.P. ANVISA 1049702060036 - PMC: R$11,13 - - LOTE: 2123055 - QTD: 24,00 - FAB: 30/06/2021 - VAL: 30/06/2023 -	30039099	0500	5405	FR	24,00	11,1300	0,00	267,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008710	ISOSSORBIDA 10MG CPR CX/30 COMP. - C.P. ANVISA 1356900150025 - PMC: R$8,68 - - LOTE: 2F7722 - QTD: 2,00 - FAB: 01/03/2021 - VAL: 01/03/2023 -	30049099	0500	5405	CX	2,00	8,6800	0,00	17,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001628	LIDOCAÍNA SPRAY 10% 50ML - C.P. ANVISA 1029803570108 - PMC: R$56,41 - - LOTE: 21060384 - QTD: 4,00 - FAB: 01/06/2021 - VAL: 01/06/2024 -	30049043	0500	5405	FR	4,00	56,4100	0,00	225,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005135	SOL DE MANITOL 20% 250ML - C.P. ANVISA 0000103116071 - PMC: R$5,25 - - LOTE: 0000149517 - QTD: 60,00 - FAB: 13/05/2021 - VAL: 13/05/2023 -	30049099	0500	5405	FR	60,00	5,2500	0,00	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MEDICAMENTOS - SAMU BB AO 895-8 CC 45787-6 CONTRATO Nº 556/2021 PE Nº 013/2021- ATA Nº 095/2021Você pagou aproximadamente: R$ 0,00 de tributos federais R$ 0,00 de tributos estaduais R$ 0,00 de tributos municipais Fonte: IBPT 5oi7eW	

Recebemos de Qually Farma Hospitalar Ltda os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 24/12/2021 Dest/Reme: F M S DE BALSAS Valor Total: 7.844,72

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.277
Série 000

Qually Farma Hospitalar Ltda

Av. Contorno, 400 - Catumbi - BALSAS - MA - CEP: 65800-000
Fone: (99)3541-3526

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.001.277
Série 000
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
2121 1210 7498 5500 0173 5500 0000 0012 7710 0719 3464

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SUJ	421210034622347 24/12/2021 11:51:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
125504950		10.749.855/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
F M S DE BALSAS			11.236.050/0001-99		24/12/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA PADRE FRANCO, 405	CENTRO		65800-000		24/12/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
BALSAS	MA	(99)3541-2197			11:51:42

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 000715 - Valor Original: R$ 7.844,72 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 7.844,72

DUPLICATAS

Número : 001 Vencimento : 24/12/2021 Valor : R$ 7.844,72	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.844,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.844,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			1		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
004389	AGULHA DESCARTÁVEL 13X 4,5, CAIXA C/ 100UND - C.P. ANVISA 00103694600064 - PMC: R$7,20 - - LOTE: 02062021 - QTD: 1,00 - FAB: 01/06/2021 - VAL: 30/06/2024 -	90183219	0500	5405	CX	1,00	7,2000	0,00	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007458	ALCOOL GEL 1L CX/12 UNID - C.P. ANVISA 00002969600001 - PMC: R$64,38 - - LOTE: P21040070 - QTD: 10,00 - FAB: 20/04/2021 - VAL: 20/04/2024 -	38089429	0500	5405	CX	10,00	64,3800	0,00	643,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006481	AMBU COM RESERVATORIO PEDIÁTRICO: Reanimador Manual pediátrico (Ambu) Em Silicone Com Reservatório 2 - C.P. ANVISA 00000000000 - PMC: R$200,04 - - LOTE: FY1910022 - QTD: 20,00 - FAB: 20/12/2019 - VAL: 20/12/2024 -	90192030	0500	5405	UND	20,00	200,0400	0,00	4.000,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002742	ATADURA DE RAYON 7,5X5M CONFECCIONADA EM FIBRAS SINTÉTICAS 100% RAYON. - LOTE: 2118212N - QTD: 10,00 - FAB: 30/06/2021 - VAL: 30/06/2026 -	30059090	0500	5405	UND	10,00	16,6500	0,00	166,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006856	CÂNULA OROFARINGEA Nº 5 - 110MM - C.P. ANVISA 80003996000I - PMC: R$3,22 - - LOTE: 1801007775 - QTD: 20,00 - FAB: 30/08/2018 - VAL: 30/08/2050 -	90183929	0500	5405	UND	20,00	3,2200	0,00	64,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000967	CÂNULA P/ TRAQUEOSTOMIA C/BALÃO Nº 7.5 - C.P. ANVISA 00103694600219 - PMC: R$18,65 - - LOTE: 29020081 - QTD: 2,00 - FAB: 01/08/2020 - VAL: 01/08/2025 -	90183929	0500	5405	UND	2,00	18,6500	0,00	37,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CORRELATOS - SAMU AG 895-8 CC 45787-6 CONTRATO Nº 556/2021 PE Nº 013/2021- ATA Nº 095/2021Você pagou aproximadamente: R$ 0,00 de tributos federais R$ 0,00 de tributos estaduais R$ 0,00 de tributos municipais Fonte: IBPT 5cx7eW	

Qually Farma Hospitalar Ltda	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº 000.001.277** **Série 000** **Folha 2/2**	CHAVE DE ACESSO **2121 1210 7498 5500 0173 5500 0000 0012 7710 0719 3464**
Av. Contorno, 400 - Catumbi - BALSAS - MA - CEP: 65800-000 Fone: (99)3541-3526		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SUJ	**421210034622347 24/12/2021 11:51:48**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
125504950		10.749.855/0001-73

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
000353	CATETER INTRAVENOSO Nº 20 CX/100 Ø:1.1mm C:32mm F:65ml/mn (FORNECEDOR PADRONIZADO DESCARPACK) - C.P. ANVISA 0010150470472 - PMC: R$73,97 - - LOTE: 918481 - QTD: 1,00 - FAB: 01/12/2020 - VAL.: 30/11/2025 -	90183929	0500	5405	CX	1,00	73,9700	0,00	73,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005144	CLAMP UMBILICAL - ESTÉRIL - LOTE: 17G061 - QTD: 20,00 - FAB: 30/01/2017 - VAL.: 30/01/2025 -	90189095	0500	5405	UND	20,00	0,4200	0,00	8,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005686	EQUIPO P/ TRANSFUSÃO SANGUÍNEA CÂMARA DUPLA - C.P. ANVISA 00103690460174 - PMC: R$3,66 - - LOTE: 79121041 - QTD: 60,00 - FAB: 01/04/2021 - VAL.: 30/04/2026 -	90189010	0500	5405	UND	60,00	3,6600	0,00	219,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008837	FITA MICROPOROSA 10CMX4,5M - C.P. ANVISA 0000000000000 - PMC: R$5,10 - - LOTE: FP49621 - QTD: 20,00 - FAB: 24/11/2021 - VAL.: 24/11/2023 -	30051090	0500	5405	UND	20,00	5,1000	0,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006550	FITA P/ AUTOCLAVE 19MM X 30M - C.P. ANVISA 0000000000000 - PMC: R$3,40 - - LOTE: 210810 - QTD: 40,00 - FAB: 10/08/2021 - VAL.: 10/08/2024 -	48114110	0500	5405	UND	40,00	3,4000	0,00	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008815	GEL CONDUTOR II.: GEL PARA MEIOS DE COTATO FACILITA DISTRIBUIÇÃO - C.P. ANVISA 0080005919006 - PMC: R$8,40 - - LOTE: 210859 - QTD: 2,00 - FAB: 01/10/2021 - VAL.: 31/10/2023 -	30067000	0500	5405	UND	2,00	8,4000	0,00	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008798	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 60CM X 100M - BOBINA - C.P. ANVISA 0000000000000 - PMC: R$231,84 - - LOTE: ISENTO - QTD: 6,00 - FAB: 03/05/2021 - VAL.: 03/05/2023 -	48171000	0500	5405	UND	6,00	231,8400	0,00	1.391,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005504	SCALP Nº 25G CX/100 - C.P. ANVISA 0010150470449 - PMC: R$21,55 - - LOTE: 200925 - QTD: 1,00 - FAB: 24/09/2021 - VAL.: 24/09/2025 -	90183929	0500	5405	CX	1,00	21,5500	0,00	21,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008601	SISTEMA PARA DRENAGEM TORÁCICA Nº32 COM DISPOSITIVO DE 2000ML - C.P. ANVISA 0081015420005 - PMC: R$18,24 - - LOTE: 2101087 - QTD: 2,00 - FAB: 30/11/2021 - VAL.: 30/01/2026 -	90183929	0500	5405	UND	2,00	18,2400	0,00	36,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003595	SONDA ASPIRAÇÃO LONGA Nº 10 PCT/10 - C.P. ANVISA 0010150470537 - PMC: R$5,76 - - LOTE: FY903083 - QTD: 3,00 - FAB: 30/06/2019 - VAL.: 30/06/2024 -	90183929	0500	5405	PCT	3,00	5,7600	0,00	17,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007605	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 2,5 PCT/10 - LOTE: 20191115 - QTD: 10,00 - FAB: 30/11/2019 - VAL.: 30/10/2024 -	90183929	0500	5405	PCT	10,00	48,8700	0,00	488,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006144	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 7,5 PCT/10 - LOTE: 17110470 - QTD: 10,00 - FAB: 30/11/2018 - VAL: 30/11/2022 -	90183929	0500	5405	PCT	10,00	41,2900	0,00	412,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O Órgão Público **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BALSAS-MA**, CNPJ n.º **11.236.050/0001-99**, localizada na Rua, Rua Padre Franco, nº 705 – Edifício Dom Franco Masserdote - Centro – Balsas-MA, atesta para os devidos fins e a quem interessar possa, que a empresa **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA ME.**, **CNPJ n.º 10.749.855/0001-73**, IE n.º 12.550.495-0, localizada na: Av. Contorno, nº 940, sala A Bairro Catumbi. Balsas/MA, **tem capacidade técnica** e idoneidade financeira para a comercialização de **MEDICAMENTOS PARA FARMÁCIA BÁSICA E FARMÁCIA HOSPITALAR, INCLUSIVE MATERIAL E MEDICAMENTOS DO ENFRETAMENTO A PANDEMIA DO COVID-19 NOVO CORONAVIRUS, MATERIAL HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO, EQUIPAMENTOS PARA FISIOTERAPIA,INSUMOS PARA LABORATÓRIO, EQUIPAMENTOS ODONTO-MEDICO HOSPITALARES,MOVEIS DE ESCRITÓRIO E ELETROELETRÔNICO EM GERAL.** Declaramos também, que mantemos negócios com esta empresa e a mesma vem cumprindo rigorosamente com a entrega dos produtos, na forma contratada e, nada consta em nossos arquivos que desabone sua conduta comercial.

Balsas-MA, 05 de Agosto de 2020

RAYLSON FÉLIX BARROS
Secretário Municipal de Saúde

CARTÓRIO DE BALSAS 2º Ofício
Reconheço por Semelhança a assinatura de RAYLSON FELIX BARROS. Dou Fé
Em Test° da Verdade
Balsas-MA, 11 de agosto de 2020 às 11:19:38.
Adriele Carvalho de Araújo
Escrevente Autorizado

CARTÓRIO DE BALSAS 2º Ofício
Poder Judiciario TJMA, Selo
11/08/2020 11:23:13, Ato: 13.17.2, Parte(s)
RAYLSON FELIX BARROS, Rec Firma
Semelhanca, Total R$ 4,84 Emol R$ 4,40 FERC
R$ 0,10 FADEP R$ 0,17 FEMP R$ 0,17 Consulte
em https://selo.tjma.jus.br

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. ********** Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/118411108201163140283

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 11841110820116314028 3-1
Data: 11/08/2020 14:28:06
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKI41882-NSSH;
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5464 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br
Bel. Vilbar Azevêdo Miranda Cavalcanti
Titular
TJPB

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[2].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela da Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **28/08/2020 16:20:18 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acessa o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Autenticação Digital*..

Esta Declaração é valida por **tempo indeterminado** e está disponivel para consulta em nosso site.

[1]Código de Autenticação Digital: 118411108201163140283-1
[2]Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b372accf63a9359403c1bae573ad03feb2808c63edc87183936 94f0391b950ed29b810894326dd3107c73eee8a46f527adaed210307f1dbc6f1dd9551408d998f

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2
de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

CONTRATO Nº 255/2021 – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREGÃO ELETRONICO 02/2021

TERMO DE CONTRATO, QUE FAZEM ENTRE SI A PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS, ATRAVES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E A EMPRESA QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA.

Por este instrumento, **O MUNICIPIO DE BALSAS,** através da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, situada à Rua Padre Franco, nº 405, Lote 02, Quadra 69, 2º pavimento, sala 202, nesta cidade de Balsas-MA, inscrita no CNPJ sob o Nº: 11.236.050/0001-99, neste ato representada pelo SR. **RAYLSON FELIX BARROS**, portadora do CPF Nº 014.513.741-43, inscrito na cédula de identidade nº 782689 SSP-TO, residente e domiciliado na cidade de Balsas-MA, a seguir denominada **CONTRATANTE**, e a empresa **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA**, com sede na Avenida Contorno, nº 940, Bairro Catumbi, Balsas-MA, inscrita no CNPJ sob o nº 10.749.855/0001-73, neste ato representada pelo SR. **BENEDITO MARTINS ROCHA**, portador do CPF/MF nº 147.468.753-91 E RG nº 0001.09023699-6, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA,** tendo em vista o que consta no Processo nº 1907/2021e em observância às disposições da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002 e na Lei nº 8.078, de 1990 – Código de Defesa do Consumidor, resolvem celebrar o presente Termo de Contrato, decorrente do Pregão Eletrônico nº 02/2021, mediante as cláusulas e condições a seguir enunciadas.

1. CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO.

1.1. O objeto do presente Termo de Contrato é a **aquisição de materiais permanentes, equipamentos de informática, hospitalares e de consumo, para atender ao Centro Especializado em Reabilitação – CER II**, conforme especificações e quantitativos estabelecidos no Termo de Referência, anexo do Edital.

1.2. Este Termo de Contrato vincula-se ao Edital do Pregão Eletrônico, identificado no preâmbulo e à propostavencedora, independentemente de transcrição.

1.3. Descrição do objeto: conforme planilha em anexo.

2. CLÁUSULA SEGUNDA – VIGÊNCIA.

2.1. O prazo de vigência deste Termo de Contrato é aquele fixado no Termo de Referência, o qual iniciar-se-á na data de sua assinatura e terá vigência até 31 DE DEZEMBRO DE 2021, prorrogável na forma do art. 57, da Lei nº 8.666, de 1993.

3. CLÁUSULA TERCEIRA – PREÇO.

3.1. O valor do presente Termo de Contrato é de **R$48.054,80 (QUARENTA E OITO MIL, CINQUENTA E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS).**

3.2. No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução contratual, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação.

4. CLÁUSULA QUARTA – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA.

4.1. A As despesas decorrentes desta contratação estão programadas em dotação orçamentária própria,prevista no orçamento do Município, para o exercício de 2021, na classificação abaixo:

ORGÃO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BALSAS – FMS
UNIDADE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS
AÇÃO: 10.301.0072.3-376
DESCRIÇÃO DA DOTAÇÃO: CENTRO DE REHABILITAÇÃO
NATUREZA DA DESPESA: 4.4.90.52.00.00 – EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
FONTE DE RECURSOS: 211 Receita de Impostos e de Transferência de Impostos – Saúde
214 Transferência Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal – Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

ORGÃO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BALSAS – FMS
UNIDADE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS
AÇÃO: 10.301.0072.3-376
DESCRIÇÃO DA DOTAÇÃO: CENTRO DE REHABILITAÇÃO
NATUREZA DA DESPESA: 3.3.90.30.00.00 –MATERIAL DE CONSUMO
FONTE DE RECURSOS: 211 Receita de Impostos e de Transferência de Impostos – Saúde
214 Transferência Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal – Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

5. CLÁUSULA QUINTA – PAGAMENTO.

5.1. O prazo comum para o pagamento não é superior a 30 (trinta) dias a partir da data da apresentação dafatura de acordo com a Lei 8.666/93, art. 40, inciso XIV, alínea "a").

5.2. O pagamento será efetuado referente o fornecimento, após a comprovação de que a empresa contratada está em dia com as obrigações perante o sistema de Seguridade Social, mediante a apresentação das Certidões Negativas de Débitos com a Previdência Social, Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas, devidamente atestadas pelo setor competente. Será verificada também sua regularidade com os Tributos Federais, mediante apresentação da Certidão Conjunta Negativa, ou Certidão Conjunta Positiva com efeito de negativa, de Tributos e Contribuições Federais e Dívida Ativa da União.

5.3. É vedada expressamente a realização de cobranças de forma diversa da estipulada neste Termo de Referência, em especial, a cobrança bancária, mediante boleto ou mesmo o proteste de título, sob pena de aplicação dos sansões previstas neste instrumento e indenização pelos danos

decorrentes.

5.4. Nenhum pagamento será efetuado ao contratado caso o mesmo se encontre em situação irregular perante a Previdência Social (INSS), o Fundo de Garantia sobre o Tempo de Serviço (FGTS), Certidão Negativa de DébitoTrabalhista (CNDT) e os Tributos Federais, conforme item 5.2.

6. CLÁUSULA SEXTA – REAJUSTE.

6.1 Os preços são fixos e irreajustáveis no prazo de um ano contado da data limite para a apresentação daspropostas.

7. CLÁUSULA SÉTIMA – GARANTIA

7.1 Os produtos correspondentes aos itens fornecidos, deverão possuir **garantia mínima de 12 (doze) meses,** contados a partir da data de sua aquisição, contra vícios, defeitos de fabricação, imperfeições, bem como desgastes anormais dos mesmos.

7.2 Durante este prazo de garantia, a empresa deverá responsabilizar-se pela **Assistência Técnica e manutenção** e por todos os custos referentes a mesma, sem ônus para o Município.
7.3 Todas as despesas decorrentes da Assistência Técnica e manutenção da garantia são de responsabilidade da empresa vencedora.

8. CLÁUSULA OITAVA - ENTREGA E RECEBIMENTO DO OBJETO.

8.1 O objeto desta licitação deverá ser realizado pela **contratada** e entregue nos endereços das unidades de atendimento, indicados nas ordens de fornecimento expedidas pela Central de Compras.

8.2 O fornecimento dos **materiais permanentes, equipamentos de informática, hospitalares e de consumo,** deverão ser entregues de acordo com a solicitação, obedecidas às especificações técnicas pertinentes e se obriga a providenciar ás suas expensas CIF, a substituição de qualquer parte do material solicitados pela a secretaria Municipal de Saúde no prazo de 02 (dois) dias, no endereço indicado nas ordens de fornecimento, deste que:

a. Não atenda as especificações do termo de referência;
b. Seja recusada pela Comissão de Recebimento da Central de Compras;
c. Apresente falta quando da sua utilização.

8.3 No caso de não serem tomadas providências dentro de 30 (trinta) dias da solicitação para substituição mencionada no parágrafo anterior, secretaria solicitante poderá adotar as medidas que julgar necessárias, por conta e risco da firma fornecedora sem prejuízo de outros direitos que lhe caibam.

8.4 Em caso de devolução dos **materiais permanentes, equipamentos de informática, hospitalares e de consumo,** por estar em desacordo com as especificações licitadas, todas as

despesas correrão por conta da **contratada.**

9. CLAÚSULA NONA – FISCALIZAÇÃO.

9.1. A fiscalização/ gestão da execução do fornecimento de **materiais permanentes, equipamentos de informática, hospitalares e de consumo,** estará a cargo da Secretaria de Municipal de Saúde, por intermédio de servidor, **Silvio Costa Garcez – MAT 4763-1,** designado para tal finalidade, nos termos do art. 67 da Lei nº 8.666/93.

10. CLÁUSULA DÉCIMA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA E DA CONTRATANTE

10.1 SÃO OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:

10.1.1 Ter o objeto deste termo disponível, para o fornecimento, assim que a Contratante solicitar;

10.1.2 Comunicar a Secretaria de Finanças qualquer irregularidade, bem como responder integralmente por perdas e danos a que vier causar à **contratante** ou a TERCEIROS, em razão de ação ou omissão, dolosa ou culposa, independentemente de outras cominações contratuais e/ou legais a que estiver sujeita;

10.1.3 Manter durante o período contratual, as exigências de habilitação e qualificação exigidas;

10.1.4 Aceitar, nos termos da Lei 8.666/93, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado docontrato.

10.1.5 São de exclusiva conta e responsabilidade da **contratada,** além das previstas em lei e nas normasaplicáveis, as obrigações que se seguem:

10.1.6 Arcar com todos os encargos decorrentes da execução deste contrato, tais como, obrigações civis,trabalhistas, fiscais, previdenciárias ou quaisquer outras;

10.1.7 Não transferir a terceiros, no todo ou em parte, o objeto do presente contrato;

10.1.8 Designar preposto para resolver todos os assuntos relativos à execução deste Contrato, indicando seus endereços físico e eletrônico (e-mail), telefone, celular e fac-símiles;

10.1.9 A **contratada** é responsável pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros,decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do contrato, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo órgão interessado.

10.1.10 Manter durante a execução do Contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todasas condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;

10.1.11 A contratada se obriga a cumprir os termos previstos no presente contrato e a responder todas as consultas feitas pela contratante no que se refere ao atendimento do objeto.

10.1.12 A **contratada** ficará sujeita às cláusulas contratuais estabelecidas neste instrumento.

10.1.13 A **contratada** ficará sujeita às normas da Lei Federal nº 8.666/93 e Lei Federal nº 10.520/2002.

10.1.14 A **contratada** ficará obrigada a manter, durante o contrato, todas as condições de habilitação exigidas na licitação.

10.1.15 A **contratada** obriga-se a atender ao objeto deste contrato de acordo com as especificações e critérios estabelecidos no Edital de licitação e seu Termo de

Referência, Anexo I e ainda:

a.1. A contratada deverá:

a.2. Responsabilizar-se, integralmente, pela perfeita execução do objeto, nos termos da legislação vigente;

a.3. Submeter-se à fiscalização da **contratante**, através do setor competente que acompanhará a execução da entrega do objeto, orientando, fiscalizando e intervindo, ao seu exclusivo interesse, com a finalidade de garantir o exato cumprimento das condições pactuadas;

a.4. Cumprir, além dos postulados legais vigentes no âmbito federal, estadual e municipal, aqueles da contratante;

a.5. Responsabilizar-se pelas penalidades ou multas impostas pelos órgãos competentes em função do descumprimento das disposições legais que regem a execução do objeto do presente termo, devendo, se for o caso, obter licenças e providenciar o pagamento de impostos, taxas e serviços auxiliares;

a.6. Observar obrigações e responsabilidades previstas pela Lei Federal nº 8.666/93 e demais legislações pertinentes.

10.1.16 A **contratada** responderá por quaisquer danos causados à **contratante** e/ou a terceiros em decorrência da execução do contrato.

10.2 SÃO OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

10.2.1 A contratante se compromete a pagar à Contratada pelo o fornecimento dos produtos de acordo com o contrato o valor da ordem de fornecimento.

10.2.2 A contratante se compromete a indicar funcionário, Assessor Técnico responsável, pelo almoxarifado da Prefeitura Municipal, para fiscalização de cumprimento do presente contrato.

10.2.3 Fornecer a **contratada**, todos os esclarecimentos necessários para o fornecimento dos **materiais permanentes, equipamentos de informática, hospitalares e de consumo** e demais informações que estes venham a solicitar para o desempenho do objeto ora contratados.

10.2.4 Comunicar à **contratada** as ocorrências de quaisquer fatos que exijam medidas corretivas de sua parte, sob pena de aplicação de sanções nos termos dos artigos 86 e 88 da Lei Federal nº 8.666/93;

10.2.5 Efetuar os pagamentos, de acordo com a forma e prazo neste Termo, observando as normas administrativas e financeiras em vigor;

10.2.6 Comunicar à **contratada**, qualquer problema oriundo do fornecimento dos **materiais permanentes, equipamentos de informática, hospitalares e de consumo.**

10.2.7 Fornecer a **contratada**, todos os esclarecimentos necessários para o desempenho do fornecimento ora contratados;

10.2.8 Aplicar sanções ou rescindir o contrato, no caso de inobservância pela **contratada** de quaisquer das cláusulas e condições estabelecidas neste Contrato.

Parágrafo único – a contratante reserva-se o direito de aplicar sanções ou rescindir o contrato no caso de inobservância pela **contratada** de quaisquer das cláusulas e condições estabelecidas neste Contrato.

11. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – SANÇÕES ADMINISTRATIVAS.

11.1 A licitante que ensejar o retardamento da execução do certame, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar na execução do objeto licitado, comportar-se de modo inidôneo, fizer declaração falsa ou cometer fraude fiscal, garantido o direito prévio da citação e da ampla defesa, ficará impedida de licitar e contratar com a Prefeitura Municipal de Balsas, pelo prazo de até 05 (cinco) anos, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou à pena.

11.2 A penalidade será obrigatoriamente registrada no Diário Oficial do Estado e no caso de suspensão delicitar, o licitante deverá ser descredenciado por igual período, sem prejuízo das demais cominações legais.

11.3 No caso de inadimplemento, a **contratada** estará sujeita às seguintes penalidades:

11.3.1 Advertência;

11.3.2 Multa por atraso a cada 30 (trinta) dias, no percentual de 10% (dez por cento), calculada sobre o valor do contrato, caso não sejam cumpridas fielmente as condições pactuadas;

11.3.3 Multa, moratória simples, de 0,4% (quatro décimos por cento), na hipótese de atraso no cumprimento de suas obrigações contratuais, calculada sobre o valor da fatura;

11.3.4 Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com Administraçãopor período não superior a 2 (dois) anos; e

11.3.5 Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública;

11.3.6 A aplicação da sanção prevista no item 11.3.1, não prejudica a incidência cumulativa das penalidades dos itens 11.3.2, 11.3.3, 11.3.4 e 11.3.5., principalmente, sem prejuízo de outras hipóteses, em caso de reincidência de atraso na entrega do objeto licitado ou caso haja cumulação de inadimplemento de eventuais cotas mensais, expressamente previstas, facultada a defesa prévia do interessado, no prazo de 10 (dez) dias.

11.4 As sanções previstas nos itens 11.3.1, 11.3.4 e 11.3.5, poderão ser aplicadas conjuntamente com os itens
11.3.2 e 11.3.3, facultada a defesa prévia do interessado, no prazo de 10 (dez) dias.

11.5 Ocorrendo à inexecução de que trata o item 11.3, reserva-se ao órgão **contratante** o direito de optar pela oferta que se apresentar como aquela mais vantajosa, pela ordem de classificação, comunicando-se, em seguida, a Comissão Permanente de Licitação – CPL, para as providências cabíveis.

12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – RESCISÃO.

12.1. O PRESENTE TERMO DE CONTRATO PODERÁ SER RESCINDIDO:

12.1.1. Por ato unilateral e escrito da Administração, nas situações previstas nos incisos I a XII

e XVII do art. 78 da Lei nº 8.666, de 1993, e com as consequências indicadas no art. 80 da mesma Lei, sem prejuízo da aplicação das sanções previstas no Termo de Referência, anexo ao Edital;

12.1.2. Amigavelmente, nos termos do art. 79, inciso II, da Lei nº 8.666, de 1993.

12.2. Os casos de rescisão contratual serão formalmente motivados, assegurando-se à CONTRATADA o direito àprévia e ampla defesa.

12.3. A CONTRATADA reconhece os direitos da CONTRATANTE em caso de rescisão administrativa prevista no art. 77 da Lei nº 8.666, de 1993.

12.4. O TERMO DE RESCISÃO SERÁ PRECEDIDO DE RELATÓRIO INDICATIVO DOS SEGUINTES ASPECTOS, CONFORME O CASO:

12.4.1. Balanço dos eventos contratuais já cumpridos ou parcialmente cumpridos;

12.4.2. Relação dos pagamentos já efetuados e ainda devidos;

12.4.3. Indenizações e multas.

13. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – VEDAÇÕES.

13.1. É VEDADO À CONTRATADA:

13.1.1. Caucionar ou utilizar este Termo de Contrato para qualquer operação financeira;

13.1.2. Interromper a execução contratual sob alegação de inadimplemento por parte da CONTRATANTE, salvo nos casos previstos em lei.

14. CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – ALTERAÇÕES.

14.1. Eventuais alterações contratuais reger-se-ão pela disciplina do art. 65 da Lei nº 8.666, de 1993.

14.2. A CONTRATADA é obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

14.3. As supressões resultantes de acordo celebrado entre as partes contratantes poderão exceder o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

15. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DOS CASOS OMISSOS.

15.1. Os casos omissos serão decididos pela CONTRATANTE, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.666, de 1993, na Lei nº 10.520, de 2002 e demais normas federais de licitações e contratos administrativos e, subsidiariamente, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor - e normas e princípios gerais dos contratos.

16. CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – PUBLICAÇÃO.

16.1. Incumbirá à CONTRATANTE providenciar a publicação deste instrumento, por extrato, no Diário Oficial doMunicípio, no prazo previsto na Lei nº 8.666, de 1993.

17. CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – FORO.

17.1. É eleito o Foro da Comarca de Balsas-MA para dirimir os litígios que decorrerem da execução deste Termode Contrato que não possam ser compostos pela conciliação, conforme art. 55, §2º da Lei nº 8.666/93.

BALSAS, _____ de _____de 2021.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
RAYLSON FELIX BARROS
CONTRATANTE

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
RENEDITO MARTINS ROCHA
CONTRATADA

ANEXO

CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO (CER)						
ITEM	DESCRIÇÃO DOS ITENS	MODELO	MARCA/FABRICANTE	QUANT.	VAL UNIT.	VAL TOTAL
7	Mesa Auxiliar	MESA AUXILIAR	MODELO MOVEIS	3	199,50	598,50
28	Mesa de Exames material de confecção madeira/ MDP/ MDF/ similar	MESA DE EXAME	QULITY	4	720,00	2.880,00
41	Cadeira de Rodas Adulto	ORTOMETAL 132	ORTOMETAL	12	408,00	4.896,00
42	Eretor Plataforma TAMANHO/MESA PEQUENO/POSSUI	ORTOMETAL 402	ORTOMETAL	7	1.350,00	9.450,00
46	Tens e Fes número de canais 4	NEURODYN II N53	IBRAMED	9	1.250,00	11.250,00
52	Exercitador de Pés e Tornozelo, Base construída em madeira ou propiletileno e piso antiderrapante com apoio para calcâneo.		CARCI	1	340,00	340,00
54	Escada com 3 degraus	MODELO MOVEIS	MODELO MOVEIS	6	269,80	1.618,80
55	Glicosímetro		Glicosímetro	2	52,00	104,00
63	Aparelho de Corrente Interferencial	NEUROVECTOR INTERFERENCIAL	NEUROVECTOR INTERFERENCIAL	6	1.500,00	9.000,00
81	Mesa Auxiliar, dimensões min./ mat. confecção retangular, aço inoxidável		MODELO MOVEIS	5	350,00	1.750,00
82	Sofá-cama Hospitalar dimensões posição cama, comprimento: 188 até 220 cm		MODELO MOVEIS	1	1.350,00	1.350,00
92	Estetoscópio Infantil, aço inoxidável		NINGBO SIFANG MEDICAL	2	55,10	110,20
94	Jogo de Polias		CARCI	1	1.888,00	1.888,00
97	Gangorra de equilíbrio material de confecção madeira com piso antiderrapante		MODELO MOVEIS	1	160,00	160,00
101	Trocador de Fraldas de Parede, confeccionado em polietileno ou material similar. Capacidade de no mínimo 90 kg distribuídos. Possui sistema antibactericida. Sistema de abertura pneumático. Medidas aproximadas do trocador de 89 cm de comprimento por 55 cm de altura. Possui cinto de segurança.	CADEIRA DE BANHO	MODELO MOVEIS	1	469,30	469,30
109	Nebulizador portátil 1 saída simultânea	NEBPLUS	SHENZHEN ACRIO INSTRUMENTS	2	132,00	264,00
113	cilindro de gases mecinais	CILINDRO	PROTEC	2	830,00	1.660,00

114	Cadeira Universitária material de confecção estofado, escamoteável, porta livros		MEC MOVEIS	1	266,00	266,00
TOTAL						48.054,80

Consultas / Situação de Documentos / Técnico / Técnico / DOU

Empresa	QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA	CNPJ	10.749.855/0001-73

DOU:	36	Dt.Publicação:	21/02/2022	Resolução:	552	Dt.Resolução:	18/02/2022

NOME DA EMPRESA / CNPJ
NÚMERO DO PROCESSO / NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO
ENDEREÇO
ATIVIDADE/CLASSE
PETIÇÃO(ÕES) / EXPEDIENTE(S)

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA / 10.749.855/0001-73
25351.706197/2019-53 / 1.19746.1
R 21, Nº 12 QUADRA 256 LOTE 12 - SANTO AMARO - 65800000 - BALSAS/MA
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

7105 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PROI

Consultado em 27/10/2022 09:36:31 no endereço
https://consultas.anvisa.gov.br/#/documentos/tecnicos/25351706197201953/25351706197201953/397029/

Voltar

	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE SECRETARIA ADJUNTA DA POLÍTICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

LICENÇA PARA TRANSPORTE – LT

Número do Processo	Número da Licença para Transporte	Data de Validade
35157/23	DRFPRS: 361 – PRD/23	01 (um) ano a partir da data de expedição

1. **DADOS DO REQUERENTE:**

Razão Social: QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73
Telefone: (99) 3541-4186
Técnico Responsável: TAISA SOUSA DE OLIVEIRA
CRF/MA: 2990
Endereço: Rua 21, nº 12, Quadra 256, Lote 12
Bairro: Santo Amaro
Cidade/UF: Balsas/MA

2. **SITUAÇÃO DO VEÍCULO DA REQUERENTE:** A SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, através do Departamento de Registro, Fiscalização e Controle de Produtos Relacionados à Saúde, considerando a preocupação com o controle sanitário, tipificado no artigo 60 da Lei Complementar Estadual Nº 039, de 15 de dezembro de 1998 e o Processo Nº 8376/2014, realizou inspeção no veículo da Requerente. A equipe verificou e constatou que, no momento, o mesmo reúne condições satisfatórias que atendem a legislação sanitária.

3. **DADOS DO VEÍCULO:**
Marca do Veículo: I/FIAT DUCATO MAXICARGO
Tipo de Veículo: Carga/Caminhonete
Placas: ROF9H39
Cor do Veículo: Branca
Nº do RENAVAN: 01283711173

4. **CONDIÇÕES DA LICENÇA:**
4.1. A presente Licença é exclusiva para o veículo tipificado no item 3 deste documento, conforme requerimento da empresa acima designada Requerente;
4.2. A empresa Requerente deverá cumprir o disposto no Regulamento Técnico para Transporte de Produtos de Interessa para a Saúde;
4.3. Em caso de acidente com o veículo, o condutor ou a empresa Requerente deverão comunicar a ocorrência de imediato às autoridades competentes;

4.4. Esta Licença de Transporte – LT é composta de frente e verso, e concede permissão a Requerente, somente o transporte dos produtos identificados no verso desta LT;
4.5. Durante o transporte dos produtos de interesse para a saúde, não poderá ser transportado quaisquer outros produto / mercadoria no mesmo veículo.

5. PRODUTO A SER TRANSPORTADO:

5.1. Medicamentos, Produtos para Saúde e Saneantes.

6. RECOMENDAÇÕES:

6.1. O KIT de segurança é obrigatório no Transporte de Produtos Perigosos, ficando o mesmo sob a responsabilidade de a Requerente fornecê-lo e ao condutor do veículo o dever de guarda, conservação e uso;
6.2. Esta LT é válida em todas as rodovias Federais, Estaduais e Municipais, resguardadas as disposições em contrário emitidas por: DNER, DER, DETRAN, e Secretarias Estaduais/Municipais de Trânsito;
6.3. Qualquer dano causado ao Meio Ambiente é de inteira responsabilidade da Requerente em questão, que ficará sujeita às penalidades previstas na Legislação Ambiental vigente;
6.4. Durante a vigência desta Licença, bem como por ocasião da sua renovação, a empresa supracitada deverá encaminhar à **Superintendência de Vigilância Sanitária** informações relativas a alterações ocorridas na sua frota de veículos;
6.5. A **Superintendência de Vigilância Sanitária** reserva-se no direito de fazer novas exigências, caso necessário, e revogar a presente Licença no caso de descumprimento destas normas, ou qualquer dispositivo que fira a Legislação Sanitária vigente.

São Luís – Maranhão, 27 de março de 2023.

Edmilson Silva Diniz Filho
Superintendente de Vigilância Sanitária

Etevaldo do Carmo Castro
Chefe do Depto. Reg. Fisc. Prod. Rel. Saúde

OBS: AUTORIZADO A TRANSPORTAR PRODUTOS DA PORTARIA 344/98 – MS.

ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SECRETARIA ADJUNTA DA POLITICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA

Nº 755-PRD

A SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, através do Departamento de Registro, Fiscalização e Controle de Produtos Relacionados à Saúde, considerando a preocupação com o controle sanitário, tipificado no artigo 60 da Lei Complementar Estadual Nº 039, de 15 de dezembro de 1998 e o Processo Nº 73371/2023, realizou inspeção na Empresa **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA (QUALLY FARMA)**, CNPJ Nº 10.749.855/0001-73, sito à Rua 21, nº 12, Qd. 256, Lote 12 – Santo Amaro, Balsas – Ma, a qual irá funcionar como **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**, sob a responsabilidade técnica de **TAÍSA SOUSA DE OLIVEIRA, CRF/MA Nº 2990**. Após a inspeção no local ficou constatado que no momento a empresa oferece condições satisfatórias de funcionamento, podendo lhe ser outorgado o presente Alvará, conforme preceitua o artigo 69 da Lei Complementar Estadual nº 039/1998.

São Luís – Ma, 25 de maio de 2023.

EDMILSON SILVA DINIZ FILHO
SUPERINTENDENTE DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ELEVALDO DO CARMO CASTRO
CHEFE DO DEPARTAMENTO DE REG. FISC. E CONTROLE DE PROD. RELAC. À SAÚDE

OBS: ESTABELECIMENTO AUTORIZADO A COMERCIALIZAR PRODUTOS DA PORTARIA 344/98-MS.

ATENÇÃO

O presente Alvará deverá ser afixado em local visível à fiscalização e terá validade de 01 (um) ano a partir da data de expedição.
Sujeita-se ao cumprimento do **TAC Nº 05/2023 SUVISA/MA.**

ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SECRETARIA ADJUNTA DA POLITICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA

Nº 756-PRD

A SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, através do Departamento de Registro, Fiscalização e Controle de Produtos Relacionados à Saúde, considerando a preocupação com o controle sanitário, tipificado no artigo 60 da Lei Complementar Estadual Nº 039, de 15 de dezembro de 1998 e o Processo Nº **73380/2023**, realizou inspeção na Empresa **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA (QUALLY FARMA)**, CNPJ Nº **10.749.855/0001-73**, sito à Rua 21, nº 12, Qd. 256, Lote 12 – Santo Amaro, Balsas – Ma, a qual irá funcionar como **DISTRIBUIDORA DE SANEANTES**, sob a responsabilidade técnica de **TAÍSA SOUSA DE OLIVEIRA, CRF/MA Nº 2990**. Após a inspeção no local ficou constatado que no momento a empresa oferece condições satisfatórias de funcionamento, podendo lhe ser outorgado o presente Alvará, conforme preceitua o artigo 69 da Lei Complementar Estadual nº 039/1998.

São Luís – Ma, 25 de maio de 2023.

7/ EDMILSON SILVA DINIZ FILHO
SUPERINTENDENTE DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ETEVALDO DO CARMO CASTRO
CHEFE DO DEPARTAMENTO DE REG. FISC. E CONTROLE DE PROD. RELAC. À SAÚDE

ATENÇÃO

O presente Alvará deverá ser afixado em local visível à fiscalização e terá validade de 01 (um) ano a partir da data de expedição.
Sujeita-se ao cumprimento do **TAC Nº 05/2023 SUVISA/MA.**

ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SECRETARIA ADJUNTA DA POLITICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA

Nº 757-PRD

A SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, através do Departamento de Registro, Fiscalização e Controle de Produtos Relacionados à Saúde, considerando a preocupação com o controle sanitário, tipificado no artigo 60 da Lei Complementar Estadual Nº 039, de 15 de dezembro de 1998 e o Processo **Nº 73384/2023**, realizou inspeção na Empresa **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA (QUALLY FARMA)**, **CNPJ Nº 10.749.855/0001-73**, sito à Rua 21, nº 12, Qd. 256, Lote 12 – Santo Amaro, Balsas – Ma, a qual irá funcionar como **DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS QUÍMICOS**, sob a responsabilidade técnica de **TAÍSA SOUSA DE OLIVEIRA, CRF/MA Nº 2990**. Após a inspeção no local ficou constatado que no momento a empresa oferece condições satisfatórias de funcionamento, podendo lhe ser outorgado o presente Alvará, conforme preceitua o artigo 69 da Lei Complementar Estadual nº 039/1998.

São Luís – Ma, 25 de maio de 2023.

EDMILSON SILVA DINIZ FILHO
SUPERINTENDENTE DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ETEVALDO DO CARMO CASTRO
CHEFE DO DEPARTAMENTO DE REG. FISC. E CONTROLE DE PROD. RELAC. À SAÚDE

ATENÇÃO

O presente Alvará deverá ser afixado em local visível à fiscalização e terá validade de 01 (um) ano a partir da data de expedição.
Sujeita-se ao cumprimento do **TAC Nº 05/2023 SUVISA/MA.**

ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SECRETARIA ADJUNTA DA POLITICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA

Nº 758-PRD

A SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, através do Departamento de Registro, Fiscalização e Controle de Produtos Relacionados à Saúde, considerando a preocupação com o controle sanitário, tipificado no artigo 60 da Lei Complementar Estadual Nº 039, de 15 de dezembro de 1998 e o Processo Nº **73373/2023**, realizou inspeção na Empresa **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA (QUALLY FARMA)**, CNPJ Nº **10.749.855/0001-73**, sito à Rua 21, nº 12, Qd. 256, Lote 12 – Santo Amaro, Balsas – Ma, a qual irá funcionar como **DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE**, sob a responsabilidade técnica de **TAÍSA SOUSA DE OLIVEIRA, CRF/MA Nº 2990**. Após a inspeção no local ficou constatado que no momento a empresa oferece condições satisfatórias de funcionamento, podendo lhe ser outorgado o presente Alvará, conforme preceitua o artigo 69 da Lei Complementar Estadual nº 039/1998.

São Luís – Ma, 25 de maio de 2023.

EDMILSON SILVA DINIZ FILHO
SUPERINTENDENTE DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ETEVALDO DO CARMO CASTRO
CHEFE DO DEPARTAMENTO DE REG. FISC. E CONTROLE DE PROD. RELAC. À SAÚDE

ATENÇÃO

O presente Alvará deverá ser afixado em local visível à fiscalização e terá validade de 01 (um) ano a partir da data de expedição.
Sujeita-se ao cumprimento do **TAC Nº 05/2023 SUVISA/MA.**

CERTIFICADO
1020240072708482

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E GESTÃO TRIBUTÁRIA

2024

ALVARÁ DE LICENÇA E FUNCIONAMENTO

FINALIDADE: FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	CPF/CNPJ	NÚMERO DE CONTROLE
1199948270	10.749.855/0001-73	7272024522110

RAZÃO SOCIAL

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA

QUALLY FARMA

LOCALIZAÇÃO **INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA** 000018607

R 21 N° 12 QUADRA:256;LOTE:12; , SANTO AMARO
65800000 -BALSAS-MA

CNAE Principal e Secundários

464430100 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
461840100 - REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE MEDICAMENTOS, COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA
463970100 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL
464510300 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS
466480000 - COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR; PARTES E PECAS

RESTRIÇÕES

Este contribuinte está autorizado a desenvolver as atividades acima elencadas e firma compromisso, sob as penas da lei, de que conhece e atende os requisitos legais exigidos para funcionamento e exercício das atividades econômicas constantes do objeto social, no que respeita ao uso e ocupação do solo,as atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos,acessibilidade e de segurança sanitária, ambiental e de prevenção contra incêndios e pânico. O contribuinte reconhece que o não atendimento a estes requisitos acarretará a suspensão e a cassação subsequente do Alvará de Funcionamento, nos termos da legislação vigente.

Horário de Funcionamento: 08:00 18:00(Segunda-Feira) 08:00 18:00(Terça-Feira) 08:00 18:00(Quarta-Feira) 08:00 18:00(Quinta-Feira) 08:00 18:00(Sexta-Feira) 08:00 12:00(Sábado)

NOTA: ESTE ALVARÁ DEVE SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL E ACESSÍVEL À FISCALIZAÇÃO.

EMITIDO EM: 12/01/2024

VALIDADE: 31/12/2024

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE:
3F118C43C402C28599F5C3DEE0B0B083

PREFEITURA DE
BALSAS
Continua a construção da cidade que queremos

CERTIDÃO AMBIENTAL

Nº. 028/2024

Certificamos, para fins de Alvara de Funcionamento junto a Prefeitura Municipal de Balsas, em conformidade com a *Portaria SEMA* N° 105, de 18 de novembro de 2011 e a Lei 773 de Maio de 2002 – Código Ambiental § 1º, do art. 43, sujeito a dispensa de licenciamento ambiental e que o empreendimento abaixo descrito, está localizado neste Município e que o Local, o tipo de Empreendimento e Atividade estão em conformidade com a Lei Municipal nº 1.396/2018, legislação municipal aplicável à localização, instalação e operação:

EMPREENDEDOR	QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ	10.749.855/0001-73
ATIVIDADE (CNAE)	COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO – 46.44.3-01
OBJETO	PARA FINS DE EXPEDIR O ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO
LOCAL	LOTE URBANO COM ÁREA CONSTRUÍDA DE **472,00m²**, CONFORME CERTIFICADO DE APROVAÇÃO DO CORPO DE BOMBEIROS N° CA-790123, LOCALIZADO NO MUNICÍPIO DE BALSAS/MA
ENDEREÇO	R 21, N° 12, QD 256, LOTE 12, SANTO AMARO, BALSAS/MA. CEP - 65.800.000.

Validade da Certidão: **Até 31 de Dezembro do corrente ano**, conforme previsão do Art.1º da Lei 1.413/2018.
Fica ciente o contribuinte de que, em caso de crime ambiental ou ilícito similar, ficará o referido documento sujeito a imediata revogação.

Balsas/MA, 08 de Janeiro de 2024.

Márcia Luciana Andrade da Silva
Secretária Executiva Municipal de Meio Ambiente e Recursos Hídricos

Balsas-MA SMMARH Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Recursos Hídricos

Balsas-MA SMMARH Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Recursos Hídricos

Consultas / Situação de Documentos / Técnico / Técnico

Empresa QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA **CNPJ** 10.749.855/0001-73

Processo

25351.208774/2019-46

Data do Processo

09/04/2019

Nº do Protocolo

25352243265201950

Expediente

0319227/19-0

Assunto

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA

Situação atual

Publicado deferimento ?

Encontra-se na

ARQVO - ARQUIVO - GERÊNCIA DE GESTÃO DOCUMENTAL

Desde: 05/07/2019

Dados da Publicação (RE - Data Resolução - DOU - Data Publicação)

1495 - 05/06/2019 - 110 - 10/06/2019

Histórico da Situação

Petições

Expediente

0333749/22-7

Data do Expediente

26/01/2022

Nº do Protocolo

20220000000308740

Situação atual

Publicado deferimento em 21/02/2022. ?

Assunto

867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES

Dados da Publicação (RE - Data Resolução - DOU - Data Publicação)

555 - 18/02/2022 - 36 - 21/02/2022

Encontra-se na

COAFE - COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

Desde 21/02/2022

Histórico da Situação

Expediente

4343597/21-1

Data do Expediente

03/11/2021

Nº do Protocolo

25352914999202140

Situação atual

Publicado deferimento em 02/12/2021. ?

Assunto

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO

Dados da Publicação (RE - Data Resolução - DOU - Data Publicação)

4479 - 01/12/2021 - 225 - 02/12/2021

Encontra-se na

COAFE - COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

Desde 02/12/2021

Histórico da Situação

Voltar

DROGARIA ROSARIO S/A / 00.447.821/0018-19
25351.353906/2013-06 / 0974263
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0395497228

CIRÚRGICA SERRA MAR LTDA / 31.908.034/0001-07
25351.324074/2019-06 / 8182850
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0359116221

ADAINERS MEDICAL LTDA / 16.849.094/0001-08
25351.356493/2019-07 / 3087615
732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL / 0358931223
25351.356493/2019-07 / 3087615
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 0337039224

MEDIC STOCK COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES EIRELI EPP / 05.997.927/0001-61
25351.304490/2017-07 / 1166177
7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 0333687221

R & M DROGARIA E PERFUMARIA LTDA / 34.314.118/0001-06
25351.077288/2020-11 / 7706891
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0412287229

ALFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 07.120.468/0001-69
25351.145487/2014-11 / 7132651
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0412293223

NORTESUL LOGISTICA E TRANSPORTES ESPECIALIZADOS EIRELI / 11.821.060/0001-91
25351.031510/2021-11 / 8239776
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0333843223

ARTHIMED INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA / 33.745.878/0001-08
25351.452555/2021-11 / 8223396
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0358875226

DROGARIA BOA VISTA LTDA / 11.816.448/0001-02
25351.672058/2014-12 / 7329796
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0260402227

OLIVEIRA E SOUZA MEDICAMENTOS LTDA / 27.168.915/0001-71
25351.397025/2017-12 / 7530003
7112 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0260390220

MEDIC STOCK COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES EIRELI EPP / 05.997.927/0001-61
25023.021150/2006-13 / 8036471
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0333690222

DENTAL AGUA VERDE LTDA / 04.840.118/0001-89
25351.280598/2013-13 / 8095140
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 0333869222

RDA COMERCIO E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES / 08.284.342/0001-92
25351.500271/2015-13 / 8126239
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0358916224

L.R. DA CAMARA EIRELI / 18.291.032/0001-59
25351.208605/2019-14 / 7645768
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0452697220

NTT LOGISTICA E SERVICOS LTDA / 29.217.997/0001-18
25351.181803/2019-15 / 1187434
7120 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA - ENDEREÇO MATRIZ / 0392230224

WINTER & GEREMIA LTDA. / 05.994.394/0001-64
25351.199032/2014-16 / 7163854
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0452719224

ENDOCOMPANY IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA EPP / 17.558.813/0001-02
25351.154640/2018-12 / 8163991
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0333944224

ADAINERS MEDICAL LTDA / 16.849.094/0001-08
25351.356491/2019-18 / 8183890
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 0359010229

MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA / 17.700.763/0001-48
25351.343643/2013-18 / 8096180
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 0346451221

BIOTECH LOGISTICA LTDA / 21.382.943/0002-87
25351.889524/2021-18 / 8215919
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0391934228

SINAL VITAL COMERCIAL DE PRODUTOS MEDICOS E SERVICOS LTDA / 07.270.468/0001-45
25351.524303/2008-20 / 8046066
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0333943228

SUPER FARMA LTDA / 34.598.303/0001-70
25351.008778/2022-21 / 7872081
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0452695223

drogaria real de piratininga ltda / 28.021.553/0001-40
25351.057174/2018-22 / 7566036
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0273921226

comercial cirurgica novo tempo ltda - me / 14.896.908/0001-30
25351.576907/2018-23 / 3081734
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0392062224

MIRALUPA INDUSTRIA DE EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA LTDA / 37.321.725/0001-91
25351.042759/2022-24 / 8241933
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0358899222

DROGARIA SIMFARMA LTDA / 13.184.254/0001-59
25351.265135/2008-25 / 0543759
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 0363508228

H STRATTNER E CIA LTDA. / 33.250.713/0007-58
25351.350380/2017-25 / 8152682
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0333959221
25351.350380/2017-25 / 8152682
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0333910222

Droga Star Produtos Farmacêuticos Ltda Me / 17.573.895/0001-56
25351.444740/2013-28 / 0977900
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0452703228

ADAINERS MEDICAL LTDA / 16.849.094/0001-08
25351.389238/2019-32 / 1191148
7151 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - RAZÃO SOCIAL / 0359004229
25351.389238/2019-32 / 1191148
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 0337160228

CARMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 28.834.716/0001-03
25351.080599/2018-35 / 8162692
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 0392245221

DROGARIA CENTRAL DUARTE LTDA EPP / 07.848.160/0001-34
25351.511069/2013-38 / 7008920
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0452731223

MELLO COMÉRCIO E INDÚSTRIA DE PRODUTOS ÓPTICOS LTDA. / 02.454.531/0001-80
25351.494699/2015-38 / 3065231
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0392005221

DROGARIA SOARES & PALMEIRA LTDA ME / 05.045.887/0001-58
25351.297704/2014-40 / 7191301
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0452711229

FARMACIA HOMEOPATICA POLÉN LTDA - ME / 59.726.422/0001-91
25351.636650/2014-42 / 7315173
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0452701221

RAFAELA VIRGINIA TESTI - ME / 23.829.464/0001-00
25351.671578/2017-42 / 1172475
7120 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA - ENDEREÇO MATRIZ / 0333840224

NORTESUL LOGISTICA E TRANSPORTES ESPECIALIZADOS EIRELI / 11.821.060/0001-91
25351.031471/2021-43 / 1267901
7317 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0333842227

DROGARIAS ULTRA POPULAR GOIANA LTDA EPP / 21.765.072/0004-42
25351.591641/2021-44 / 7868545
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0452693227

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA / 30.749.855/0001-73
25351.208774/2019-46 / 8180188
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0335749227

LOPES E MENEZES LTDA / 14.847.925/0001-87
25351.725225/2013-46 / 7064897
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0347509193

RAFAELA VIRGINIA TESTI - ME / 23.829.464/0001-00
25351.671592/2017-46 / 8159814
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0333859227

FARMACIA VLK LTDA / 18.758.091/0001-94
25351.598837/2013-50 / 7039483
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0412289225

SHOP CIDADE VERA CRUZ PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - ME / 28.319.638/0001-09
25351.550730/2017-54 / 7546263
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0452709227

ADAINERS MEDICAL LTDA / 16.849.094/0001-08
25351.356492/2019-54 / 4011374
724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO SOCIAL / 0358805228
25351.356492/2019-54 / 4011374
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 0336721226

Dimed S/A Distribuidora de Medicamentos / 92.665.611/0366-00
25351.225315/2015-55 / 7379034
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0452691221

DISFARMA SAUDE EIRELI / 38.159.608/0001-70
25351.815992/2021-56 / 1249835
7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0392067226

GREYLOGIX BRASIL MAQUINAS LTDA. / 12.218.713/0001-05
25351.676888/2020-59 / 8202583
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0333965221

DROGARIA SANTOS E FARIAS LTDA / 29.432.157/0001-78
25351.160825/2018-61 / 7574915
7112 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0260388228

COMERCIAL DRUGSTORE LTDA / 05.230.009/0027-41
25351.195127/2005-61 / 0433343
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0452729221

Expediente

4343283/21-6

Data do Expediente

03/11/2021

Nº do Protocolo

25352914601202175

Situação atual

Publicado deferimento em 02/12/2021. ?

Assunto

7108 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO

Dados da Publicação (RE - Data Resolução - DOU - Data Publicação)

4484 - 01/12/2021 - 225 - 02/12/2021

Encontra-se na

COAFE - COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

Desde 02/12/2021

Histórico da Situação

Voltar

Consultas / Situação de Documentos / Técnico / Técnico

Empresa QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA **CNPJ** 10.749.855/0001-73

Processo

25351.706197/2019-53

Data do Processo

06/12/2019

Nº do Protocolo

25352701065201925

Expediente

3375703/19-8

Assunto

704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL

Situação atual

Publicado deferimento ?

Encontra-se na

ARQVO - ARQUIVO - GERÊNCIA DE GESTÃO DOCUMENTAL

Desde: 17/01/2020

Dados da Publicação (RE - Data Resolução - DOU - Data Publicação)

22 - 02/01/2020 - 3 - 06/01/2020

Histórico da Situação

Petições

Expediente

0333748/22-1

Data do Expediente

26/01/2022

Nº do Protocolo

20220000000308739

Situação atual

Publicado deferimento em 21/02/2022. ?

Assunto

7105 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES

Dados da Publicação (RE - Data Resolução - DOU - Data Publicação)

552 - 18/02/2022 - 36 - 21/02/2022

Encontra-se na

COAFE - COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

Desde 21/02/2022

Histórico da Situação

RETIFICAÇÃO

Na Resolução - RE nº 936, de 1º de abril de 2020, publicada no Diário Oficial da União n.º 66, de 6 de abril de 2020, Seção 1, página 123, conforme expedientes nº 2033809/19-6 e 0275407/22-0.

Onde se lê: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: trastuzumabe.

Leia-se: Produtos estéreis: Pós liofilizados.

Na Resolução - RE nº. 1.324, de 29 de abril de 2020, publicada no Diário Oficial da União n.º 83, de 4 de maio de 2021, Seção 1, página 109, alterado pela Resolução - RE nº. 2.403, de 9 de julho de 2020, publicada no Diário Oficial da União nº 132, de 13 de julho de 2020, Seção 1, página 86, conforme expedientes nº 3102992/19-6 e 1337793/20-5.

Onde se lê:

"Insumos farmacêuticos ativos biológicos: pegvisomanto (etapa de pegulação), etanercepte, polissacarídeos capsulares de Streptococcus pneumoniae sorotipos 1, 3, 4, 5, 6A, 6B, 7F, 9V, 14, 19A, 18C, 19F, 23F (etapa de conjugação) e polissacarídeos capsulares de N. meningitidis dos tipos A, C, W e Y conjugados ao toxoide tetânico."

Leia-se:

"Insumos farmacêuticos ativos biológicos: pegvisomanto (etapa de pegulação), etanercepte, polissacarídeos capsulares de Streptococcus pneumoniae sorotipos 1, 3, 4, 5, 6A, 6B, 7F, 9V, 14, 19A, 18C, 19F, 23F (etapa de conjugação), toxoide tetânico (purificação) e polissacarídeos capsulares de N. meningitidis dos tipos A, C, W e Y conjugados ao toxoide tetânico (pré-formulação)."

RETIFICAÇÃO

Na Resolução-RE Nº 3.446, de 8 de setembro de 2021, expediente nº 0853324/21-2, publicada no Diário Oficial da União nº 173, de 13 de setembro de 2021, Seção: 1, pág. 124

Onde se lê: Rua Califórnia, No- 268 - Penha, Rio de Janeiro - RJ CEP: 21020-150

Leia-se: Av. Ayrton Senna, N.º 3000 GRP Parte III Sala 4088 -Barra da Tijuca, Rio de Janeiro/RJ CEP: 22775-904

Na Resolução RE nº 3.541, de 15 de setembro de 2021, expediente nº 1034830/21-0, publicada no Diário Oficial da União nº. 178 de 20 de setembro de 2021, Seção 1, pág. 168 e 169

Onde se lê: Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde.

Leia-se: Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.

Materiais de uso médico das classes III e IV e Equipamentos de uso médico da classe III.

Na Resolução RE 4.581, de 8 de dezembro de 2021, expedientes nº 8423513/21-1, publicada no Diário Oficial da União nº. 233, de 13 de dezembro de 2021, Seção 1, pág. 224

Onde se lê: Produtos para diagnóstico de uso in vitro das classes III e IV. Materiais de uso médico da classe III.

Leia-se: Materiais e equipamentos de uso médico da classe III.

COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

RESOLUÇÃO-RE Nº 551, DE 18 DE FEVEREIRO DE 2022

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

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

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

SURGIMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALAR DO NORDESTE LTDA / 04.324.939/0001-62
25351.057088/2022-04 / 1269963
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0432074228

SOFT TRANSPORTES EIRELI / 39.698.646/0001-20
25351.684569/2021-06 / 1270011
7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 6777148213

FLORA MANIPULACAO E COSMETICOS EIRELI / 42.097.612/0001-94
25351.047341/2022-11 / 1269981
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0364719226

L&L MEDICAMENTOS LTDA / 43.754.192/0001-34
25351.044703/2022-12 / 1269946
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0346696224

ROBERTET DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA / 60.888.260/0003-39
25351.057119/2022-19 / 1270008
706 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - IMPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0432244221

ARTE PHARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI / 11.238.472/0002-84
25351.019267/2022-35 / 1269915
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0154817224

N.R. NOGUEIRA COM DE MEDICAMENTOS EIRELI / 13.108.479/0001-26
25351.044713/2022-40 / 1269795
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0346720222

VIVENCI LOGÍSTICA E TRANSPORTES EIRELI ME / 41.429.589/0001-25
25351.044696/2022-41 / 1269932
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0346654220

Saucha&Santé farmácia de manipulação ltda / 43.162.227/0001-46
25351.042952/2022-65 / 1269950
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0335438225

RESOLUÇÃO-RE Nº 552, DE 18 DE FEVEREIRO DE 2022

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

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

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

RAFAELA VIRGINIA TESTI - ME / 23.829.464/0001-00
25351.671584/2017-08 / 1172489
7014 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 0333860225

NEXT MEDICAL LTDA / 32.582.556/0001-20
25351.051029/2021-33 / 1268749
7105 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0359015221

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA / 10.749.855/0001-73
25351.706197/2019-53 / 1197461
7105 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0333748221

SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA / 44.015.477/0012-79
25351.717092/2020-63 / 1247419
7105 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0391931229
25351.717092/2020-63 / 1247419
7065 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE CLASSES / 0392256223

NORTESUL LOGISTICA E TRANSPORTES ESPECIALIZADOS EIRELI / 11.821.060/0001-91
25351.031594/2021-84 / 1267962
7254 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0333852222

Modern Transporte Aereo de Carga S.A / 03.887.851/0015-10
25351.363784/2020-87 / 1238271
7254 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0391963228

ADAINERS MEDICAL LTDA / 16.849.094/0001-08
25351.389212/2019-94 / 1191091
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 0337180229

LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA / 42.374.207/0007-61
25351.185568/2020-94 / 1236755
7108 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 0358869226

ADAINERS MEDICAL LTDA / 16.849.094/0001-08
25351.389212/2019-94 / 1191091
7104 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - RAZÃO SOCIAL / 0359005225

RESOLUÇÃO-RE Nº 553, DE 18 DE FEVEREIRO DE 2022

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

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

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

DEL NERO & DINIZ PHARMA E FORMULAS LTDA / 31.279.625/0001-68
25351.042951/2022-11 /
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0335435221
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação das declarações assinadas do Anexo I e II da RDC nº 275/2019, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da RDC nº 25/2011.

RESOLUÇÃO-RE Nº 554, DE 18 DE FEVEREIRO DE 2022

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

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

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

L G DE MACEDO MARQUES / 43.117.074/0001-15
25351.063166/2022-00 / 7878433
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 6996753219

DROGARIA SUPERNOVA LTDA / 44.269.340/0001-98
25351.063173/2022-01 / 7878356
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 6598034214

N.R. NOGUEIRA COM DE MEDICAMENTOS EIRELI / 13.108.479/0001-26
25351.044705/2022-01 / 1269807
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0346704227

Consultas / Situação de Documentos / Técnico / Técnico

Empresa	QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA	CNPJ	10.749.855/0001-73

Processo

25351.208786/2019-71

Data do Processo

09/04/2019

Nº do Protocolo

25352243258201958

Expediente

0319246/19-6

Assunto

740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ)

Situação atual

Publicado deferimento ?

Encontra-se na

ARQVO - ARQUIVO - GERÊNCIA DE GESTÃO DOCUMENTAL

Desde: 05/07/2019

Dados da Publicação (RE - Data Resolução - DOU - Data Publicação)

1495 - 05/06/2019 - 110 - 10/06/2019

Histórico da Situação

Petições

Expediente

0333784/22-7

Data do Expediente

26/01/2022

Nº do Protocolo

20220000000308775

Situação atual

Publicado deferimento em 21/02/2022. ?

Assunto

716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES

Dados da Publicação (RE - Data Resolução - DOU - Data Publicação)

555 - 18/02/2022 - 36 - 21/02/2022

Encontra-se na

COAFE - COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

Desde 21/02/2022

Histórico da Situação

Expediente

4343553/21-3

Data do Expediente

03/11/2021

Nº do Protocolo

25352914952202186

Situação atual

Publicado deferimento em 02/12/2021. ?

Assunto

714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ

Dados da Publicação (RE - Data Resolução - DOU - Data Publicação)

4479 - 01/12/2021 - 225 - 02/12/2021

Encontra-se na

COAFE - COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

Desde 02/12/2021

Histórico da Situação

Voltar

HYPERDINAMICA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA / 02.536.680/0001-98
25023.020349/2004-62 / 8020944
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0391891227

RAFAELA VIRGINIA TESTI - ME / 23.829.464/0001-00
25351.671567/2017-62 / 3077622
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 0333834224

F K Da Croce Meurer / 43.277.254/0001-64
25351.577935/2021-63 / 7857972
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0374325226

eugenia maria coelho & cia ltda / 09.536.348/0001-11
25351.033865/2011-64 / 0739089
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0412297226

DBVIX COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA / 26.959.662/0001-87
25351.009927/2022-64 /
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 0346384222

DIMED S/A - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS / 92.665.611/0484-55
25351.484731/2019-65 / 7673766
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0412301228

Modern Transporte Aereo de Carga S.A / 03.887.831/0015-10
25351.363788/2020-65 / 8199854
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0391961225

MEDIC STOCK COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES EIRELI EPP / 05.997.927/0001-61
25023.021151/2006-68 / 3034756
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 0333686225

TAYSSA ARAUJO SILVA / 36.728.861/0001-38
25351.523967/2020-68 / 7728161
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0273901221

D N SOLUCOES HOSPITALARES LTDA / 41.422.455/0001-87
25351.778720/2021-68 / 8237640
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0392050276

FLORATTA - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA / 06.309.233/0001-57
25351.072586/2014-69 / 7309438
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0452723222

FARMACIA 4 ELEMENTOS LTDA / 38.828.686/0001-86
25351.076240/2021-69 / 7787133
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0412303224

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA / 10.749.855/0001-73
25351.208786/2019-71 / 3086121
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0333784227

IAMEF TRANSPORTES EIRELI / 20.147.617/0011-13
25351.733177/2018-74 / 8173862
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0346387221

VYTTRA DIAGNOSTICOS S.A. / 00.904.728/0004-90
25351.208749/2015-77 / 8121262
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 0346390222

drogaria e perfumaria farmabella EIRELI / 08.976.463/0001-03
25351.553104/2014-77 / 7293099
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0274193228

FARMÁCIA CERRO BRANCO LTDA / 88.397.302/0001-96
25351.022979/2003-79 / 0323583
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0452717228

TECNO MEDICAL COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA / 22.516.109/0001-19
25351.369126/2021-80 / 8222308
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 0346770220

JOICE LUZIA FERNANDES - ME / 07.729.330/0001-61
25351.251105/2014-80 / 7260639
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0452713225

DROGARIA ULTRAPOPULAR DE ITAITAIA II LTDA / 19.418.959/0001-70
25351.225457/2014-80 / 7160771
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0274230226

B E NAVARRO XAVIER DROGARIA / 33.426.845/0001-00
25351.286679/2019-83 / 7654361
7112 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0260392226

COLECAO INDUSTRIA E COMERCIO DE INFORMATICA, TELECOMUNICACOES E ELETRONICA LTDA / 06.043.130/0001-98
25351.975959/2021-84 / 8238740
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0358771226

COMERCIAL DE MEDICAMENTOS KONZEN LTDA / 08.807.342/0001-20
25351.733800/2013-84 / 7269183
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0452707221

S.V. BRAGA IMPORTADORA / 30.888.187/0001-72
25351.573687/2018-86 / 8172134
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0346685222
25351.573687/2018-86 / 8172134
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0346702224

Life Care Diagnosticos Eireli / 34.637.297/0001-12
25351.508503/2020-87 / 8201924
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0392096226

RAFAELA VIRGINIA TESTI - ME / 23.829.464/0001-00
25351.671588/2017-88 / 2097948
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 0333783221

JOEFERSON A. DA SILVA EIRELI / 01.093.933/0001-33
25351.093850/2015-89 / 7367756
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0270326222

farmacia circulo da saude ltda / 08.668.364/0001-56
25351.657127/2010-91 / 0702263
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0395574225

CARMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 28.834.716/0001-03
25351.080598/2018-91 / 1174749
7151 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - RAZÃO SOCIAL / 0392110229

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA / 10.749.855/0001-73
25351.208782/2019-92 / 1188335
7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0333785223

Drogaria Avenida EIRELI / 21.488.133/0001-29
25351.205659/2015-96 / 7381924
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0274119229

A. F. DE MESQUITA & CIA LTDA / 10.366.696/0001-28
25351.697350/2011-91 / 0810235
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3929388212
25351.697350/2011-91 / 0810235
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 0543267229

DISFARMA SAUDE EIRELI / 38.159.600/0001-70
25351.075763/2021-98 / 3101622
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0392069229

LUIS FAISSAL CALIL DA ANUNCIAÇÃO & CIA LTDA / 22.597.334/0001-27
25351.843398/2016-98 / 7434559
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0274121221
25351.843398/2016-98 / 7434559
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0273908229

DROGA LUZ LTDA / 35.266.097/0001-63
25351.327833/2013-99 / 7004533
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0452727225

BIOMET 3I DO BRASIL COMERCIO DE APARELHOS MEDICOS LTDA / 02.913.684/0001-48
25351.022028/00-95 / 8004468
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0392128225

KUIA IMPORTS LTDA. / 00.325.031/0001-12
25004.032749/96 / 1032074
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0334018226

SM EMPREENDIMENTOS FARMACÊUTICOS LTDA / 44.015.477/0001-16
25001.008916/84 / 1012847
7058 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE CLASSES / 0392255227

VYTTRA DIAGNOSTICOS S.A. / 00.904.728/0001-48
25000.010382/96-35 / 1030039
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 0346482224

MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A. / 38.048.013/0001-03
25000.030383/96-51 / 1030737
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 0392106221

RESOLUÇÃO-RE Nº 556, DE 18 DE FEVEREIRO DE 2022

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Cancelar, a pedido, a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

BIOSTERN FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA. / 32.134.961/0001-85
25351.650409/2021-55 / 1260245
7035 - AFE - CANCELAMENTO - MEDICAMENTOS - INDÚSTRIA / 0321835221

RESOLUÇÃO-RE Nº 557, DE 18 DE FEVEREIRO DE 2022

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido de Autorização de Funcionamento para as Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

COMERCIAL DE MEDICAMENTOS SOUSA LTDA / 44.218.490/0001-72
25351.042817/2022-10 /
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0334567220
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019 ou outro documento vigente emitido pela Vigilância Sanitária local que ateste a capacidade do estabelecimento, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019, art. 3º da RDC nº 25/2011 e Lei nº 5.991/1973.

Consultas / Situação de Documentos / Técnico / Técnico

Empresa	QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA	CNPJ	10.749.855/0001-73

Processo

25351.208782/2019-92

Data do Processo

09/04/2019

Nº do Protocolo

25352243251201936

Expediente

0319215/19-6

Assunto

702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ)

Situação atual

Publicado deferimento ?

Encontra-se na

ARQVO - ARQUIVO - GERÊNCIA DE GESTÃO DOCUMENTAL

Desde: 04/08/2020

Dados da Publicação (RE - Data Resolução - DOU - Data Publicação)

1495 - 05/06/2019 - 110 - 10/06/2019

Histórico da Situação

Petições

Expediente

0333785/22-3

Data do Expediente

26/01/2022

Nº do Protocolo

20220000000308776

Situação atual

Publicado deferimento em 21/02/2022. ?

Assunto

7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES

Dados da Publicação (RE - Data Resolução - DOU - Data Publicação)

555 - 18/02/2022 - 36 - 21/02/2022

Encontra-se na

COAFE - COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

Desde 21/02/2022

Histórico da Situação

Expediente

4343427/21-8

Data do Expediente

03/11/2021

Nº do Protocolo

25352914776202182

Situação atual

Publicado deferimento em 02/12/2021. ?

Assunto

7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ

Dados da Publicação (RE - Data Resolução - DOU - Data Publicação)

4479 - 01/12/2021 - 225 - 02/12/2021

Encontra-se na

COAFE - COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

Desde 02/12/2021

Histórico da Situação

Voltar

HYPERDINAMICA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA / 02.536.680/0001-98
25023.020349/2004-62 / 8020944
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0391851227

RAFAELA VIRGINIA TESTI - ME / 23.829.464/0001-00
25351.671567/2017-62 / 3077622
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 0333834224

F K Da Croce Meurer / 43.277.254/0001-64
25351.577935/2021-63 / 7857972
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0274325226

eugenia maria coelho & cia ltda / 05.536.348/0001-11
25351.033865/2011-64 / 0739089
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0412297226

DBVIX COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA / 26.959.662/0001-87
25351.009527/2022-64 /
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 0346384222

DIMED S/A - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS / 92.665.611/0484-55
25351.484731/2019-65 / 7673766
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0412301228

Modern Transporte Aereo de Carga S.A / 03.887.831/0015-10
25351.363788/2020-65 / 8199854
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0391961225

MEDIC STOCK COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES EIRELI EPP / 05.997.927/0001-61
25023.021151/2006-68 / 3034756
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 0333686225

TAYSSA ARAUJO SILVA / 36.728.861/0001-38
25351.523967/2020-68 / 7728161
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0273901221

D N SOLUCOES HOSPITALARES LTDA / 41.422.455/0001-82
25351.778720/2021-68 / 8237640
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0392850226

FLORATTA - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA / 06.309.233/0001-57
25351.072586/2014-69 / 7309438
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0452723222

FARMACIA & ELEMENTOS LTDA / 38.828.686/0001-86
25351.076240/2021-69 / 7787133
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0412303224

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA / 10.749.855/0001-73
25351.208786/2019-71 / 3086121
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0333784227

IAMEF TRANSPORTES EIRELI / 20.147.617/0011-13
25351.733177/2018-74 / 8173862
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0346387221

VYTTRA DIAGNOSTICOS S.A. / 00.904.728/0004-90
25351.208749/2015-77 / 8121262
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 0346390222

drogaria e perfumaria farmabella EIRELI / 08.976.463/0001-03
25351.553104/2014-77 / 7293099
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0274193228

FARMÁCIA CERRO BRANCO LTDA / 88.397.302/0001-96
25351.022979/2003-79 / 0323583
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0452717228

TECNO MEDICAL COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA / 22.516.109/0001-19
25351.369126/2021-80 / 8222308
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 0346770220

JOICE LUZIA FERNANDES - ME / 07.729.330/0001-61
25351.251105/2014-80 / 7260639
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0452713225

DROGARIA ULTRAPOPULAR DE ITATIAIA II LTDA / 19.418.959/0001-70
25351.225457/2014-80 / 7160771
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0274230226

B E NAVARRO XAVIER DROGARIA / 33.426.845/0001-00
25351.286679/2019-83 / 7654361
7112 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0260392226

COLECAO INDUSTRIA E COMERCIO DE INFORMATICA, TELECOMUNICACOES E ELETRONICA LTDA / 06.043.130/0001-98
25351.975959/2021-84 / 8238740
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0358771226

COMERCIAL DE MEDICAMENTOS KONZEN LTDA / 08.807.342/0001-20
25351.733800/2013-84 / 7269183
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0452707221

S.V. BRAGA IMPORTADORA / 30.888.187/0001-72
25351.573687/2018-86 / 8172134
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0346685222
25351.573687/2018-86 / 8172134
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0346702224

Life Care Diagnosticos Eireli / 34.637.297/0001-12
25351.508502/2020-87 / 8201924
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0392096226

RAFAELA VIRGINIA TESTI - ME / 23.829.464/0001-00
25351.671588/2017-88 / 2097948
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 0333783221

JOEFFERSON A. DA SILVA EIRELI / 01.093.933/0001-33
25351.093850/2015-89 / 7367756
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0270326222

farmacia circulo da saude ltda / 08.668.364/0001-56
25351.657127/2010-91 / 0702263
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0395574225

CARMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 28.834.716/0001-03
25351.080598/2018-91 / 1174749
7151 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - RAZÃO SOCIAL / 0392110229

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA / 10.749.855/0001-73
25351.208782/2019-92 / 1188335
7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0333785223

Drogaria Avenida EIRELI / 21.488.133/0001-29
25351.205659/2015-96 / 7381924
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0274119229

A. F. DE MESQUITA & CIA LTDA / 10.366.696/0001-28
25351.697350/2011-97 / 0810235
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3929388212
25351.697350/2011-97 / 0810235
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 0343267229

DISFARMA SAUDE EIRELI / 38.159.600/0001-70
25351.075763/2021-98 / 3101622
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0392069229

LUIS FAISSAL CALIL DA ANUNCIAÇÃO & CIA LTDA / 22.597.334/0001-27
25351.843398/2016-98 / 7434559
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0274121221
25351.843398/2016-98 / 7434559
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0273908229

DROGA LUZ LTDA / 35.266.097/0001-63
25351.327833/2013-99 / 7004533
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0452727225

BIOMET 3I DO BRASIL COMERCIO DE APARELHOS MEDICOS LTDA / 02.913.684/0001-48
25351.022028/00-95 / 8004468
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0392128225

KUIA IMPORTS LTDA. / 00.325.031/0001-12
25004.032749/96 / 1032074
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0334018226

SM EMPREENDIMENTOS FARMACÊUTICOS LTDA / 44.015.477/0001-16
25001.008916/84 / 1012847
7058 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE CLASSES / 0392255227

VYTTRA DIAGNOSTICOS S.A. / 00.904.728/0001-48
25000.010382/96-35 / 1030039
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 0346482224

MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A. / 38.048.013/0001-03
25000.030383/96-51 / 1030727
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 0392106221

RESOLUÇÃO-RE Nº 556, DE 18 DE FEVEREIRO DE 2022

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Cancelar, a pedido, a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

BIOSTERN FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA. / 32.134.961/0001-85
25351.650409/2021-55 / 1260245
7035 - AFE - CANCELAMENTO - MEDICAMENTOS - INDÚSTRIA / 0321835221

RESOLUÇÃO-RE Nº 557, DE 18 DE FEVEREIRO DE 2022

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido de Autorização de Funcionamento para as Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

COMERCIAL DE MEDICAMENTOS SOUSA LTDA / 44.218.490/0001-72
25351.042817/2022-10 /
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0334567220
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019 ou outro documento vigente emitido pela Vigilância Sanitária local que ateste a capacidade do estabelecimento, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019, art. 3° da RDC n° 25/2011 e Lei nº 5.991/1973.

Consultas / Situação de Documentos / Técnico / Técnico / DOU

Empresa	QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA	CNPJ	10.749.855/0001-73

DOU:	36	Dt.Publicação:	21/02/2022	Resolução:	552	Dt.Resolução:	18/02/2022

NOME DA EMPRESA / CNPJ
NÚMERO DO PROCESSO / NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO
ENDEREÇO
ATIVIDADE/CLASSE
PETIÇÃO(ÕES) / EXPEDIENTE(S)

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA / 10.749.855/0001-73
25351.706197/2019-53 / 1.19746.1
R 21, Nº 12 QUADRA 256 LOTE 12 - SANTO AMARO - 65800000 - BALSAS/MA
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

7105 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PROD

Consultado em 28/03/2023 21:50:49 no endereço
https://consultas.anvisa.gov.br/#/documentos/tecnicos/25351706197201953/25351706197201953/397029/

Voltar

Consultas / Situação de Documentos / Técnico / Técnico / DOU

Empresa	QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA	CNPJ	10.749.855/0001-73

DOU:	225	Dt.Publicação:	02/12/2021	Resolução:	4484	Dt.Resolução:	01/12/2021

NOME DA EMPRESA SOLICITANTE / CNPJ
NÚMERO DO PROCESSO / EXPEDIENTE(S)
ASSUNTO PETIÇÃO OU PROCESSO
NOME DA EMPRESA INSPECIONADA / CNPJ OU CADASTRO ÚNICO
ENDEREÇO DE EMPRESA INSPECIONADA
LINHA(S) DE CERTIFICAÇÃO (ÕES)

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA / 10.749.855/0001-73
25351.706197/2019-53 / 1.19746.1
R 21, Nº 12 QUADRA 256 LOTE 12 - SANTO AMARO - 65800000 - BALSAS/MA
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

7108 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PROD

Consultado em 28/03/2023 10:33:30 no endereço
https://consultas.anvisa.gov.br/#/documentos/tecnicos/25351706197201953/25351706197201953/368552/

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	61.286.647/0001-16	**Autorização**	1.00.047-2
Processo	25351.191004/2002-17	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	03/09/2003
Nome Comercial	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM	**Registro**	100470392	**Vencimento do registro**	09/2028
Princípio Ativo	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM			**Medicamento de referência**	STILNOX
Classe Terapêutica	HIPNOTICOS			**ATC**	HIPNOTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1004703920012	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/09/2003	24 meses
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1004703920020	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/09/2003	24 meses
3	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1004703920039	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/09/2003	24 meses
4	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40 CANCELADA OU CADUCA	1004703920047	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/09/2003	24 meses
5	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 ATIVA	1004703920055	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/09/2003	24 meses
6	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 ATIVA	1004703920063	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/09/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BIO-C + ZINCO

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**Autorização**	1.00.497-7
Processo	25351.557326/2013-92	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	13/04/2015
Nome Comercial	BIO-C + ZINCO	**Registro**	104970021	**Vencimento do registro**	04/2025
Princípio Ativo				**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	VITAMINAS E SUPLEMENTOS MINERAIS			**ATC**	VITAMINAS E SUPLEMENTOS MINERAIS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1000 MG + 10 MG COM EFEV CT TB PLAS OPC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1049700210014	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	13/04/2015	24 meses
2	1000 MG + 10 MG COM EFEV CT TB PLAS OPC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049700210022	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	13/04/2015	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Xarelto

Nome da Empresa Detentora do Registro	BAYER S.A.	**CNPJ**	18.459.628/0001-15	**Autorização**	1.07.056-8
Processo	25351.040441/2008-51	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	20/07/2009
Nome Comercial	Xarelto	**Registro**	170560048	**Vencimento do registro**	07/2029
Princípio Ativo	RIVAROXABANA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTITROMBOTICO			**ATC**	ANTITROMBOTICO
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 5 ATIVA	1705600480012	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
2	10 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 10 ATIVA	1705600480020	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
3	10 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 30 ATIVA	1705600480039	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
4	10 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 100 ATIVA	1705600480047	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
5	10 MG COM REV CT BL AL PP X 5 ATIVA	1705600480055	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
6	10 MG COM REV CT BL AL PP X 10 ATIVA	1705600480063	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
7	10 MG COM REV CT BL AL PP X 30 ATIVA	1705600480071	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses

8	10 MG COM REV CT BL AL PP X 100 ATIVA	1705600480081	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
9	15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 14 ATIVA	1705600480098	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
10	15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 28 ATIVA	1705600480101	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
11	15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 42 ATIVA	1705600480111	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
12	15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 98 ATIVA	1705600480128	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
13	15 MG COM REV CT BL AL PP X 14 ATIVA	1705600480136	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
14	15 MG COM REV CT BL AL PP X 28 ATIVA	1705600480144	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
15	15 MG COM REV CT BL AL PP X 42 ATIVA	1705600480152	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
16	15 MG COM REV CT BL AL PP X 98 ATIVA	1705600480160	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
17	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 14 ATIVA	1705600480179	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
18	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 28 ATIVA	1705600480187	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
19	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 42 ATIVA	1705600480195	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
20	20 MG COM REV CT BL AL PP X 14 ATIVA	1705600480209	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
21	20 MG COM REV CT BL AL PP X 28 ATIVA	1705600480217	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
22	20 MG COM REV CT BL AL PP X 42 ATIVA	1705600480225	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
23	20 MG COM REV CT BL AL PP X 98 ATIVA	1705600480233	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
24	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 98 ATIVA	1705600480241	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
26	2,5 MG COM REV CT BL AL PP X 30 ATIVA	1705600480268	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
27	2,5 MG COM REV CT BL AL PP X 60 ATIVA	1705600480276	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: EPILENIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	49.475.833/0001-06	**Autorização**	1.00.974-4
Processo	25991.010367/79	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	29/12/2000
Nome Comercial	EPILENIL	**Registro**	109740046	**Vencimento do registro**	02/2025
Princípio Ativo	VALPROATO DE sódio, ÁCIDO VALPRÓICO			**Medicamento de referência**	DEPAKENE
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	ANTICONVULSIVANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG/5 ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1097400460015	XAROPE	29/12/2000	24 meses
2	250 MG CAP MOLE OR CT FR VD AMB X 25 ATIVA	1097400460023	Cápsula Mole	29/12/2000	24 meses
3	250 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 100 CANCELADA OU CADUCA	1097400460031	CAPSULA GELATINOSA MOLE	29/12/2000	24 meses
4	300 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 CANCELADA OU CADUCA	1097400460041	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
5	300 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 CANCELADA OU CADUCA	1097400460058	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
6	300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 25 CANCELADA OU CADUCA	1097400460066	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

7	300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50 CANCELADA OU CADUCA	1097400460074	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
8	300 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1097400460082	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
9	300 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1097400460090	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
10	576 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 ATIVA	1097400460104	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
11	576 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 ATIVA	1097400460112	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
12	576 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 25 CANCELADA OU CADUCA	1097400460120	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
13	576 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50 CANCELADA OU CADUCA	1097400460139	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
14	576 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1097400460147	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
15	576 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1097400460155	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: VITASANTISA C

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A	**CNPJ**	04.099.395/0001-82	**Autorização**	1.00.186-2
Processo	25351.702756/2014-53	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	27/07/2015
Nome Comercial	VITASANTISA C	**Registro**	101860031	**Vencimento do registro**	07/2025
Princípio Ativo	ÁCIDO ASCÓRBICO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	MONOVITAMINAS EXCETO VITAMINA K			**ATC**	MONOVITAMINAS EXCETO VITAMINA K
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) ATIVA	1018600310017	SOLUÇAO INJETAVEL	27/07/2015	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: VITER C

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	**CNPJ**	02.456.955/0001-83	**Autorização**	1.03.841-3
Processo	25351.165547/2005-13	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	08/08/2005
Nome Comercial	VITER C	**Registro**	138410018	**Vencimento do registro**	08/2025
Princípio Ativo	ÁCIDO ASCÓRBICO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	MONOVITAMINAS EXCETO VITAMINA K			**ATC**	MONOVITAMINAS EXCETO VITAMINA K
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG / ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML ATIVA	1384100180014	SOLUÇAO ORAL	08/08/2005	24 meses
2	200 MG / ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100180022	SOLUÇAO ORAL	08/08/2005	24 meses
3	500 MG COM CT ENV AL/AL X 20 ATIVA	1384100180030	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2005	24 meses
4	500 MG COM CT ENV AL/AL X 30 ATIVA	1384100180049	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2005	24 meses
5	500 MG COM CX ENV AL/AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1384100180057	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2005	24 meses
6	500 MG COM CX ENV AL/AL X 1000 (EMB HOSP) ATIVA	1384100180065	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2005	24 meses

7	1 G COM EFEV CT TB PLAS X 10 (SABOR LARANJA) ATIVA	1384100180073	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses
8	1 G COM EFEV CT TB PLAS X 16 (SABOR LARANJA) ATIVA	1384100180081	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses
9	1 G COM EFEV CT TB PLAS X 30 (SABOR LARANJA) ATIVA	1384100180091	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses
10	1 G COM EFEV CT TB PLAS X 48 (SABOR LARANJA) ATIVA	1384100180103	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses
11	1 G COM EFEV CX TB PLAS X 250 (SABOR LARANJA) (EMB HOSP) ATIVA	1384100180111	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses
12	1 G COM EFEV CX TB PLAS X 400 (SABOR LARANJA) (EMB HOSP) ATIVA	1384100180121	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses
13	1 G COM EFEV CX TB PLAS X 500 (SABOR LARANJA) (EMB HOSP) ATIVA	1384100180138	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses
14	1 G COM EFEV CX TB PLAS X 800 (SABOR LARANJA) (EMB HOSP) ATIVA	1384100180146	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de venlafaxina

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.339970/2016-19	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	07/11/2016
Nome Comercial	cloridrato de venlafaxina	**Registro**	154230250	**Vencimento do registro**	11/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA			**Medicamento de referência**	EFEXOR XR
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1542302500017	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses
2	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1542302500025	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses
3	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 07 ATIVA	1542302500033	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses
4	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 07 ATIVA	1542302500041	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses
5	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1542302500051	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses

6	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1542302500068	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses
7	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 7 ATIVA	1542302500076	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses
8	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1542302500084	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses
9	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1542302500092	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses
10	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542302500106	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses
11	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1542302500114	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses
12	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542302500122	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses
13	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1542302500130	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses
14	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542302500149	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses
15	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1542302500157	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses
16	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1542302500165	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses
17	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1542302500173	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses
18	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1542302500181	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses
19	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 150 ATIVA	1542302500191	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses

20	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1542302500203	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses
21	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 150 ATIVA	1542302500211	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses
22	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1542302500221	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses
23	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 150 ATIVA	1542302500238	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses
24	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1542302500246	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: VALPROATO DE SODIO					
Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.126691/2011-89	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	25/06/2012
Nome Comercial	VALPROATO DE SODIO	**Registro**	125680234	**Vencimento do registro**	06/2027
Princípio Ativo	VALPROATO DE sódlo			**Medicamento de referência**	DEPAKENE
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	ANTICONVULSIVANTE
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML XPE FR VD AMB X 100 ML + CP MED ATIVA	1256802340011	XAROPE	25/06/2012	24 meses
2	50 MG/ML XPE FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED ATIVA	1256802340028	XAROPE	25/06/2012	24 meses
3	50 MG/ML XPE FR PET AMB X 100 ML + CP MED ATIVA	1256802340036	XAROPE	25/06/2012	24 meses
4	50 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ATIVA	1256802340044	XAROPE	25/06/2012	24 meses
5	50 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML +50 CP MED (EMB HOSP) ATIVA	1256802340052	XAROPE	25/06/2012	24 meses
6	50 MG/ML XPE CX 50 FR PET AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ATIVA	1256802340060	XAROPE	25/06/2012	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: UTROGESTAN

Nome da Empresa Detentora do Registro	BESINS HEALTHCARE BRASIL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**CNPJ**	11.082.598/0001-21	**Autorização**	1.08.759-3
Processo	25351.017530/2012-27	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	05/11/2012
Nome Comercial	UTROGESTAN	**Registro**	187590001	**Vencimento do registro**	11/2027
Princípio Ativo	PROGESTERONA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	PROGESTAGENOS SIMPLES			**ATC**	PROGESTAGENOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG CAP MOLE OR/VAG CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14 ATIVA	1875900010019	Cápsula Mole	05/11/2012	36 meses
2	100 MG CAP MOLE OR/VAG CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 ATIVA	1875900010027	Cápsula Mole	05/11/2012	36 meses
3	100 MG CAP MOLE OR/VAG CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1875900010035	Cápsula Mole	05/11/2012	36 meses
4	200 MG CAP MOLE OR/VAG CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14 ATIVA	1875900010043	Cápsula Mole	05/11/2012	36 meses

5	200 MG CAP MOLE OR/VAG CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 ATIVA	1875900010051	Cápsula Mole	05/11/2012	36 meses
6	200 MG CAP MOLE OR/VAG CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28 ATIVA	1875900010061	Cápsula Mole	05/11/2012	36 meses
7	200 MG CAP MOLE OR/VAG CT BL AL PLAS PVC TRANS X 42 ATIVA	1875900010078	Cápsula Mole	05/11/2012	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de tramadol (PORT. 344/98 - LISTA A2)

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.546886/2008-40	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	16/11/2009
Nome Comercial	cloridrato de tramadol (PORT. 344/98 - LISTA A2)	**Registro**	113430174	**Vencimento do registro**	11/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL			**Medicamento de referência**	TRAMAL
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NARCOTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 10 ATIVA	1134301740018	CAPSULA GELATINOSA DURA	16/11/2009	24 meses
2	50 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS AMB X 100 ATIVA	1134301740026	CAPSULA GELATINOSA DURA	16/11/2009	24 meses
3	50 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS AMB X 500 ATIVA	1134301740034	CAPSULA GELATINOSA DURA	16/11/2009	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: TOPIRAMATO					
Nome da Empresa Detentora do Registro	ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	05.254.971/0001-81	**Autorização**	1.05.651-0
Processo	25351.332905/2008-52	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	16/05/2011
Nome Comercial	TOPIRAMATO	**Registro**	156510031	**Vencimento do registro**	05/2026
Princípio Ativo	TOPIRAMATO			**Medicamento de referência**	TOPAMAX
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	ANTICONVULSIVANTE
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ATIVA	1565100310011	Comprimido Revestido	16/05/2011	24 meses
2	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ATIVA	1565100310021	Comprimido Revestido	16/05/2011	24 meses
3	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ATIVA	1565100310038	Comprimido Revestido	16/05/2011	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AMATO					
Nome da Empresa Detentora do Registro	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	**CNPJ**	61.190.096/0001-92	**Autorização**	1.00.043-8
Processo	25351.299730/2005-11	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	20/11/2006
Nome Comercial	AMATO	**Registro**	100430959	**Vencimento do registro**	11/2026
Princípio Ativo	TOPIRAMATO			**Medicamento de referência**	TOPAMAX
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	ANTICONVULSIVANTE
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ATIVA	1004309590017	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/11/2006	24 meses
2	50 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ATIVA	1004309590025	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/11/2006	24 meses
3	100 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ATIVA	1004309590033	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/11/2006	24 meses
4	25 MG COM REV CT BL AL AL X 12 ATIVA	1004309590041	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/11/2006	24 meses
5	25 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ATIVA	1004309590051	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/11/2006	24 meses
6	50 MG COM REV CT BL AL AL X 12 ATIVA	1004309590068	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/11/2006	24 meses
7	50 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ATIVA	1004309590076	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/11/2006	24 meses

8	100 MG COM REV CT BL AL AL X 12 ATIVA	1004309590084	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/11/2006	24 meses
9	100 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ATIVA	1004309590092	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/11/2006	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MELLERIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	BL INDÚSTRIA OTICA LTDA	**CNPJ**	27.011.022/0001-03	**Autorização**	1.01.961-5
Processo	25351.508461/2020-29	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	10/08/2020
Nome Comercial	MELLERIL	**Registro**	119610024	**Vencimento do registro**	05/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS			**ATC**	NEUROLEPTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1196100240018	Comprimido Revestido	10/08/2020	24 meses
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1196100240026	Comprimido Revestido	10/08/2020	24 meses
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1196100240034	DRAGEA SIMPLES	10/08/2020	24 meses
4	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1196100240042	DRAGEA SIMPLES	10/08/2020	24 meses
5	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1196100240050	DRAGEA SIMPLES	10/08/2020	24 meses
6	200 MG COM LIB PROL CT FR VD AMB X 20 ATIVA	1196100240069	COMPRIMIDO DE DESINTEGRAÇAO LENTA	10/08/2020	24 meses
7	200 MG COM LIB PROL CT FR VD AMB X 100 ATIVA	1196100240077	COMPRIMIDO DE DESINTEGRAÇAO LENTA	10/08/2020	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MALEATO DE TIMOLOL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25351.064369/2006-95	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/07/2006
Nome Comercial	MALEATO DE TIMOLOL	**Registro**	103700493	**Vencimento do registro**	07/2026
Princípio Ativo	MALEATO DE TIMOLOL			**Medicamento de referência**	TIMOPTOL
Classe Terapêutica	ANTIGLAUCOMATOSOS			**ATC**	ANTIGLAUCOMATOSO
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5,0 ML ATIVA	1037004930015	SOLUÇAO OFTALMICA	24/07/2006	24 meses
2	5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 5,0 ML (EMB HOSP) ATIVA	1037004930023	SOLUÇAO OFTALMICA	24/07/2006	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NERVAMIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.106544/2011-82	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	20/06/2011
Nome Comercial	NERVAMIN	**Registro**	125680223	**Vencimento do registro**	06/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TIAMINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	MONOVITAMINAS EXCETO VITAMINA K			**ATC**	MONOVITAMINAS EXCETO VITAMINA K
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256802230011	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/06/2011	24 meses
2	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 180 ATIVA	1256802230028	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/06/2011	24 meses
3	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256802230036	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/06/2011	24 meses
4	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 480 ATIVA	1256802230044	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/06/2011	24 meses
5	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256802230052	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/06/2011	24 meses

6	300 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR X 30 CANCELADA OU CADUCA	1256802230060	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/06/2011	24 meses
7	300 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR X 180 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256802230079	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/06/2011	24 meses
8	300 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR X 300 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256802230087	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/06/2011	24 meses
9	300 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR X 480 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256802230095	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/06/2011	24 meses
10	300 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR X 600 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256802230109	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/06/2011	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE TIAMINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.129609/2009-66	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	17/08/2009
Nome Comercial	CLORIDRATO DE TIAMINA	**Registro**	113430170	**Vencimento do registro**	08/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TIAMINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	MONOVITAMINAS EXCETO VITAMINA K			**ATC**	MONOVITAMINAS EXCETO VITAMINA K
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30 ATIVA	1134301700016	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/08/2009	24 meses
2	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 500 ATIVA	1134301700024	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/08/2009	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	WAMA PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA		
CNPJ	66.000.787/0001-08	**Autorização**	1.03.100-3
Produto	Imuno-RÁPIDO DENGUE NS1		

Apresentação/Modelo

CÓD. 659010-R: – (10 determinações)

CÓD. 659010E-R: – (10 determinações)

CÓD. 659020-R: – (20 determinações)

CÓD. 659020E-R: – (20 determinações)

CÓD. 659025-R: – (25 determinações)

CÓD. 659025E-R: – (25 determinações)

CÓD. 659040-R: – (40 determinações)

CÓD. 659040E-R: – (40 determinações)

CÓD. 659080-R: – (80 determinações)

CÓD. 659080E-R: – (80 determinações)

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	IFU_IR_Dengue NS1_ed-01_rev08-2019-B (3 IDIOMAS).pdf	3361420/21-1 - 26/08/2021 - 09:42

Nome Técnico	DENGUE
Registro	10310030166
Processo	25351.705331/2013-80
Fabricante Legal	• FABRICANTE: WAMA PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	III - Classe III: produtos de alto risco ao indivíduo e ou médio risco à saúde pública
Vencimento do Registro	03/02/2024

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	BIO ADVANCE DIAGNOSTICOS LTDA		
CNPJ	09.593.438/0001-03	**Autorização**	8.05.249-0
Produto	Teste Rápido de Gravidez por hCG (25 mIU/mL)		

Apresentação/Modelo

Apresentação 1: Tira-Teste - Caixa com 1, 10, 20, 25, 50, 100, 500 ou 1000 unidades embaladas individualmente.

Apresentação 2: Cassete - Caixa com 1, 10, 20, 25, 40, 50 ou 100 unidades embaladas individualmente.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	HCG-STRIP - 25mIUmL.pdf	4232495/21-5 - 26/10/2021 - 12:34

Nome Técnico	AUTOTESTE PARA GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG)
Registro	80524900022
Processo	25351.535939/2014-22
Fabricante Legal	• FABRICANTE: SHANGHAI SINOVAE TECH CO. LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
Classificação de Risco	II - Classe II: produtos de médio risco ao indivíduo e ou baixo risco à saúde pública
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: TEFLAN

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**Autorização**	1.00.497-7
Processo	25000.035107/9741	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	31/12/1998
Nome Comercial	TEFLAN	**Registro**	104971138	**Vencimento do registro**	12/2028
Princípio Ativo	TENOXICAM			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS			**ATC**	ANTINFLAMATORIOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1049711380013	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/06/2001	24 meses
2	20 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 5 FA VD TRANS + 5 AMP DIL X 2 ML ATIVA	1049711380021	PO LIOFILO PARA SOLUÇAO INJETAVEL	07/06/2001	24 meses
3	40 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 5 FA VD TRANS + 5 AMP DIL X 2 ML ATIVA	1049711380031	PO LIOFILO PARA SOLUÇAO INJETAVEL	07/06/2001	24 meses
4	40 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 2 FA VD TRANS + 2 AMP DIL X 2 ML ATIVA	1049711380048	PO LIOFILO PARA SOLUÇAO INJETAVEL	07/06/2001	24 meses
5	20 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT FA VD TRANS ATIVA	1049711380056	PO LIOFILO INJETAVEL	31/12/1998	24 meses
6	20 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 5 FA VD TRANS ATIVA	1049711380064	PO LIOFILO INJETAVEL	31/12/1998	24 meses
7	20 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 50 FA VD TRANS ATIVA	1049711380072	PO LIOFILO INJETAVEL	31/12/1998	24 meses

8	40 MG PÓ LIÓF INJ CT FA VD INC CANCELADA OU CADUCA	1049711380080	PO LIOFILO INJETAVEL	31/12/1998	24 meses
9	40 MG PÓ LIÓF INJ CT 5 FA VD INC CANCELADA OU CADUCA	1049711380099	PO LIOFILO INJETAVEL	31/12/1998	24 meses
10	40 MG PÓ LIÓF INJ CT 50 FA VD INC CANCELADA OU CADUCA	1049711380102	PO LIOFILO INJETAVEL	31/12/1998	24 meses
11	20 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL X 2 ML ATIVA	1049711380110	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	31/12/1998	24 meses
12	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC) ATIVA	1049711380129	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/12/1998	24 meses
13	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1049711380137	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/12/1998	24 meses
14	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1049711380145	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/12/1998	24 meses
15	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB FRAC) ATIVA	1049711380153	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/12/1998	24 meses
16	40 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT FA VD TRANS ATIVA	1049711380161	PO LIOFILO PARA SOLUÇAO INJETAVEL	31/12/1998	24 meses
17	40 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 5 FA VD TRANS ATIVA	1049711380171	PO LIOFILO PARA SOLUÇAO INJETAVEL	31/12/1998	24 meses
18	40 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 50 FA VD TRANS ATIVA	1049711380188	PO LIOFILO PARA SOLUÇAO INJETAVEL	31/12/1998	24 meses
21	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5 ATIVA	1049711380218	COMPRIMIDO SIMPLES	31/12/1998	24 meses
22	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3 ATIVA	1049711380226	COMPRIMIDO SIMPLES	31/12/1998	24 meses
23	20 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT FA VD TRANS + AMP VID TRANS X 2 ML + SER DOS ATIVA	1049711380234	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	31/12/1998	24 meses
24	40 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT FA VD TRANS + AMP VD TRANS X 2 ML + SER DOS ATIVA	1049711380242	PO LIOFILO PARA SOLUÇAO INJETAVEL	31/12/1998	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: TEFLAN

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**Autorização**	1.00.497-7
Processo	25000.035107/9741	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	31/12/1998
Nome Comercial	TEFLAN	**Registro**	104971138	**Vencimento do registro**	12/2028
Princípio Ativo	TENOXICAM			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS			**ATC**	ANTINFLAMATORIOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1049711380013	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/06/2001	24 meses
2	20 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 5 FA VD TRANS + 5 AMP DIL X 2 ML ATIVA	1049711380021	PO LIOFILO PARA SOLUÇAO INJETAVEL	07/06/2001	24 meses
3	40 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 5 FA VD TRANS + 5 AMP DIL X 2 ML ATIVA	1049711380031	PO LIOFILO PARA SOLUÇAO INJETAVEL	07/06/2001	24 meses
4	40 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 2 FA VD TRANS + 2 AMP DIL X 2 ML ATIVA	1049711380048	PO LIOFILO PARA SOLUÇAO INJETAVEL	07/06/2001	24 meses
5	20 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT FA VD TRANS ATIVA	1049711380056	PO LIOFILO INJETAVEL	31/12/1998	24 meses
6	20 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 5 FA VD TRANS ATIVA	1049711380064	PO LIOFILO INJETAVEL	31/12/1998	24 meses
7	20 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 50 FA VD TRANS ATIVA	1049711380072	PO LIOFILO INJETAVEL	31/12/1998	24 meses

8	40 MG PÓ LIÓF INJ CT FA VD INC CANCELADA OU CADUCA	1049711380080	PO LIOFILO INJETAVEL	31/12/1998	24 meses
9	40 MG PÓ LIÓF INJ CT 5 FA VD INC CANCELADA OU CADUCA	1049711380099	PO LIOFILO INJETAVEL	31/12/1998	24 meses
10	40 MG PÓ LIÓF INJ CT 50 FA VD INC CANCELADA OU CADUCA	1049711380102	PO LIOFILO INJETAVEL	31/12/1998	24 meses
11	20 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL X 2 ML ATIVA	1049711380110	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	31/12/1998	24 meses
12	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC) ATIVA	1049711380129	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/12/1998	24 meses
13	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1049711380137	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/12/1998	24 meses
14	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1049711380145	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/12/1998	24 meses
15	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB FRAC) ATIVA	1049711380153	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/12/1998	24 meses
16	40 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT FA VD TRANS ATIVA	1049711380161	PO LIOFILO PARA SOLUÇAO INJETAVEL	31/12/1998	24 meses
17	40 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 5 FA VD TRANS ATIVA	1049711380171	PO LIOFILO PARA SOLUÇAO INJETAVEL	31/12/1998	24 meses
18	40 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 50 FA VD TRANS ATIVA	1049711380188	PO LIOFILO PARA SOLUÇAO INJETAVEL	31/12/1998	24 meses
21	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5 ATIVA	1049711380218	COMPRIMIDO SIMPLES	31/12/1998	24 meses
22	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3 ATIVA	1049711380226	COMPRIMIDO SIMPLES	31/12/1998	24 meses
23	20 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT FA VD TRANS + AMP VID TRANS X 2 ML + SER DOS ATIVA	1049711380234	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	31/12/1998	24 meses
24	40 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT FA VD TRANS + AMP VD TRANS X 2 ML + SER DOS ATIVA	1049711380242	PO LIOFILO PARA SOLUÇAO INJETAVEL	31/12/1998	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MASFEROL

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	**CNPJ**	02.456.955/0001-83	**Autorização**	1.03.841-3
Processo	25351.012874/0123	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	26/08/2002
Nome Comercial	MASFEROL	**Registro**	138410004	**Vencimento do registro**	08/2027
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIANEMICOS A BASE DE FERRO - ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			**ATC**	ANTIANEMICOS A BASE DE FERRO - ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 400 ML CANCELADA OU CADUCA	1384100040018	XAROPE	26/08/2002	24 meses
2	68 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML ATIVA	1384100040026	SOLUÇAO ORAL	26/08/2002	24 meses
3	25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1384100040034	XAROPE	26/08/2002	24 meses
4	25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML CANCELADA OU CADUCA	1384100040042	XAROPE	26/08/2002	24 meses
5	25 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1384100040050	XAROPE	26/08/2002	24 meses

6	25 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 500 ML ATIVA	1384100040069	XAROPE	26/08/2002	24 meses
7	25 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 400 ML CANCELADA OU CADUCA	1384100040077	XAROPE	26/08/2002	24 meses
8	25 MG/ML XPE FR VD AMB X 100 ML ATIVA	1384100040085	XAROPE	26/08/2002	24 meses
9	25 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1384100040093	XAROPE	26/08/2002	24 meses
10	68 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 30 ML ATIVA	1384100040107	SOLUÇAO ORAL	26/08/2002	24 meses
11	25 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML CANCELADA OU CADUCA	1384100040115	XAROPE	26/08/2002	24 meses
12	25 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 400 ML ATIVA	1384100040123	XAROPE	26/08/2002	24 meses
13	125 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML CANCELADA OU CADUCA	1384100040131	SUSPENSAO ORAL	26/08/2002	24 meses
14	125 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 30 ML CANCELADA OU CADUCA	1384100040141	SUSPENSAO ORAL	26/08/2002	24 meses
15	125 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 30 ML CANCELADA OU CADUCA	1384100040158	SUSPENSAO ORAL	26/08/2002	24 meses
16	25 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML ATIVA	1384100040166	XAROPE	26/08/2002	24 meses
17	25 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML CANCELADA OU CADUCA	1384100040174	XAROPE	26/08/2002	24 meses
18	25 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML ATIVA	1384100040182	XAROPE	26/08/2002	24 meses
19	25 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML CANCELADA OU CADUCA	1384100040190	XAROPE	26/08/2002	24 meses
20	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1384100040204	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/08/2002	24 meses

21	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40 CANCELADA OU CADUCA	1384100040212	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/08/2002	24 meses
22	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1384100040220	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/08/2002	24 meses
23	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 CANCELADA OU CADUCA	1384100040239	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/08/2002	24 meses
24	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100040247	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/08/2002	24 meses
25	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100040255	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/08/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: sulfametoxazol+trimetoprima

Nome da Empresa Detentora do Registro	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	30.222.814/0001-31	**Autorização**	1.00.392-3
Processo	25351.560842/2009-80	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	03/05/2013
Nome Comercial	sulfametoxazol+trimetoprima	**Registro**	103920170	**Vencimento do registro**	05/2028
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL, TRIMETOPRIMA			**Medicamento de referência**	Bactrim
Classe Terapêutica	TRIMETOPRIMA EM ASSOCIACAO COM SULFAS			**ATC**	TRIMETOPRIMA EM ASSOCIACAO COM SULFAS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML ATIVA	1039201700019	SUSPENSAO ORAL	03/05/2013	24 meses
2	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML ATIVA	1039201700027	SUSPENSAO ORAL	03/05/2013	24 meses
3	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 60 ML ATIVA	1039201700035	SUSPENSAO ORAL	03/05/2013	24 meses
4	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR PET AMB X 60 ML ATIVA	1039201700043	SUSPENSAO ORAL	03/05/2013	24 meses
5	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 100 ML ATIVA	1039201700051	SUSPENSAO ORAL	03/05/2013	24 meses

6	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR PET AMB X 100 ML ATIVA	1039201700061	SUSPENSAO ORAL	03/05/2013	24 meses

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**	Genérico	**Data do registro**	21/12/2001
Nome Comercial	SULFADIAZINA DE PRATA	**Registro**	125680037	**Vencimento do registro**	12/2026
Princípio Ativo	SULFADIAZINA DE PRATA			**Medicamento de referência**	DERMAZINE
Classe Terapêutica	ANTINFECCIOSOS TOPICOS			**ATC**	ANTINFECCIOSOS TOPICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G ATIVA	1256800370019	CREME	21/12/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG/G CREM DERM CX 24 PT X 400 G (EMB HOSP) ATIVA	1256800370027	CREME	21/12/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS X 30 G CANCELADA OU CADUCA	1256800370035	CREME	21/12/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG/G CREM DERM BG AL X 50 G ATIVA	1256800370043	CREME	21/12/2001	24 meses

Princípio Ativo	SULFADIAZINA DE PRATA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	TOPICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Restrição de uso	-
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG/G CREM DERM 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP) ATIVA	1256800370051	CREME	21/12/2001	24 meses

Princípio Ativo	SULFADIAZINA DE PRATA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	TOPICA
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	-
Destinação	Institucional Hospitalar Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10 MG/G CREM DERM BG PLAS X 50 G CANCELADA OU CADUCA	1256800370061	CREME	21/12/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

7	10 MG/G CREM DERM 50 BG PLAST X 50 G (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800370078	CREME	21/12/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 120 G ATIVA	1256800370086	CREME	21/12/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 120 G CANCELADA OU CADUCA	1256800370094	CREME	21/12/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	10 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) ATIVA	1256800370108	CREME	21/12/2001	24 meses

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**	Genérico	**Data do registro**	21/12/2001
Nome Comercial	SULFADIAZINA DE PRATA	**Registro**	125680037	**Vencimento do registro**	12/2026
Princípio Ativo	SULFADIAZINA DE PRATA			**Medicamento de referência**	DERMAZINE
Classe Terapêutica	ANTINFECCIOSOS TOPICOS			**ATC**	ANTINFECCIOSOS TOPICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/G CREM DERM CT BG AL 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
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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos





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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA

Nome da Empresa Detentora do Registro	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	**CNPJ**	49.324.221/0001-04	**Autorização**	1.00.041-0
Processo	25991.005960/79	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	18/08/1980
Nome Comercial	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA	**Registro**	100410011	**Vencimento do registro**	12/2029
Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO, GLICOSE			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	REIDRATANTES PARENTERAIS			**ATC**	REIDRATANTES PARENTERAIS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ CX 30 FR PLAS TRANS X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1004100110137	SOLUÇAO INJETAVEL	08/10/1987	24 meses
2	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1004100110102	SOLUÇAO INJETAVEL	03/03/1983	24 meses
3	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ CX 10 FR PLAS TRANS X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1004100110030	SOLUÇAO INJETAVEL	02/03/1983	24 meses
4	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 2000 ML CANCELADA OU CADUCA	1004100110213	SOLUÇAO INJETAVEL	21/03/1995	24 meses
5	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1004100110181	SOLUÇAO INJETAVEL	26/02/1992	24 meses

6	25 MG/ML + 4,5 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1004100110191	SOLUÇAO INJETAVEL	26/02/1992	24 meses
7	25 MG/ML + 4,5 MG/ML SOL INJ CX 30 FR PLAS TRANS X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1004100110051	SOLUÇAO INJETAVEL	18/08/1980	24 meses
8	25 MG/ML + 4,5 MG/ML SOL INJ CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1004100110060	SOLUÇAO INJETAVEL	18/08/1980	24 meses
9	25 MG/ML + 4,5 MG/ML SOL INJ CX 10 FR PLAS TRANS X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1004100110161	SOLUÇAO INJETAVEL	08/10/1987	24 meses
10	80 MG/ML + 1,8 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1004100110203	SOLUÇAO INJETAVEL	26/02/1992	24 meses
11	80 MG/ML + 1,8 MG/ML SOL INJ CX 30 FR PLAS TRANS X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1004100110124	SOLUÇAO INJETAVEL	18/08/1980	24 meses
12	80 MG/ML + 1,8 MG/ML SOL INJ CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1004100110145	SOLUÇAO INJETAVEL	08/10/1987	24 meses
13	80 MG/ML + 1,8 MG/ML SOL INJ CX 10 FR PLAS TRANS X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1004100110153	SOLUÇAO INJETAVEL	08/10/1987	24 meses
14	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1004100110140	SOLUÇAO INJETAVEL	18/08/1980	24 meses
15	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1004100110159	SOLUÇAO INJETAVEL	18/08/1980	24 meses
16	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1004100110167	SOLUÇAO INJETAVEL	18/08/1980	24 meses
17	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1004100110175	SOLUÇAO INJETAVEL	18/08/1980	24 meses

18	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1004100110183	SOLUÇAO INJETAVEL	18/08/1980	24 meses
19	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1004100110191	SOLUÇAO INJETAVEL	18/08/1980	24 meses
20	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1004100110205	SOLUÇAO INJETAVEL	18/08/1980	24 meses
21	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1004100110213	SOLUÇAO INJETAVEL	18/08/1980	24 meses
22	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1004100110221	SOLUÇAO INJETAVEL	18/08/1980	24 meses
23	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1004100110231	SOLUÇAO INJETAVEL	18/08/1980	24 meses
24	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1004100110248	SOLUÇAO INJETAVEL	18/08/1980	24 meses
25	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1004100110256	SOLUÇAO INJETAVEL	18/08/1980	24 meses
26	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 48 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1004100110264	SOLUÇAO INJETAVEL	18/08/1980	24 meses
27	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1004100110272	SOLUÇAO INJETAVEL	18/08/1980	24 meses
28	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1004100110280	SOLUÇAO INJETAVEL	18/08/1980	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORETO DE SODIO

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25001.009621/83	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	14/01/0097
Nome Comercial	CLORETO DE SODIO	**Registro**	110850001	**Vencimento do registro**	09/2028
Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL			**ATC**	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

2	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS X 250 ML ATIVA	1108500010029	SOLUÇAO INJETAVEL	13/01/0097	24 meses
3	9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1108500010037	SOLUÇAO INJETAVEL	03/02/2000	24 meses
4	9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 FR PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1108500010045	SOLUÇAO INJETAVEL	03/02/2000	24 meses
5	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1108500010053	SOLUÇAO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses
6	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500010061	SOLUÇAO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses

7	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP VD INC X 10 ML ATIVA	1108500010071	SOLUÇAO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses
8	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500010088	SOLUÇAO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses
9	200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1108500010096	SOLUÇAO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses
10	200 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1108500010101	SOLUÇAO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses
11	200 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 20 ML ATIVA	1108500010118	SOLUÇAO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses
12	200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP VD INC X 10 ML ATIVA	1108500010126	SOLUÇAO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses
13	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML ATIVA	1108500010134	SOLUÇAO INJETAVEL	13/01/0097	24 meses
14	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 AMP PLAS TRANS X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500010142	SOLUÇAO INJETAVEL	13/01/0097	24 meses
15	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP PLAS TRANS X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500010150	SOLUÇAO INJETAVEL	13/01/0097	24 meses
16	9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 AMP PLAS TRANS X 500 ML ATIVA	1108500010169	SOLUÇAO INJETAVEL	13/01/0097	24 meses
17	9 MG/ML SOL INJ IV CX 12 AMP PLAS TRANS X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500010177	SOLUÇAO INJETAVEL	13/01/0097	24 meses
18	9 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1108500010185	SOLUÇAO INJETAVEL	13/01/0097	24 meses
19	9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 500 ML ATIVA	1108500010193	SOLUÇAO INJETAVEL	13/01/0097	24 meses
20	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 250 ML ATIVA	1108500010207	SOLUÇAO INJETAVEL	13/01/0097	24 meses

21	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 100 ML ATIVA	1108500010215	SOLUÇAO INJETAVEL	13/01/0097	24 meses
22	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500010223	SOLUÇAO INJETAVEL	13/01/0097	24 meses
23	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500010231	SOLUÇAO INJETAVEL	13/01/0097	24 meses
24	9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500010241	SOLUÇAO INJETAVEL	13/01/0097	24 meses
25	9 MG/ML SOL INJ IV CX 12 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500010258	SOLUÇAO INJETAVEL	13/01/0097	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SOMALGIN CARDIO

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS SIGMA PHARMA LTDA	**CNPJ**	00.923.140/0001-31	**Autorização**	1.03.569-5
Processo	25351.615184/2010-50	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	03/10/2011
Nome Comercial	SOMALGIN CARDIO	**Registro**	135690647	**Vencimento do registro**	02/2028
Princípio Ativo	CARBONATO DE MAGNÉSIO, GLICINATO DE ALUMÍNIO, ÁCIDO ACETILSALICÍLICO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG+ 30 MG + 15 MG COM REV DUPLA CAM CT STRIP AL X 32 CANCELADA OU CADUCA	1356906470013	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/10/2011	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 MG+ 30 MG + 15 MG COM REV DUPLA CAM CT STRIP AL X 120 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1356906470021	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/10/2011	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	325 MG + 107,5 MG + 48,75 MG COM REV DUPLA CAM CT STRIP AL X 120 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1356906470031	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/10/2011	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	81 MG + 24,3 MG + 12,15 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS OPC X 32 ATIVA	1356906470048	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	81 MG + 24,3 MG + 12,15 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1356906470056	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	81 MG + 24,3 MG + 12,15 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1356906470064	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	81 MG + 24,3 MG + 12,15 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS OPC X 4 ATIVA	1356906470072	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

8	81 MG + 24,3 MG + 12,15 MG COM REV DUPLA CAM CT 4 BL AL / AL X 8 CANCELADA OU CADUCA	1356906470080	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	81 MG + 24,3 MG + 12,15 MG COM REV DUPLA CAM CT 3 BL AL / AL X 10 CANCELADA OU CADUCA	1356906470099	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	81 MG + 24,3 MG + 12,15 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL / AL X 4 CANCELADA OU CADUCA	1356906470102	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	81 MG + 24,3 MG + 12,15 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL / AL X 10 CANCELADA OU CADUCA	1356906470110	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	200 MG + 60 MG + 30 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS OPC X 4 ATIVA	1356906470129	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

13	200 MG + 60 MG + 30 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1356906470137	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	200 MG + 60 MG + 30 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1356906470145	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses

Princípio Ativo	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO GLICINATO DE ALUMÍNIO CARBONATO DE MAGNÉSIO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PVDC LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	200 MG + 60 MG + 30 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS OPC X 32 ATIVA	1356906470153	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	200 MG + 60 MG + 30 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL / AL X 4 CANCELADA OU CADUCA	1356906470161	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	200 MG + 60 MG + 30 MG COM REV DUPLA CAM CT 3 BL AL / AL X 10 CANCELADA OU CADUCA	1356906470171	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	200 MG + 60 MG + 30 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL / AL X 10 CANCELADA OU CADUCA	1356906470188	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

19	200 MG + 60 MG + 30 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL / AL X 32 CANCELADA OU CADUCA	1356906470196	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	100 MG + 30 MG + 15 MG COM REV CAM DUPLA CT STR AL X 4 CANCELADA OU CADUCA	1356906470201	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	325MG + 107,5MG + 48,75MG COM REV CAM DUPLA CT STR AL X 4 CANCELADA OU CADUCA	1356906470218	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	325MG + 107,5MG + 48,75MG COM REV DUPLA CAM CT STR AL X 32 CANCELADA OU CADUCA	1356906470226	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	325MG + 107,5MG + 48,75MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS OPC X 32 ATIVA	1356906470234	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/10/2011	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

19	200 MG + 60 MG + 30 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL / AL X 32 CANCELADA OU CADUCA	1356906470196	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	100 MG + 30 MG + 15 MG COM REV CAM DUPLA CT STR AL X 4 CANCELADA OU CADUCA	1356906470201	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	325MG + 107,5MG + 48,75MG COM REV CAM DUPLA CT STR AL X 4 CANCELADA OU CADUCA	1356906470218	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	325MG + 107,5MG + 48,75MG COM REV DUPLA CAM CT STR AL X 32 CANCELADA OU CADUCA	1356906470226	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	325MG + 107,5MG + 48,75MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS OPC X 32 ATIVA	1356906470234	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/10/2011	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

24	325MG + 107,5MG + 48,75MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS OPC X 04 ATIVA	1356906470242	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	325MG + 107,5MG + 48,75MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL/AL X 4 CANCELADA OU CADUCA	1356906470250	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	325MG + 107,5MG + 48,75MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL/AL X 32 CANCELADA OU CADUCA	1356906470269	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	100 MG + 30 MG + 15 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS OPC X 32 ATIVA	1356906470277	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	100 MG + 30 MG + 15 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS OPC X 4 ATIVA	1356906470285	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

29	100 MG + 30 MG + 15 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL/AL X 32 CANCELADA OU CADUCA	1356906470293	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	100 MG + 30 MG + 15 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL/AL X 4 CANCELADA OU CADUCA	1356906470307	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	81 MG + 24,3 MG + 12,15 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1356906470315	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	200 MG + 60 MG + 30 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1356906470323	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	325MG + 107,5MG + 48,75MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1356906470331	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/10/2011	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

34	100 MG + 30 MG + 15 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1356906470341	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SINVASTATINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	02.501.297/0001-02	**Autorização**	1.04.107-5
Processo	25351.125264/2011-75	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	23/11/2015
Nome Comercial	SINVASTATINA	**Registro**	141070108	**Vencimento do registro**	11/2025
Princípio Ativo	SINVASTATINA			**Medicamento de referência**	ZOCOR
Classe Terapêutica	ANTILIPEMICOS			**ATC**	ANTILIPEMICOS
Parecer Público	Acesse aqui			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 ATIVA	1410701080017	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1410701080025	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
3	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 ATIVA	1410701080033	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
4	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 1000 ATIVA	1410701080041	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
5	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 ATIVA	1410701080051	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
6	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1410701080068	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses

7	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 ATIVA	1410701080076	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
8	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 1000 ATIVA	1410701080084	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
9	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 ATIVA	1410701080092	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
10	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1410701080106	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
11	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 ATIVA	1410701080114	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
13	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 1000 ATIVA	1410701080130	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
14	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 CANCELADA OU CADUCA	1410701080149	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	18 meses
15	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 CANCELADA OU CADUCA	1410701080157	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	18 meses
16	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 CANCELADA OU CADUCA	1410701080165	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	18 meses
17	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1000 CANCELADA OU CADUCA	1410701080173	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	18 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SINVASTATINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	02.501.297/0001-02	**Autorização**	1.04.107-5
Processo	25351.125264/2011-75	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	23/11/2015
Nome Comercial	SINVASTATINA	**Registro**	141070108	**Vencimento do registro**	11/2025
Princípio Ativo	SINVASTATINA			**Medicamento de referência**	ZOCOR
Classe Terapêutica	ANTILIPEMICOS			**ATC**	ANTILIPEMICOS
Parecer Público	Acesse aqui			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 ATIVA	1410701080017	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1410701080025	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
3	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 ATIVA	1410701080033	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
4	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 1000 ATIVA	1410701080041	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
5	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 ATIVA	1410701080051	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
6	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1410701080068	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses

7	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 ATIVA	1410701080076	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
8	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 1000 ATIVA	1410701080084	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
9	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 ATIVA	1410701080092	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
10	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1410701080106	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
11	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 ATIVA	1410701080114	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
13	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 1000 ATIVA	1410701080130	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
14	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 CANCELADA OU CADUCA	1410701080149	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	18 meses
15	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 CANCELADA OU CADUCA	1410701080157	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	18 meses
16	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 CANCELADA OU CADUCA	1410701080165	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	18 meses
17	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1000 CANCELADA OU CADUCA	1410701080173	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	18 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SINVASTATINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	02.501.297/0001-02	**Autorização**	1.04.107-5
Processo	25351.125264/2011-75	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	23/11/2015
Nome Comercial	SINVASTATINA	**Registro**	141070108	**Vencimento do registro**	11/2025
Princípio Ativo	SINVASTATINA			**Medicamento de referência**	ZOCOR
Classe Terapêutica	ANTILIPEMICOS			**ATC**	ANTILIPEMICOS
Parecer Público	Acesse aqui			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 ATIVA	1410701080017	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1410701080025	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
3	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 ATIVA	1410701080033	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
4	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 1000 ATIVA	1410701080041	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
5	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 ATIVA	1410701080051	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
6	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1410701080068	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses

7	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 ATIVA	1410701080076	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
8	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 1000 ATIVA	1410701080084	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
9	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 ATIVA	1410701080092	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
10	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1410701080106	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
11	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 ATIVA	1410701080114	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
13	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 1000 ATIVA	1410701080130	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
14	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 CANCELADA OU CADUCA	1410701080149	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	18 meses
15	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 CANCELADA OU CADUCA	1410701080157	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	18 meses
16	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 CANCELADA OU CADUCA	1410701080165	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	18 meses
17	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1000 CANCELADA OU CADUCA	1410701080173	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	18 meses

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**	Genérico	**Data do registro**	17/07/2006
Nome Comercial	simeticona	**Registro**	113430133	**Vencimento do registro**	07/2026
Princípio Ativo	SIMETICONA			**Medicamento de referência**	luftal
Classe Terapêutica	ADSORVENTES E ANTIFISETICOS INTESTINAIS SIMPLES			**ATC**	ADSORVENTES E ANTIFISETICOS INTESTINAIS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui

Rotulagem

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
2	75 MG/ML EMU OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML ATIVA	1134301330022	EMULSAO ORAL	17/07/2006	24 meses
3	75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML ATIVA	1134301330030	EMULSAO ORAL	17/07/2006	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SIMETICONA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.342626/2005-54	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	17/04/2006
Nome Comercial	SIMETICONA	**Registro**	125680137	**Vencimento do registro**	04/2026
Princípio Ativo	SIMETICONA			**Medicamento de referência**	LUFTAL
Classe Terapêutica	ADSORVENTES E ANTIFISETICOS INTESTINAIS SIMPLES			**ATC**	ADSORVENTES E ANTIFISETICOS INTESTINAIS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML ATIVA	1256801370012	EMULSAO ORAL	17/04/2006	24 meses
2	75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1256801370020	EMULSAO ORAL	17/04/2006	24 meses
3	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML ATIVA	1256801370039	EMULSAO ORAL	17/04/2006	24 meses
4	75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) ATIVA	1256801370047	EMULSAO ORAL	17/04/2006	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	SALDANHA RODRIGUES LTDA		
CNPJ	03.426.484/0001-23	**Autorização**	8.00.261-8
Produto	SERINGA DE USO ÚNICO COM AGULHA SR		

MEDIDA CAUTELAR

Modelo Produto Médico

MOD. 1ML - BICO LUER SLIP COM AGULHA, MOD. 1ML - BICO LUER LOCK COM AGULHA, MOD. 3ML - BICO LUER SLIP COM AGULHA, MOD. 3ML - BICO LUER LOCK COM AGULHA, MOD. 5ML - BICO LUER SLIP COM AGULHA, MOD. 5ML - BICO LUER LOCK COM AGULHA, MOD. 10ML - BICO LUER SLIP COM AGULHA, MOD. 10ML - BICO LUER LOCK COM AGULHA, MOD. 20ML - BICO LUER SLIP COM AGULHA, MOD. 20ML - BICO LUER LOCK COM AGULHA, MOD. 60ML - BICO LUER SLIP COM AGULHA, MOD. 60ML - BICO LUER LOCK COM AGULHA. AGULHAS HIPODÉRMICAS ESTÉREIS E DE USO ÚNICO QUE OU ACOMPANHAM ACOPLADAS (FIXA) NO BICO OU AO LADO DAS SERINGAS EM QUESTÃO, SE APRESENTAM NOS SEGUINTES CALIBRES: MOD AGULHA calibre 0,33 x 13 - 30G 1/2, MOD AGULHA calibre 0,45 x 13 - 26G 1/2, MOD AGULHA calibre 0,55 x 20 - 24G 3/4, MOD AGULHA calibre 0,6 x 25 - 23G 1, MOD AGULHA calibre 0,7 x 25 - 22G 1, MOD AGULHA calibre 0,7 x 30 - 22G 1 1/4, MOD AGULHA calibre 0,8 x 25 - 21G 1, MOD AGULHA calibre 0,8 x 30 - 21G 1 1/4, MOD AGULHA calibre 0,8 x 40 - 21G 1 1/2, MOD AGULHA calibre 1,2 x 40 - 18G 1.1/2

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Instrução de uso Seringas Hipodérmicas com e sem ag - BR.pdf	3689765/21-8 - 17/09/2021 - 06:56

IMAGENS DO(S) PRODUTO(S)	Imagens Seringas com e sem agulha.pdf	3689765/21-8 - 17/09/2021 - 06:56

Nome Técnico	Seringas Descartaveis
Registro	80026180032
Processo	25351.039512/2010-06
Fabricante Legal	• FABRICANTE: SR PRODUCTOS PARA LA SALUD S/A - PARAGUAI
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES ODONTOLÓGICOS LTDA		
CNPJ	10.268.780/0001-09	**Autorização**	8.04.955-1
Produto	MEDIX BRASIL SERINGA DE INSULINA DESCARTÁVEL COM AGULHA ACOPLADA		

Modelo Produto Médico

Medix Brasil Seringa de Insulina descartável 100UI com agulha acoplada 13x0,45 (26G 1/2"""""""")

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Ficha Técnica - Seringas de Insulina.pdf	4064508/21-1 - 14/10/2021 - 03:36

Nome Técnico	Seringas Descartaveis
Registro	80495510098
Processo	25351.574638/2020-85
Fabricante Legal	• FABRICANTE: ANHUI HONGYU WUZHOU IMPORT & EXPORT CO., LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	Shalon Fios Cirurgicos Ltda		
CNPJ	33.348.467/0001-86	**Autorização**	1.02.434-1
Produto	FIO DE SEDA TRANÇADA AGULHADO - SHALON		

MEDIDA CAUTELAR

Modelo Produto Médico

S740MT17, S730MT17, S740MR20, S730MR20, S720MR20, S740MT20, S730MT20, S730MR25, S730MR30, S720MR30, S730CR30, S720CR30, S700CR30, S730CTI30, S700CTI30, S730CTI25, S740CTI13, S760CTI11, S750MT15, S2802CE65, S2702CE65, S2602CE65, SA802CE65, SA702CE65.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	1. SEDA.pdf	4038322/21-1 - 13/10/2021 - 06:48

Nome Técnico	Fios e Fitas Cirurgicos
Registro	10243410013
Processo	25000.004040/9910
Fabricante Legal	• FABRICANTE: Shalon Fios Cirurgicos Ltda - BRASIL
Classificação de Risco	IV - MÁXIMO RISCO
Vencimento do Registro	28/05/2024

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BUTALAB					
Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	**CNPJ**	02.456.955/0001-83	**Autorização**	1.03.841-3
Processo	25351.023605/0183	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	12/09/2005
Nome Comercial	BUTALAB	**Registro**	138410019	**Vencimento do registro**	09/2025
Princípio Ativo	SULFATO DE SALBUTAMOL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES			**ATC**	BRONCODILATADORES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML ATIVA	1384100190011	XAROPE	12/09/2005	24 meses
2	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML ATIVA	1384100190028	XAROPE	12/09/2005	24 meses
3	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML ATIVA	1384100190036	XAROPE	12/09/2005	24 meses
4	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML ATIVA	1384100190044	XAROPE	12/09/2005	24 meses
5	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML ATIVA	1384100190052	XAROPE	12/09/2005	24 meses
6	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 150 ML ATIVA	1384100190060	XAROPE	12/09/2005	24 meses
7	0,4 MG/ML XPE OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100190079	XAROPE	12/09/2005	24 meses

8	0,4 MG/ML XPE OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100190087	XAROPE	12/09/2005	24 meses
9	0,4 MG/ML XPE OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100190095	XAROPE	12/09/2005	24 meses
10	0,4 MG/ML XPE OR CX 100 FR PLAS AMB X 100 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100190109	XAROPE	12/09/2005	24 meses
11	0,4 MG/ML XPE OR CX 100 FR PLAS AMB X 120 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100190117	XAROPE	12/09/2005	24 meses
12	0,4 MG/ML XPE OR CX 100 FR PLAS AMB X 150 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100190125	XAROPE	12/09/2005	24 meses
13	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP ATIVA	1384100190133	XAROPE	12/09/2005	24 meses
14	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP ATIVA	1384100190141	XAROPE	12/09/2005	24 meses
15	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + COP ATIVA	1384100190151	XAROPE	12/09/2005	24 meses
16	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP ATIVA	1384100190168	XAROPE	12/09/2005	24 meses
17	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP ATIVA	1384100190176	XAROPE	12/09/2005	24 meses
18	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 150 ML + COP ATIVA	1384100190184	XAROPE	12/09/2005	24 meses
19	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) ATIVA	1384100190192	XAROPE	12/09/2005	24 meses
20	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP) ATIVA	1384100190206	XAROPE	12/09/2005	24 meses
21	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + 50 COP (EMB HOSP) ATIVA	1384100190214	XAROPE	12/09/2005	24 meses

22	0,4 MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 100 ML + 100 COP (EMB HOSP) ATIVA	1384100190222	XAROPE	12/09/2005	24 meses
23	0,4 MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 120 ML + 100 COP (EMB HOSP) ATIVA	1384100190230	XAROPE	12/09/2005	24 meses
24	0,4 MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 150 ML + 100 COP (EMB HOSP) ATIVA	1384100190249	XAROPE	12/09/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: risperidona					
Nome da Empresa Detentora do Registro	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	30.222.814/0001-31	**Autorização**	1.00.392-3
Processo	25351.347131/2019-17	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	23/03/2020
Nome Comercial	risperidona	**Registro**	103920197	**Vencimento do registro**	03/2030
Princípio Ativo	risperidona			**Medicamento de referência**	RISPERDAL
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS			**ATC**	NEUROLEPTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1039201970016	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/03/2020	48 meses
2	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1039201970024	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/03/2020	48 meses
3	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1039201970032	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/03/2020	48 meses
4	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1039201970040	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/03/2020	48 meses
5	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1039201970059	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/03/2020	48 meses
6	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1039201970067	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/03/2020	48 meses
7	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1039201970075	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/03/2020	48 meses

8	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1039201970083	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/03/2020	48 meses
9	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1039201970091	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/03/2020	48 meses
10	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1039201970105	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/03/2020	48 meses
11	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1039201970113	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/03/2020	48 meses
12	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1039201970121	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/03/2020	48 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: VIVERDAL

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**Autorização**	1.00.497-7
Processo	25000.005007/9807	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	02/10/1998
Nome Comercial	VIVERDAL	**Registro**	104971134	**Vencimento do registro**	10/2028
Princípio Ativo	risperidona			**Medicamento de referência**	RISPERDAL
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS			**ATC**	NEUROLEPTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 6 ATIVA	1049711340011	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/10/1998	24 meses
2	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 ATIVA	1049711340021	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/10/1998	24 meses
3	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 ATIVA	1049711340038	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/10/1998	24 meses
4	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 ATIVA	1049711340046	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/10/1998	24 meses
5	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1049711340054	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/10/1998	24 meses

6	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 ATIVA	1049711340062	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/10/1998	24 meses
7	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1049711340070	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/10/1998	24 meses
8	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 ATIVA	1049711340089	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/10/1998	24 meses
9	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1049711340097	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/10/1998	24 meses
10	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 ATIVA	1049711340100	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/10/1998	24 meses
11	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER DOS CANCELADA OU CADUCA	1049711340119	SOLUÇAO ORAL	02/10/1998	24 meses
12	1 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML + 50 SER DOS CANCELADA OU CADUCA	1049711340127	SOLUÇAO ORAL	02/10/1998	24 meses
13	1 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 30 ML + 100 SER DOS CANCELADA OU CADUCA	1049711340135	SOLUÇAO ORAL	02/10/1998	24 meses
14	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML + SER DOS CANCELADA OU CADUCA	1049711340143	SOLUÇAO ORAL	02/10/1998	24 meses
15	1 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 50 ML + 50 SER DOS CANCELADA OU CADUCA	1049711340151	SOLUÇAO ORAL	02/10/1998	24 meses
16	1 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 50 ML + 100 SER DOS CANCELADA OU CADUCA	1049711340161	SOLUÇAO ORAL	02/10/1998	24 meses
17	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS CANCELADA OU CADUCA	1049711340178	SOLUÇAO ORAL	02/10/1998	24 meses
18	1 MG/ML SOL OR CX 25 FR VD AMB X 100 ML + 25 SER DOS CANCELADA OU CADUCA	1049711340186	SOLUÇAO ORAL	02/10/1998	24 meses
19	1 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 SER DOS CANCELADA OU CADUCA	1049711340194	SOLUÇAO ORAL	02/10/1998	24 meses

20	1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + SER DOS CANCELADA OU CADUCA	1049711340208	SOLUÇAO ORAL	02/10/1998	24 meses
21	1 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 30 ML + 50 SER DOS CANCELADA OU CADUCA	1049711340216	SOLUÇAO ORAL	02/10/1998	24 meses
22	1 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 30 ML + 100 SER DOS CANCELADA OU CADUCA	1049711340224	SOLUÇAO ORAL	02/10/1998	24 meses
23	1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 50 ML + SER DOS CANCELADA OU CADUCA	1049711340232	SOLUÇAO ORAL	02/10/1998	24 meses
24	1 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 50 ML + 50 SER DOS CANCELADA OU CADUCA	1049711340240	SOLUÇAO ORAL	02/10/1998	24 meses
25	1 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 50 ML + 100 SER DOS CANCELADA OU CADUCA	1049711340259	SOLUÇAO ORAL	02/10/1998	24 meses
26	1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS CANCELADA OU CADUCA	1049711340267	SOLUÇAO ORAL	02/10/1998	24 meses
27	1 MG/ML SOL OR CX 25 FR PLAS AMB X 100 ML + 25 SER DOS CANCELADA OU CADUCA	1049711340275	SOLUÇAO ORAL	02/10/1998	24 meses
28	1 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 SER DOS CANCELADA OU CADUCA	1049711340283	SOLUÇAO ORAL	02/10/1998	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	25351.111122/2011-46	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	16/04/2012
Nome Comercial	risperidona	**Registro**	125680232	**Vencimento do registro**	04/2027
Princípio Ativo	risperidona			**Medicamento de referência**	RISPERDAL
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS			**ATC**	NEUROLEPTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30ML + SER DOS ATIVA	1256802320019	SOLUÇAO ORAL	16/04/2012	24 meses
2	1MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 30ML + SER DOS ATIVA	1256802320027	SOLUÇAO ORAL	16/04/2012	24 meses
3	1MG/ML SOL OR CT FR PLAS PEAD OPC X 30ML + SER DOS ATIVA	1256802320035	SOLUÇAO ORAL	16/04/2012	24 meses
4	1MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 30ML + SER DOS ATIVA	1256802320043	SOLUÇAO ORAL	16/04/2012	24 meses
5	1MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 30ML + 100 SER DOS ATIVA	1256802320051	SOLUÇAO ORAL	16/04/2012	24 meses

6	1MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS PET AMB X 30ML + 100 SER DOS ATIVA	1256802320061	SOLUÇAO ORAL	16/04/2012	24 meses
7	1MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS PEAD OPC X 30ML + 100 SER DOS ATIVA	1256802320078	SOLUÇAO ORAL	16/04/2012	24 meses
8	1MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS PET AMB X 30ML + 100 SER DOS ATIVA	1256802320086	SOLUÇAO ORAL	16/04/2012	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: RISPERIDON

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25000.033168/9684	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	11/03/1997
Nome Comercial	RISPERIDON	**Registro**	102980200	**Vencimento do registro**	03/2027
Princípio Ativo	risperidona			**Medicamento de referência**	RISPERDAL
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS			**ATC**	NEUROLEPTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6 CANCELADA OU CADUCA	1029802000014	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/1997	36 meses
2	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029802000022	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/1997	36 meses
3	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029802000030	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/1997	36 meses
4	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 6 ATIVA	1029802000049	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/05/2002	24 meses
5	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 ATIVA	1029802000057	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/05/2002	24 meses

6	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 ATIVA	1029802000065	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/05/2002	24 meses
7	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 ATIVA	1029802000073	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/05/2002	24 meses
8	1 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200 ATIVA	1029802000081	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/05/2003	24 meses
9	2 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200 ATIVA	1029802000091	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/05/2003	24 meses
10	3 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200 ATIVA	1029802000103	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/05/2003	24 meses
11	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1029802000111	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/10/2005	24 meses
12	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1029802000121	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/10/2005	24 meses
13	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1029802000138	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/10/2005	24 meses
14	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER DOS ATIVA	1029802000146	SOLUÇAO ORAL	11/03/1997	24 meses
15	1 MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB X 30 ML + 10 SER DOS ATIVA	1029802000154	SOLUÇAO ORAL	11/03/1997	24 meses
16	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 ATIVA	1029802000162	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/03/1997	24 meses
17	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 ATIVA	1029802000170	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/03/1997	24 meses
18	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 ATIVA	1029802000189	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/03/1997	24 meses
19	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + SER PLAS DOS ATIVA	1029802000197	SOLUÇAO ORAL	25/05/2020	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO					
Nome da Empresa Detentora do Registro	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	**CNPJ**	49.324.221/0001-04	**Autorização**	1.00.041-0
Processo	25351.042612/2004-52	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	09/07/2004
Nome Comercial	SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO	**Registro**	100410103	**Vencimento do registro**	09/2026
Princípio Ativo	CLORETO DE POTÁSSIO, CLORETO DE SÓDIO, LACTATO DE SÓDIO, cloreto de cálcio diidratado			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL			**ATC**	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(0,6 + 0,02 + 0,03 + 0,31)G/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1004101030019	SOLUÇAO INJETAVEL	09/07/2004	24 meses
2	(0,6 + 0,02 + 0,03 + 0,31)G/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1004101030027	SOLUÇAO INJETAVEL	09/07/2004	24 meses
3	SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1004101030035	SOLUÇAO INJETAVEL	09/07/2004	24 meses
4	SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1004101030043	SOLUÇAO INJETAVEL	09/07/2004	24 meses

5	SOL INJ CX BOLS PLAS SIST FECH X 500ML ATIVA	1004101030051	SOLUÇAO INJETAVEL	09/07/2004	24 meses
6	SOL INJ CX BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1004101030061	SOLUÇAO INJETAVEL	09/07/2004	24 meses
7	SOL INJ IV CX 30 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1004101030078	SOLUÇAO INJETAVEL	09/07/2004	24 meses
8	SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1004101030086	SOLUÇAO INJETAVEL	09/07/2004	24 meses
9	SOL INJ IV CX 30 BOLS PLAS SIST FECH X 500ML ATIVA	1004101030094	SOLUÇAO INJETAVEL	09/07/2004	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: REVANGE

Nome da Empresa Detentora do Registro	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	**CNPJ**	60.659.463/0029-92	**Autorização**	1.00.573-9
Processo	25351.720878/2010-82	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	26/11/2012
Nome Comercial	REVANGE	**Registro**	105730440	**Vencimento do registro**	11/2027
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL, PARACETAMOL			**Medicamento de referência**	ULTRACET
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NARCOTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(37,5 + 325,0) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1057304400016	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
2	(37,5 + 325,0) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1057304400024	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
3	(37,5 + 325,0) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1057304400032	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
4	(37,5 + 325,0) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1057304400040	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	MEDSTAR IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI		
CNPJ	03.580.620/0001-35	**Autorização**	8.00.473-0
Produto	MÁSCARA FACIAL AMBU		

Filtrar...

Modelo Produto Médico
Máscara Facial Ambu Manguito Aberto 5 000 251 006
Máscara Facial Ambu Silicone 0 000 315 000
Máscara Facial Ambu Silicone 2 000 316 000
Máscara Facial Ambu Silicone 5 000 317 000
Máscara Facial Ambu Manguito Aberto 0 000 251 001
Máscara Facial Ambu Manguito Aberto 2 000 251 003
Máscara Facial Ambu Manguito Aberto 3 000 251 004
Máscara Facial Ambu Manguito Aberto 4 000 251 005
Máscara Facial Ambu Silicone 0 (com orifício) 000 314 000
Máscara Facial Ambu Silicone 0A 000 313 000

« 1 2 »

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Instruções de uso _COMPLETA_18508.pdf	4164660/20-1 - 25/11/2020 - 06:07

Nome Técnico	Mascaras
Registro	80047300406
Processo	25351.311526/2011-56

Fabricante Legal	• FABRICANTE: FIRMA AMBU S.L - ESPANHA • FABRICANTE: Ambu Ltd. - Warehouse & Process - CHINA, REPÚBLICA POPULAR • FABRICANTE: AMBU SDN. BHD - MALÁSIA • FABRICANTE: AMBU A/S - DINAMARCA
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

ADVERTÊNCIA
Este texto n◆o substitui o publicado no Diário Oficial da União

Minist◆rio da Sa◆de
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

RESOLUÇÃO RDC Nº 199, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere o inciso IV do art. 11
do Regulamento aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, e tendo em vista o disposto no inciso II e nos §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, em reunião realizada em 23 de outubro de 2006, e

Considerando o disposto no Art. 41 §2º da Lei 9782 de 1999, alterada pela Medida Provisória 2190-34 de 2001.

Considerando a definição de medicamento presente no Art. 4º inciso II da Lei 5991 de 1973.

Considerando o art. 2 inciso III da Lei nº 9279/96, que regula os direitos e obrigações relativos à propriedade industrial adota a seguinte Resolução de Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Para efeito desta Resolução consideram-se as seguintes definições:

MEDICAMENTO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA -produto farmacêutico, tecnicamente obtido ou elaborado, com finalidade
profilática, curativa ou paliativa na qual existe baixo risco de que seu uso ou exposição possa causar conseqüências e ou agravos à
saúde quando observadas todas as características de uso e de qualidade descritas no Anexo I desta Resolução.

NOTIFICAÇÃO - comunicação à autoridade sanitária federal (ANVISA) referente à fabricação, importação e comercialização
dos medicamentos de notificação simplificada relacionados no Anexo I deste regulamento.

AFE - AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO - Ato privativo do órgão ou da entidade competente do Ministério da Saúde, incumbido da vigilância sanitária dos produtos de que trata este Regulamento, contendo permissão para que as empresas exerçam as
atividades sob regime de vigilância sanitária, instituído pela Lei no 6.360, de 1976, mediante comprovação de requisitos técnicos e administrativos específicos.

Art. 2º Fica instituída a notificação simplificada de medicamentos mediante peticionamento eletrônico.

§1º Para efeito deste regulamento são considerados medicamentos de notificação simplificada aqueles constantes no Anexo I Art 3º A notificação não exime as empresas das obrigações do cumprimento das Boas Práticas de Fabricação e Controle e das demais regulamentações sanitárias.

§1º Os produtos mencionados no caput deste artigo devem adotar, integralmente, as informações padronizadas no Anexo I deste regulamento.

§2º Os produtos no Anexo I são de venda isenta de prescrição médica

§3º É vedada a comercialização dos produtos do Anexo I na forma farmacêutica injetável.

§4º Todos os produtos a base de cânfora são passíveis de registro como Medicamentos Específicos.

§ 5º As inclusões, alterações e exclusões do Anexo I serão publicadas periodicamente pela ANVISA, em resolução especifica,
após avaliação, pela Subcomissão do Formulário Nacional da Farmacopéia Brasileira das informações apresentadas pelas empresas
através do REQUERIMENTO presente no anexo III IV deste regulamento.

Art. 4º Apenas as empresas fabricantes, que cumprem as Boas Práticas de Fabricação e Controle, de acordo com a legislação
vigente, e que estão devidamente autorizadas/licenciadas pela Autoridade Sanitária competente, podem notificar e fabricar os produtos
abrangidos por esta resolução,mediante o certificado de Boas Praticas de Fabricação ou protocolo de solicitação do pedido de BPF com status satisfatório no Banco de dados de Inspeção da ANVISA.

Art. 5º Os estudos de estabilidade devem ser realizados conforme GUIA DE ESTABILIDADE. Quando houver inviabilidade técnica para realização dos testes requeridos a empresa deverá apresentar justificativa arrazoando os motivos técnicos.

Art. 6º A notificação dos produtos listados no Anexo I deve ser precedida pela notificação da produção de lotes piloto de acordo
com o GUIA PARA NOTIFICAÇÃO DE LOTE PILOTO, exceto para produtos que possuem cadastro ou registro vigente junto à Anvisa.

§ 1º Os lotes piloto poderão ser comercializados, a critério do fabricante, após a realização do estudo de estabilidade acelerado e a devida notificação do produto, conforme estabelecido neste regulamento.

Art. 7º A notificação deve seguir os seguintes critérios:

§ 1º A notificação deve ser realizada, exclusivamente, pela empresa com autorização de funcionamento para fabricar e/ou importar medicamentos.

§ 2º A empresa deverá realizar uma notificação individual para cada produto, conforme este regulamento.

§ 3º Caso ocorra modificação em algum dos campos presentes na notificação eletrônica a empresa deverá proceder a nova notificação para o produto e simultâneo cancelamento da anterior.

§ 4º A notificação deve ser peticionada pelo assunto "MEDICAMENTOS DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA - RDC ....",mediante peticionamento eletrônico.

§ 5º Todas as notificações devem ser renovadas a cada 5 (cinco) anos, mediante nova notificação de cada produto, respeitando
os prazos estabelecidos no Art. 12 da Lei nº 6.360/76

§ 6º Quando houver suspensão da fabricação do produto, a empresa deverá notificar a exclusão de comercialização deste produto, mediante peticionamento eletrônico.

§ 7º As notificações de que trata o caput deste artigo estão isentas do pagamento de taxa.

§ 8º Será disponibilizada, para consulta no site da ANVISA, a relação de empresas e produtos notificados, imediatamente após a realização da notificação.

Art. 8º Os produtos especificados no Artigo 1º devem citar, em sua rotulagem, o enquadramento nesta Resolução, adotando a
frase: " MEDICAMENTO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA RDC ANVISA Nº...../2006. AFE nº:.....".

§ 1º A rotulagem dos produtos objeto deste regulamento deve seguir o estabelecido no Anexo I e no Anexo II III, ficando dispensados de apresentação de bula

§ 2º Fica facultada a utilização de embalagem secundária, caso constem na embalagem primária todas as informações exigidas
no Anexo I e Anexo II deste regulamento. As informações sobre especificações analíticas mínimas e referência não devem constar na
rotulagem do produto.

§ 3º Fica dispensada a utilização de tinta reativa na rotulagem de produtos desta categoria, porém as embalagens devem apresentar lacre ou selo de segurança, para garantia da inviolabilidade do produto.

§ 4º Estes produtos devem adotar para sua identificação, o nome do produto ou sinônimo presentes no Anexo I deste regulamento, sendo facultada a adoção de marca ou nome comercial.

Art. 9º A adequação a este regulamento de medicamentos cadastrados ou registrados na ANVISA deve ser realizada respeitando as seguintes disposições:

I -Todos os produtos cadastrados na ANVISA como isentos de registro devem se adequar a este regulamento no momento de sua renovação. A critério da empresa, a adequação a esta Resolução poderá ser realizada antes do período de renovação.

II - Os produtos listados no Anexo I, porém atualmente registrados em outras categorias de medicamentos, devem se adequar a este regulamento no momento de sua renovação. A critério da empresa, a adequação a esta Resolução poderá ser realizada antes do período de renovação

§1º As petições referentes a cadastro de medicamentos isentos de registro em análise ou em arquivamento temporário serão encerradas a partir da vigência deste regulamento. No caso de petições de renovação de cadastro de medicamentos, protocoladas antes da publicação deste regulamento, a adequação deve ocorrer em até 180 dias.

§2º Caso haja produtos registrados ou cadastrados com indicações diferentes, a empresa deverá adequar-se as informações existentes no Anexo I e posteriormente, providenciar protocolo do requerimento de inclusão, alteração ou exclusão presente no Anexo III deste regulamento e aguardar a publicação conforme o § 4º do art. 3

§3º O cadastro de medicamentos, cujo princípio ativo, concentração e/ou forma farmacêutica não estão relacionados no Anexo I
deste regulamento, são válidos até o término de sua vigência, devendo posteriormente enquadrar-se a essa Resolução ou nos regulamentos para registro de medicamentos junto a Anvisa.

Art.10. As informações apresentadas na Notificação são de responsabilidade da empresa e serão objeto de controle sanitário pela ANVISA.

Art. 11. Ficam revogados art. 3° e art. 8º da Resolução RDC n° 132, de 29 de maio de 2003, e os itens 2.1.1.12.1 ; 3.7 e 7.1 do
anexo da Resolução RDC n° 333, de 19 de novembro de 2003.

Art 12. Esta Resolução entrará em vigor 15 dias da publicação.

DIECEU RAPOSO DE MELLO

ANEXO

ANEXO I

LISTA PADRONIZADA DE MEDICAMENTOS SUJEITOS A NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

	PRODUTO	CONCENTRAÇÃO PRINCÍPIO ATIVO	SINÔNIMOS	FORMA FARMACÊUTICA	INDICAÇÃO	MODO DE USAR	ADVERTÊNCIA	ESPECIFICAÇÕES ANALÍTICAS MÍNIMA DO PRODUTO ACABADO	LINHA DE PRODUÇÃO
	ácido bórico	3% bórico ácido	água boricada	solução	antisséptico, bacteriostático e fungistático. Sendo utilizado em processos infecciosos típicos. REFERENCIA Martindale 32a Edição, 1999, pág 1554. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.	Aplicar de duas a três vezes ao dia, com auxílio de compressas de gaze ou algodão.	"Não poderá ser aplicado em grandes áreas do corpo, quando existirem lesões de qualquer tipo, feridas ou queimaduras". "produto de uso exclusivo em adultos. O uso em crianças representa risco à saúde" Não ingerir.	CARACTERES: Líquido límpido, incolor, transparente, sem odor aparente. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Deve conter de 2,900 a 3,200% de H3BO3. PH: Deve estar na faixa de 3,8 a 4,8. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa;Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido
	ácido salicílico	2% ácido salicílico	pomada de ácido salicílico 2% vaselina salicilada 2%	pomada	queratolítica. REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1a Edição, 759. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.	Aplicar nas áreas afetadas. À noite, a retirar pela manhã.	Pode ocorrer a absorção e salicilismo em uso prolongado. .	CARACTERES: Massa branca, praticamente inodora, untuosa ao tato, homogênea. DOSEAMENTO: Deve conter 1,8 a 2,2% de ácido salicílico.	Semi - Sólido
	ácido salicílico	20% ácido salicílico	pomada de ácido salicílico 20% vaselina salicilada 20%	pomada	queratolítica - usa hipoqueratosat, como cravos nos pés, rachaduras nos pés, calos secos e verrugas. REFERENCIA Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05.	Em aplicações locais, no caso rachaduras de pés, duas vezes ao dia, no caso de calos secos e verrugas, aplicar a noite, cobrindo com esparadrapo, e retirando-o no dia seguinte.	Contra-indicação. pacientes com hipersensibilidade ao ácido salicílico, durante a gravidez e lactação. Diabéticos devem usar cautela. Advertência: evitar contato com os olhos, a face, órgãos genitais e mucosas. Lavar as mãos após a aplicação. Interações medicamentosas: usado com tabões abrasivos, preparações para acne, preparações contendo álcool, cosméticos ou sabões com forte efeito secante podem causar efeitos irritantes ou secante cumulativo, resultando em irritação excessiva da pele. Reações adversas: pode ocorrer absorção e salicilismo em uso prolongado.	CARACTERES: massa branca praticamente inodora, untuosa ao tato, homogênea. DOSEAMENTO: deve conter 18,0 a 22,0% de ácido salicílico	Semi-Sólido
	água purificada		água purificada conhecida por água destilada . água deionizada. água por osmose e reversa. água por ultrafiltração. obs: tiodeixa o utilizado conforme processo de obtenção.	líquido	Lavagem de ferimentos. REFERENCIA USP XXVII, 2003 - pág. 1950. Martindale, 32a Edição - 1999 pág. 1644.	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado.	Não deve ser usada para injetáveis. A ingestão pode causar diarréia, devido à ausência de íons na água.	CARACTERES: Líquido límpido, incolor transparente isodure, isiípida e isenta de partículas em suspensão PH: Entre 5,0 a 7,0 TOC: Máximo 0,5 mg/l ou ppm ou 500 ppb. (*) CONDUTIVIDADE: Máximo de 1,3 ms . (Análise de controle de qualidade em processo). BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa;Esch. coli;Staphilococcus aureus; Salmonella sp. OBS (*): O teste de TOC pode ser substituído pelos testes de pureza estabelecidos na Farmacopéia Brasileira 3a Edição (amônia, cálcio, cloreto, sulfato, acidez, alcalinidade, dióxido de carbono e resíduo pela evaporação). Não aplicável o teste de endotoxinas.	Líquido
	álcool etílico	álcool etílico 70% (p/p) álcool etílico 77°g)	álcool 70	solução	antisséptico REFERENCIA Farmacopéia brasileira 2ª Edição, 1959 - pág. 1102 e 1194	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado, previamente limpo, com o auxílio, se desejar, de algodão ou gaze.	Manter distante de fontes de calor. Obs: Embalagem máximo de 30ml p/ venda ao público Devem-se adicionar as advertências contidas na rdc 5991/97 e rdc 46 de 20/02/2002.	CARACTERES: Líquido límpido incolor, odor característico de álcool, volátil. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: Deve estar entre 0,876 a 0,886 (20°C). ALCOOMETRIA: Deve estar entre 68,0 a 71,0 ° (Alcoômetro 20o C). PH:Deve estar entre 5,5 a 8,5.	Líquido

					. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.				
	álcool etílico	álcool etílico 70°º (v/v)	álcool gel	gel	anisséptico de mãos. REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 32a Edição. 1999. pág. 1657 e 1099.	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado, previamente limpo, com o auxílio, se desejar, de algodão ou gaze.	Obs: *Deve-se adicionar os advivalentes contidos na Lei 3917-97 e rdc 46 de 2002/2002.*	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa). DENSIDADE (Conforme especificação interna da empresa). VISCOSIDADE (Conforme especificação interna da empresa). PH (Conforme especificação interna da empresa).	Semi-Sólido
	amonia	10°º de amônia	amônia diluida	solução	neutralizar picadas de insetos. REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 3ª Edição, 1976 - pág. 1080/1081 . Martindale 32a Edição, 1999, 1548.	Uso tópico. Aplicar no local da picada.	Evitar contato com os olhos. Não inalar. Em contato com pele e olhos produz bolhas e vesiculas, quantidades de amônia provoca sensação na pele como queimada. Após a utilização não cubrir a picada com compressas. Ao armazenar, em local arejado e não agitar. Se ingerido, procurar auxílio médico. Qualquer acidente lavar com bastante água. Não usar na pele sem antes fazer o teste de sensibilidade. Não reaproveitar o embalagem.	CARACTERES: Líquido incolor, limpido, volátil, odor forte, picante sabor cáustico e alcalino. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 9,00 e máximo de 10,000% de NH3. DENSIDADE: Entre 0,930 a 0,956.	Líquido
	azul de metileno	1°º azul de metileno	azul de metileno solução	solução	anisséptico REFERENCIA Farmacopéia brasileira 2ª Edição . 1959 - pág. 119. Martindale, 32a Edição - 1999 pág. 985.	Aplicar sobre o local, com o auxílio de gaze, algodão ou espátula. Uso tópico.	O produto pode manchar a pele, nesse caso pode ser utilizada uma solução de hipoclorito de sódio para clarear.	CARACTERES: Solução azul, odor característico, sem presença de substancias em depósito ou suspensão. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO. DOSEAMENTO: Mínimo de 0,950% a máximo de 1,050% C16H18ClN3S	Líquido
	benjoim	20°º benjoim Sinônimo Benzoin	tintura de benjoim	solução	anisséptico ; REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 2a edição, pág 213. Martindale, 1a Edição Espanhola -2003 pág. 1757. Martindale, 28a Edição - 1982 pág. 314-315.	Aplicar sobre o local, com o auxílio de gaze, algodão ou espátula.	Uso externo. Proteger da luz. Inflamações de segurança: podem ocorrer reações de hipersensibilidade e dermatite de contato.	CARACTERES: Líquido de cor castanha de cheiro aromático, suave e sabor acre; adicionando água, dá mistura leitosa e fortemente ácida. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO	Líquido
	bicarbonato de sódio	mínimo 99% de bicarbonato de sódio	sal de vick	pó	Antiácido. REFERENCIA FD 149-151 F.B. 3 ED. F.B. IV Edição - Parte II, pág. 133. Martindale, 32a Edição - 1999 pág. 1153. Martindale 34a Ed. 2005 -pág. 1234.	Dissolver 2,5 g (1 colher de café) em um copo de água filtrada e tomar 30 minutos antes das refeições, para neutralizar o excesso de secreção gástrica no estômago.	Não usar juntamente com dieta láctea (a base de leite) devido a possibilidade de ocorrência de síndrome alcalina-láctea. Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido a estimulação da gastrina. No uso prolongado exige acompanhamento médico.	CARACTERES: Pó cristalino branco, opacos, inodoro, sabor salgado. SOLUBILIDADE: 1 g dissolve-se em 10ml de água, insolúvel em álcool. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: METAIS PESADOS: Máximo 10 ppm. PERDA POR DESSECAÇÃO: Máximo 0,25%. SUBSTÂNCIAS INSOLUVEIS NA ÁGUA: Apresentar perfeitamente limpida. AMÔNIO - Máximo 20 ppm. CÁLCIO - Máximo 100 ppm FERRO: Máximo 20 ppm. CLORETO: Máximo 150 ppm. CARBONATO - PH: não superior a 8,6. SULFATO: Máximo 150ppm. DOSEAMENTO -% NAHCO3 Deve conter no mínimo 99 e no máximo 101°º.	Sólido
	carbonato de cálcio	mínimo 98% de carbonato de cálcio	carbonato de cálcio	pó	antiácido. REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 3ª Edição. 1976 -pág. 185.186.187 . Martindale, 32a Edição -1999 pág.1132.	1 a 2 g ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina.	CARACTERES: Pó fino, branco, inodoro e insípido. SOLUBILIDADE: Praticamente insolúvel em água e álcool, levemente solúvel em água. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: METAIS PESADOS: Máximo 20 ppm. PERDA POR DESSECAÇÃO: Máximo 2%. SUBSTÂNCIAS INSOLUVEIS EM ÁCIDO CLORÍDRICO: Máximo 0,2%. AMÔNIO: Não desprender vapores de amônia. FERRO: Máximo 200 ppm. CLORETO: Máximo 150 ppm. BÁRIO, ESTRÔNCIO: Não deve haver, nem precipitar. SULFATO: Máximo 100 ppm. FOSFATO DE CÁLCIO, SAIS DE ALUMÍNIO. Não deve haver nitração, nem	Sólido

								precipitação. MAGNÉSIO: Não deve formar precipitado. DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 98% e no máximo 100,5% de carbonato de cálcio	
	carbonato de cálcio cápsula	500 mg de carbonato de cálcio	carbonato de cálcio	cápsula	antiácido REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 3ª Edição, 1976 -pág. 185,186,187 . Martindale, 32a Edição -1999 pág.1182. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.	2 a 4 cápsulas ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido a estimulação da gastrina.	PESO MÉDIO DA CÁPSULA (Conforme especificação interna da empresa). PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 98% e no máximo 100,5% de carbonato de cálcio (500mg) equivale 200mg de cálcio	Sólido
	carbonato de cálcio comprimido.	500 mg de carbonato de cálcio	carbonato de cálcio	comprimido	antiácido. REFERENCIA Farmacopéia Brasileira IV 2000 - pág. 88-1. USP 24 - 2000, pág. 278 e 279.	2 a 4 comprimidos ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido a estimulação da gastrina.	CARACTERES. (Conforme especificação interna da empresa). SOLUBILIDADE: Praticamente insolúvel em água e álcool, levemente solúvel em água. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 98% e no máximo 100,5% de carbonato de cálcio (500mg) equivale 200mg de cálcio PESO MÉDIO DO COMPRIMIDO (Especificação interna da empresa): DUREZA (Especificação interna da empresa) ; FRIABILIDADE (Especificação interna da empresa); DESINTEGRAÇÃO (Especificação interna da empresa).	Sólido
	colódio lactu salicilado	20,0% (g/ml) de ácido salicílico equivalente a 16,5% (p/p) 15,0 % ácido láctico	calmante	solução	Verrugas comuns, plantar e calosidades. REFERENCIA Farmacopéia Brasileira Ia Edição, pág. 256-257 . Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/03/2005. Martindale 34a Edição, 2005 pág. 1657.	Uso externo. Proteger as áreas ao redor da lesão com vaselina sólida. Aplicar uma vez ao dia, até eliminação da verruga ou calosidade, quatro camadas de colódio, esperando cada camada secar antes da reaplicação.	Não usar próximo aos olhos. Evitar o contato com as mucosas e a pele íntegra. O uso é contra-indicado em diabéticos e em pacientes com déficits circulatórios em membros.	CARACTERES: solução densa, viscosa, límpida, transparente, móvel, odor éstereo-alcoólico, cor incolor a amarelada. TESTE DE PELÍCULA: Película esbranquiçada, homogênea, elástica, flexível, aderente. DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 13,50% a 16,00% de ácido salicílico	Líquido
	colódio salicilado	12,0% (g/ml) ácido salicílico	calmante	solução	verrugas comuns, plantar e calosidades, queratoplásticos. REFERÊNCIA Farmacopéia Britânica 2003 (Salicylic Acid Collodion). Martindale 34a Edição, 2005 pág. 1157.	Uso externo. Proteger as áreas ao redor da lesão com vaselina sólida. Aplicar uma vez ao dia, até eliminação da verruga ou calosidade, quatro camadas de colódio, esperando cada camada secar antes da reaplicação.	Não usar próximo aos olhos. Evitar o contato com as mucosas e a pele íntegra. O uso é contra-indicado em diabéticos e em pacientes com déficits circulatórios em membros.	CARACTERES: solução densa, viscosa, límpida, transparente, móvel, odor éstereo-alcoólico, cor incolor a amarelada. TESTE DE PELÍCULA: Película esbranquiçada, homogênea, elástica, flexível , aderente. DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 11,00% a 13,50% de ácido salicílico	Líquido
	enxofre	10%	enxofre	creme	Escabiose e acne REFERENCIA Farmacopéia Portuguesa VII, 2004, Volume 2, pág. 18 . Martindale 32a Edição, 1999, página 1091.	Uso tópico.	A aplicação de enxofre em uso tópico pode causar irritação na pele. Não ingerir. Manter fora do alcance das crianças. Contato com olhos, boca, e outras membranas mucosas deve ser evitado. Contra indicações: hipersensibilidade ao enxofre. Reações adversas: irritação na pele, vermelhidão ou escamação da pele.	CARACTERES: Pó amarelo-citrino, muito fino, odor característico, sem sabor e levemente áspero ao tato. SOLUBILIDADE: Insolúvel em água e álcool, solúvel 350 partes de éter, 82 partes de clorofórmio. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: PONTO DE FUSÃO: Ponto de fusão em torno de 115°C. CLORETO: Máximo 14 ppm. SULFATO: Máximo 20 ppm. SULFETO: Não deve evanescer. ACIDEZ OU ALCALINIDADE: O filtrado deve ser neutro ao papel de tornassol. COMPOSTOS SOLÚVEIS: Máximo 0,1%. PERDA POR DESSECAÇÃO: Máximo 0,5%. RESÍDUO PELA INCINERAÇÃO: Máximo 0,3%. DOSEAMENTO - %: Deve conter no mínimo 99,5% de enxofre	Semi-Sólido
	Éter alcoolizado	35% de éter etílico (v/v) Álcool etílico 96° (v/v)	Licor de hoffman	solução	Utilizado para descongestionar a pele e como veículo em formulações para acne, alopecia e antimicóticos tópicos, bom como, para remoção de fitas adesivas.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, com auxílio de algodão	Pode ocorrer irritação local e fotossensibilidade.	CARACTERES: Líquido límpido, incolor, de odor etéreo, inteiramente volátil e neutro ao papel de tornassol. DENSIDADE: Em torno de 0,770 - 0,800 (25°c) ACIDEZ E ALCALINIDADE: Neutro ao papel de tornassol. RESÍDUO POR	Líquido

								EVAPORAÇÃO: deixe evaporar 50 ml de éter aloetizado; o resíduo, dessecado a 100°, não deve pesar mais de 0,006 g.	
					REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1ª Edição, 1926 -pág. 342/343 . Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005.				
	extrato fluído de rosas rubras	10% extrato de rosas rubras em etanol	etanol rosado	solução	Adstringente nas estomatites, principalmente infantil (sapinho).	Aplicar puro ou diluído em água, na boca ou garganta com cotonete, chapeta ou gargarejo.		CARACTERES: Líquido límpido, xaroposo, cor parda-avermelhada, cheiro de rosa e sabor aromático, fracamente adstringente. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: Entre 1,200 a 1,300 (25°C).	Líquido
					REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1ª edição -1929. pág.579.			DOSEAMENTO% Taninos - Deve estar entre 1,50 a 3,00%, ou outra metodologia que quantifique o ativo (10% extrato de rosas rubras) BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g.	
					The Complete German Comission E Monographs - pág 196/197; PDR FOR Herbs			FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps.	
					I Medicines pág 644			Aeruginosa,Esch. Coli,Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	
	glicerina	Mínimo 95% de glicerina	glicerina	solução	demulcente, emoliente, emoctante e hidratante.	A glicerina farmacêutica é um produto com excelente solvidade sobre a pele, exercendo o efeito demulcente, isto é,	Contra indicações: pode ocorrer hipersensibilidade. Precauções e advertências: não ingerir.	CARACTERES: Líquido xaroposo, incolor, límpido, inodoro ou leve odor, sabor doce. ALCALINIDADE E ACIDEZ: Suas soluções	Líquido
					REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 3ª Edição, 1976 -pág. 493/495	quando aplicado sobre locais irritados ou lesados, tendem a formar um		não mudam ao papel de tornassol. SOLUBILIDADE: Miselvel com água e com	
					. Farmacopéia Brasileira IV Edição - Parte II -pág. 95- 96	a película protetora contra estímulos		álcool, insolúvel em éter, clorofórmio. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: 1,25 a 1,26 (25°C).	
					. Martindale 32ª Edição, 1999, pág. 1585.	resultantes de contato com o ar ou irritantes ambientais. Espalhar o		CORRE: Não deve haver aparecimento de coloração	
						produto friccionando sobre toda a área de uso.		FERRO: Não deve produzir mais que uma fraca coloração rosa CLORETO: Não deve haver turvação. COMPOSTOS CLORADOSA turvação não deve ser mais intensa que a solução preparada. SULFATO: Não deve haver turvação. ACROLEÍNA, GLICOSE, C. AMONIACAIS: Não tornar amarelo, nem desprender vapores de amoníaco. OUTRAS SUBSTÂNCIAS REDUTORASA solução não deve ocorrence ÁCIDOS GRAXOS E ÉSTERES: A diferença da titulação não deve ser maior que 1,6ml. SA- CAROSE: Não deve conduzir precipitado vermelho-tijolo. RESÍDUO POR IGNIÇÃO: Máximo 0.05%. DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 95% e no máximo 101% de glicerina	

	Hidróxido de alumínio e magnésio suspensão	Hidróxido de magnésio 4% e de alumínio 6%.	Hidróxido de alumínio e magnésio (suspensão)	suspensão	Antiácido, coadjuvante no tratamento de úlceras gástricas e duodenais e esofagite de refluxo.	Uso interno. De 5 a 10 ml, quatro vezes ao dia, 15 minutos antes da s refeições e antes de deitar, ou a critério médico.	Agitar antes de usar.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa). PROVA DE IDENTIFICAÇÃO VISCOSIDADE (Conforme especificação interna da empresa). PH (Conforme especificação interna da empresa). DOSEAMENTO: Hidróxido de magnésio 4% e de alumínio 6%. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Os . Aeruginosa; Esch. Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido
					REFERENCIA Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1 ª Edição Espanhol 2003-pág. 1355.				
	Hidróxido de alumínio suspensão	Hidróxido de alumínio 6%.	Hidróxido de alumínio (suspensão)	suspensão	Antiácido, coadjuvante no tratamento de úlceras gástricas e duodenais e, esofagite de refluxo.	Uso interno. De 5 a 10 ml, quatro veres ao dia, 15 minutos antes das refeições e antes de deitar, ou a critério médico.	Agitar antes de usar. Obstipante.	CARACTERES: (Conforme especificação interna da empresa). PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: VISCOSIDADE: (Conforme especificação interna da empresa). PH (Conforme especificação interna da empresa). DOSEAMENTO hidróxido de alumínio 6% a. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo	Líquido
					REFERENCIA Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005. RDC 277 d e 22/10/2002. Martindale, 32ª Edição -1999 pág. 1554.				

								100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. Aeruginosa; Esch. Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	
	Hidróxido de magnésio	8% (p/v) de hidróxido de magnésio	Leite de magnésia magma de magnésio : magnésia hidratada; óxid o de magnésio hidratado.	suspensão	Antiácido, laxante suave. REFERENCIA USP 23 -1995 pág. 915 . Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005	Uso interno. Antiácido: 5 a 15 ml (1 colher de chá a 1 colher de sopa), duas a três vezes ao dia. Laxante: 30 ml a 60 ml (2 a 4 colheres de sopa). Crianças: de um quarto a metade da dose para adultos, de acordo com a idade.	Agitar antes de usar. Precauções: não ingerir na gravidez ou se estiver amamentando sem orientação médica. No caso de superdosagem, procure orientação médica. Precauções como laxativo: não usar em presença de dor abdominal, náuseas, vômitos, alteração nos hábitos intestinais por mais de 2 semanas, sangramento retal e doença renal. Precauções como antiácido: pode haver efeito laxativo.	CARACTERES: Líquido branco, com odor característico, isento de grumos, sabor característicos, de reação alcalina ao papel de tornassol e ao soluto de fenolftaleína. DOSEAMENTO: Leite de Magnésia é uma suspensão de Hidróxido de Magnésio a 8% (p/v), que deve conter não menos que 90% e não mais que 115% do valor declarado (7,2 a 9,2 de Mg (OH)2.) BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. Aeruginosa;Esch. Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido
	hipoclorito de sódio	hipoclorito de sódio - volume correspondente a 0,5 g de cloro ativo.	Líquido de dakin Líquido antisséptico d e dakin; solução dáqui) a de hipoclorito de sódio.	solução	antisséptico local, para curativo de feridas e úlceras. Utilizado em odontologia na irrigação de canais desvitalizados. REFERÊNCIA Farmacopéia Brasileira 1ª Edição - 1º Suplemento -pág. 38-39.	Uso externo.aplicar nas áreas afetadas, puro ou diluído em água	Não ingerir, não ouitar, produto fortemente oxidante. Evitar contato com os olhos e mucosas.	CARACTERES: Líquido límpido, incolor, podendo leve odor de cloro, de reação neutra em presença de fenolftaleína em pó. PH: - Deve estar entre 9,0 a 12,0. DOSEAMENTO - Deve conter 0,400 a 0,529% de Cloro ativo.	Líquido
	hipossulfito de sódio	40% de hipossulfito de sódio	solução de hipossulfito d e sódio (tiossulfato de sódio)	solução	Tratamento da pitiríase versicolor. REFERÊNCIA Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005. Farmacopéia Brasileira 1ª Edição, 1926 -pág. 869-890. Martindale, 32ª Edição -1999 pág. 996.	Uso externo. Aplicar na área afetada: pediátrico e adulto.	Não ingerir.	CARACTERES: A solução de Hipossulfito de Sódio deve ser um líquido límpido, incolor , sem odor característico. PH: Não menos que 9,0. DOSEAMENTO: 38 a 42%.	Líquido
	Iodeto de potássio	2% iodeto de potássio	Xarope de iodeto de potássio	xarope	mucolítico e expectorante. REFERÊNCIA Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005. Farmacopéia Brasileira 1ª Edição, págs. 525-526.	Uso interno. 15 ml (1 colher de sopa), duas vezes ao dia, ou a critério médico	Restrição: uso em gestantes, crianças, portadores de distúrbios da tireóide. Não administrar em portadores de diabetes mellitus. Se houver descoloração do produto, este deverá ser descartado.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa). PROVA DE IDENTIFICAÇÃO VISCOSIDADE (Conforme especificação interna da empresa). PH (Conforme especificação interna da empresa). DOSEAMENTO 2% iodeto de potássio BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. Aeruginosa;Esch. Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido
	Iodo	0,1% Iodo + Álcool 50% (v/v) etílico	Álcool iodado	solução	antisséptico REFERÊNCIA Farmacopeia Brasileira 1a Edição. Remington Pratice of Th e Science and Pharmacy 19ª Edição - 1995 - pág. 1367.	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas, principalmente para irrigações de feridas.	Contra indicações: contra indicado para pessoas com histórias de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: ao aplicar o produto na pele não cobrir o local com tecido oclusivo. Reações adversas: a hipersensibilidade, geralmente, manifesta-se por erupções papulares e vesiculares eritematosas na área aplicada. Se ingerido acidentalmente poderá afetar o mucosa gastrointestinal.	CARACTERES: Líquido límpido, castanho-avermelhado, odor característico de iodo. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO IODO: Mínimo 0,095 e máximo 0,150 g de iodo DENSIDADE: Deve estar entre 0,955 a 0,980.	Líquida
	Iodo	2% de Iodo	Tintura de iodo fraca	solução	antisséptico	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas.	Contra indicações: contra indicado para Pessoas com histórias de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: ao aplicar a tintura de iodo na pele não cobrir o local com tecido oclusivo. O produto não deve ser usado em cavos	CARACTERES: Líquido límpido, castanho-avermelhado, odor característico de iodo. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO DOSEAMENTO IODO: Mínimo 1,800 e máximo 2,250 g de iodo DOSEAMENTO DE IODETO: Deve conter	Líquido

				REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 2a Edição, pág. 712. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.		de, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado.	no mínimo 1,300 a 1,700 g de iodeto. DENSIDADE: Deve estar entre 0,955 a 0,980.	
	iodo	5.0% iodo	Tintura de iodo forte	solução	antisséptico REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas.	Contra indicações: Contra indicado para pessoas com histórias de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: ao aplicar a tintura de iodo na pele não cubrir o local com tecido oclusivo. O produto não deve ser usado em casos de, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado.	CARACTERES: Líquido límpido, castanho-avermelhado, odor característico de iodo. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO (IODO: Mínimo 6,3a máximo 6,7g de iodo DENSIDADE: Deve estar entre 0,955 a 0,980.	Líquido
	iodopoli-vidona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	iodopolividona	solução aquosa	antisséptico para uso tópico. REFERENCIA USP XXIII pág. 1268-1269 - Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005 Martindale 32 ed pág. 1123-4	Uso externo. Aplicar topicamente, nas áreas afetadas ou a critério médico. Ação: é um produto a base de polivinil pirrolidona iodo em solução aquosa , um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas d e bactérias não esporuladas, fungos e vírus, sem irritar nem sensibilizar a pele, sendo facilmente removível em água.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado Em caso de ingestão acidental tomar bastante leite ou clara de ovos batidas em água.	CARACTERES: Líquido límpido, castanho-avermelhado, odor característico de iodo, sem presença de partículas em suspensão. PH: Entre 2,5 a 6,5 DOSEAMENTO: Mínimo 0,800% a 1,200% de iodo: disponível. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:	Líquido
	iodopoli-vidona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	iodopolividona	solução hidro-alcoólica	Demarcação do campo operatório e preparação pré-operatória (anti-sepsia da pele). REFERENCIA USP XXIII pág. 1269. Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005 Martindale 32 ed pág. 1123-4	Uso externo. É indicado na demarcação do campo operatório e na preparação pré- operatória da pele do paciente e da equipe cirúrgica. Aconselha-se espalhar na pele e massagear por 2 minutos. Deixar evaporar o álcool normalmente. Se necessário, repetir a operação. Ação: é um produto a base de polivinil pirrolidona iodo em solução alcoólica, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus. O emprego do produto para prevenção e tratamento de infecções cutâneas não apresenta o inconveniente de irritação da pele e por ser hidrossolúvel não mancha acentuadamente a pele, sendo facilmente removível em água.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Se ingerido, beber grande quantidade de leite ou clara de ovos batidas em água. Em contato com os olhos, lavá-los com água corrente. Em qualquer um dos casos procure orientação médica.	CARACTERES: Líquido límpido, castanho-avermelhado, odor característico de iodo, sem presença de partículas em suspensão. PH: Entre 2,5 a 6,5. DOSEAMENTO: Mínimo 0,800% a 1,200% de iodo disponível. PROVA DE IDENTIFICAÇÃ	Líquido
	iodopoli-vidona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	iodopoli-vidona	solução com tensoativos	Anti-sepsia da pele, mãos e antebraços. REFERENCIA USP XXIII pág. 1269. Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005	Uso externo. É indicado na degermação das mãos e braços da equipe cirúrgica e na preparação pré-operatória da pele de pacientes. Aconselha-se espalhar na pele e massagear por 2 minutos. Enxaguar com água corrente e repetir a aplicação se necessário, secando a pele com gaze ou toalha esterilizada. Ação: é um produto a base de polivinil pirrolidona iodo em solução degermante, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus. O emprego do produto para prevenção e tratamento de infecções cutâneas não apresenta o inconveniente de irritações da pele e por ser hidrossolúvel não mancha acentuadamente a pele, sendo facilmente removível em água.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Se ingerido, beber grande quantidade de leite ou clara de ovos batidas em água. Em contato com os olhos, lavá-los com água corrente. Em qualquer um dos casos procure orientação médica.	CARACTERES: Líquido límpido, castanho-avermelhado, odor característico de iodo, sem presença de partículas em suspensão. PH: Entre 2,5 a 6,5. DOSEAMENTO: Mínimo 0,800% a 1,200% de iodo disponível PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:	Líquido
	manteiga de cacau	Mínimo de 70% de manteiga de cacau.	manteiga de cacau	bastão	Emoliente para rachaduras dos lábios.	Aplicar sobre os lábios várias vezes ao dia	Não há.	CARACTERES: Massa sólida, branco-amarelada, inodora ao tato, de odor e sabor que lembram os de cacau torrado, sem a presença de corantes. SOLUBILIDADE: Facilmente solúvel em álcool Reagente, solúvel em álcool absoluto Reagente fervente, e bem solúvel em éter	Semi-Sólido

								Reagente e clorofórmio PONTO DE FUSÃO (Conforme especificação interna da empresa). ÍNDICE DE ACIDEZ (Conforme especificação interna da empresa) ÍNDICE DE SAPONIFICAÇÃO (Conforme especificação interna da empresa). BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. Aeruginosa;Esch. Coli;Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	
					REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1ª Edição. 573-574. Martindale 32ª Edição. 1999, pág.1385.				
	nitrato de prata	mínimo 99,8% nitrato de prata.	nitrato de prata lápis	bastão	cauterizar e cauterizar. cáustico para verrugas ou outros pequenos crescimentos da pele. REFERENCIA F.B. 1ª Edição - pág. 607. Martindale 1ª Edição Espanhol 2003-pág. 1833.	Uso externo. Aplicar uma vez ao dia.	Não usar nos olhos. Evitar atingir pele sadia. Uso não aconselhável em pacientes diabéticos ou com problemas circulatórios.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa). PROVA DE IDENTIFICAÇÃO DOSEAMENTO: Mínimo 99,8% de Nitrato de Prata.	Sem-Sólido
	óleo de amêndoas	100% óleo de amêndoas.	óleo de amêndoas puro	óleo	emoliente REFERENCIA Farmacopeia Brasileira 1ª Edição, 1926 - pág. 616. Martindale 1a Edição Espanhola, 2003 pág. 1749.	Aplicar o óleo sobre a pele seca ou molhada ou após o banho	Contra indicações: pessoas alérgicas ao produto. Precauções e advertências: não é o caso.	CARACTERES: Líquido límpido, incolor ou levemente amarelado, quase inodoro. SOLUBILIDADE: Praticamente insolvel em etanol 96, miscível em éter, clorofórmio e vaselina. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: Cerca de 0,910 a 0,920 (25°C.) PROVAS DE IMPUREZA: verificar ausência de ÓLEO SEMENTE PÊSSEGO, ABRICÓ, GERGELIM: Não deve tomar coloração avermelhada ou parda. ÓLEO DE GERGELIM: Não deve apresentar coloração vermelha. ÓLEO DE ALGODOEIRO: Não deve produzir coloração vermelho-vinhosa ÓLEO DE AMENDOM: Não deve turvar, nem precipitar. VÁRIOS ÓLEOS ESTRANHOS: Deve comportar-se límpido. ÓLEOS ESTRANHOS; PARAFINA LÍQUIDA: Não deve depositar nenhum ácido graxo, nem se turva pela adição de 1ml de álcool. ÓLEOS SECATIVOS: Deve conservar uma massa branca sólida. ÍNDICE DE SAPONIFICAÇÃO ÍNDICE DE INSAPONIFICAÇÃO ÍNDICE DE ACIDEZ.	Líquido
	óleo de ricino	100% de óleo de ricino	óleo de mamona	óleo	Laxante; emoliente na pele. REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 2ª Edição, 1959 - pág. 613/614. Martindale 1a Edição (espanhol) - pág. 1839.	Doses de 15 ml (1 colher de sopa) promove a evacuação aquosa entre 1 a 3 horas, ação rápida.	Precauções e advertências: em grandes doses pode causar náuseas, vômitos, cólica e severo efeito purgativo. Contra indicações: contra-indicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino.	CARACTERES: Óleo viscoso, quase incolor ou amarelo pálido, odor e sabor característico. SOLUBILIDADE: Solúvel a 20°, em 2 volumes de álcool, ácido acético, éter, clorofórmio e éter de petróleo. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: Cerca de 0,945 a 0,965 (25°C). ÍNDICE DE ACIDEZ: Máximo 4,0%. ÍNDICE DE IODO: Entre 83 a 88. ÍNDICE DE SAPONIFICAÇÃO: Este 177 a 187. VISCOSIDADE: (Conforme especificação interna da empresa) BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa;Esch. coli;Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido

	óleo mineral	100% óleo mineral	petrolato líquido	óleo	laxante e terapia em uso tópico para pele ressecada e áspera.	No tratamento da prisão de ventre, 15 ml (1 colher de sopa) à noite e outra dosagem no dia seguinte ao despertar. Caso não obtenha êxito, aumente a dosagem para 30 ml (2 colheres de sopa) à noite e 15 ml pela manhã. Crianças maiores de 6 anos: (1-2ml) por kg de peso à noite ou pela manhã) Administração a crianças menores de 6 anos, consulte o seu médico.	Contra-indicações: deve-se evitar o uso na presença de náuseas, vômitos, dor abdominal, gravidez, dificuldade de deglutição, refluxo gastroesofágico e em pacientes acamados. Esse medicamento é contra indicado para crianças menores de 6 anos. Precauções e advertências: laxantes não devem ser utilizados por mais de 1 semana a menos que indicado por um médico. Não administrar junto com alimentos ou quando houver presença de hemorragia retal. Se notar alteração repentina dos hábitos intestinais durante duas semanas, consulte um médico antes de fazer uso de laxantes. Desaconselhável após cirurgia anorretal, pois poderá causar prurido anal. A exposição ao sol após aplicação do produto na pele pode provocar queimaduras.	CARACTERES: Líquido oleaginoso, transparente, límpido, incolor, não fluorescente, inodoro quando frio. SOLUBILIDADE: Insolúvel em água e em álcool, solúvel nos óleos voláteis. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: Entre 0,845 a 0,905 (25° C). VISCOSIDADE, NEUTRALIDADE: Permanece neutro no papel de tornassol. LIMITES DE COMPOSTOS POLINUCLEARES: Máximo 1/3 da absorbância do padrão. Ab Padrão-PARAFINA SOLIDA. Óleo é suficientemente límpido sobre fundo branco. COMPOSTOS SULFUROSOS: Mistura não deve escurecer, após aquecido a 70o C.	Líquido

							O produto não contém protetor solar. E não protege contra os raios solares. Há risco de sensibilidade por aspiração. Uso durante a gravidez e lactação o uso crônico durante a gravidez pode causar hipoprotrombinemia e doenças hemorrágicas do recém nascido. Não deve ser utilizado durante a gravidez e amamentação exceto sob a orientação médica. Interações	durante 10 min, e refrigerado. PRESENCA DE ACIDO SULFURICO: filtrado não deve modificar-se pelo soluto pelo nitrato de prata. PRESENCA DE ACIDO CLORIDRICOO filtrado não deve modificar-se pela adição de solução de nitrato de prata. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.	
					REFERÊNCIA Farmacopéia Brasileira 3ª Edição - 1977 - pág. 640-642. Martindale 1a Edição Espanhol 2003- pág. 1602 (6403-1).		medicamentosas: o uso prolongado pode reduzir a absorção das vitaminas lipossolúveis (a, d, e, k), cálcio, fosfatos e alguns medicamentos administrados por via oral, como anticoagulantes, cumarínicos, ou indandiônicos, anticoncepcionais e glicosídeos cardíacos. Reações adversas: efeitos metabólicos, redução do nível sérico de beta-caroteno, efeito gastrintestinais, deposição oral excessiva pode resultar em ingestão e prurido anal. Efeitos respiratórios: o óleo mineral deprime o reflexo da tosse facilitando a aspiração podendo ocorrer pneumonia lipídica, sintoma em indivíduos normais. Os pacientes menores de 8 anos, idosos debilitados e com disfagia estão mais sujeitos a aspiração de gotículas de óleo que pode levar a pneumonia lipídica.	AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa;Esch. coli;Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	
	óxido de zinco	10% óxido de zinco	pomada	pomada	secativo e anti-exsudativo. REFERÊNCIA Farmacopéia Brasileira 1ª Edição, 1926 - pág. 752. Martindale. 31ª Edição, pág. 1099.	Uso externo. Aplicar no local duas ou mais vezes ao dia.		CARACTERES: Pomada branca, praticamente inodora. DOSEAMENTO DE ÓXIDO DE ZINCO: Entre 9 a 11%.	Semi-Sólido
	óxido de zinco	25% óxido de zinco	pasta d'água	pasta	antisséptico, secativo, cicatrizante. REFERÊNCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 2211.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto em zonas pilosas.	Agitar antes de usar.	CARACTERES: Pasta branca acinzentada, praticamente inodora, após tempo em repouso separa-se água. DOSEAMENTO DE ÓXIDO DE ZINCO: 25% óxido de zinco BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps aeruginosa;Esch. coli;Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi-Sólido
	óxido de zinco + calamina	25% óxido de zinco e 10% de calamina. Calamina (EUA) = óxido de zinco com pequena quantidade de óxido de ferro RP 2001 - carbonato básico de zinco + óxido de ferro	pasta d'água com calamina	pasta	antisséptico, e secativo Adstringente e antiprurginoso leve REFERÊNCIA Formulário Nacional 1a Edição DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 2211.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto nas zonas pilosas	Agitar antes de usar	CARACTERES. Pasta branca acinzentada, praticamente inodora, após tempo em repouso separa-se água. DOSEAMENTO DE ÓXIDO DE ZINCO: 25% óxido de zinco BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa;Esch. coli;Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi-Sólido
	óxido de zinco + enxofre	25% óxido de zinco e 10% de enxofre.	pasta d'água com enxofre	pasta	escabiose, principalmente, quando houver infecção secundária. REFERÊNCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 2211.		Agitar antes de usar.	CARACTERES: Pasta branca acinzentada, praticamente inodora, após tempo em repouso separa-se água. DOSEAMENTO DE ÓXIDO DE ZINCO: 25% dxido de zinco BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa;Esch. coli;Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi-Sólido
	óxido de zinco + mentol	25% óxido de zinco e 0,5% mentol	pasta d'água mentolada	pasta	antisséptico, secativo e cicatrizante. Ação refrescante. REFERÊNCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto em zonas pilosas.	Agitar antes de usar.	CARACTERES: Pasta branca acinzentada, com odor de mentol, após tempo em repouso separa-se água. DOSEAMENTO DE ÓXIDO DE ZINCO: 25% óxido de zinco BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps aeruginosa;Esch. coli;Staphilo aureus:	Semi-Sólido

					Martindale 1a Edição Espanhol 2003- pág. 2211			Salmonella sp.	
	óxido de zinco	25% óxido de zinco.	pasta de zinco	pasta	dermatoses pruriginosas, antissépticos, secativo e cicatrizante no tratamento de fissuras e úlceras. REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 2211.	Aplicar nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia, durante 5 minutos. Repetir o tratamento após uma semana.	Agitar antes de usar.	CARACTERES: Pasta branca aromatizada, praticamente inodora, após longo em repouso separa-se água. DOSEAMENTO 25% óxido de zinco. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa/Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi-Sólido
	parafina sólida	100% parafina sólida	parafina sólida	barra	uso em fisioterapia em forma de banho de cera para aliviar a dor de articulações inflamadas. REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 2ª Edição - 1959 - pág. 630/631. Martindale 1a Edição (espanhol) 1603. Martindale 32a Ed.pág. 1382 (4601-ac). USP 29. pág. 1707.	Uso externo. Uso em fisioterapia em forma de banho de cera parafínica para aliviar a dor de articulações inflamadas	Contra indicações e precauções: não há relatos de efeitos adversos ou contra indicações.	CARACTERES: Massa sólida, incolor ou branca, mais ou menos translúcida, microcristalina, inodora, untuosa ao tato. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: ACIDEZ: ou alcalinidade - aquece 2,0 g com igual volume de álcool R: o álcool separado deve ser neutro ao papel de tornassol. Substâncias facilmente carbonizáveis - Num tubo seco munido de rolha carbonizada, coloque 5 ml, fundidos à temperatura pouco acima do de fusão (68 a 72°C) e aquece durante 10 minutos em banho-maria a 70°; durante este tempo, agite o tubo de maneira a fazer a mistura ir de uma ponta a outra: o ácido sulfúrico não deve apresentar-se mais escuro do que a mistura padrão preparada a partir de 3 ml de cloreto férrico (5C') , 1,5 ml de cloreto cobaltoso SR, 0,8m de sulfato cúprico (5C) e 5 ml de parafina líquida. ABSORBÂNCIA: Uma solução a 0,05% (p/v) em 2,2,4-trimetilpentano, a 390 nm, não maior que 0,5. ÁCIDO SULFÚRICO - agite durante 1 minuto 5 g de parafina fundida com 25 ml de água destilada a 80° e filtre: o filtrado não deve modificar-se pelo nitrato de bário. ÁCIDO CLORÍDRICO - soluto anterior também não se modifica pelo nitrato de prata. SUBSTÂNCIAS ORGÂNICAS ESTRANHAS - aquece a banho-maria durante 5 minutos, em uma cápsula de porcelana, 10 g de parafina com 10 gotas de solução de permanganato de potássio a 1:1000, sob agitação constante : a cor rosa-arroxeada do permanganato não deve desaparecer.	Semi-sólido
	pedra ume	mínimo 99,5% de pedra hume	alúmen de potássio	pó	adstringente e hemostático tópico. REFERENCIA Farm. Bás. 2ª ed.pág. 97. USP 23ª Edição 1995 - pág. 53. Martindale, 32a Edição - 1999 pág. 1547.	Aplicar sobre os ferimentos ou fissuras. Uso Interno e popocort contra na pele. Utilizar na forma sólida ou em solução a 1% de pedra hume em 100ml de água filtrada ou fervida.	Soluções acima da concentração indicada podem causar efeito irritante, ou ser corrosivo. A ingestão acidental pode causar hemorragia gastrintestinal. Neste caso procurar imediatamente auxílio médico.	CARACTERES: Pó cristalino ou cristais, branco, inodoro. SOLUÇÃO AQUOSA Ácida ao papel de tornassol. SOLUBILIDADE: 1g dissolve-se 7,5ml de água, 0,3ml de água fervente e 2,5ml de glicerina, insolúvel em álcool. PONTO DE FUSÃO: Cerca de 92° funde em sua água de cristalização. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: AMÔNIO: Os vapores que se desprenderem não devem avermelhar o papel de tornassol. CÁLCIO: Não deve haver turvação, nem precipitação FERRO: No máximo 20 ppm. CLORETO: No máximo 10 ppm. SUBSTÂNCIAS INSOLÚVEIS NA ÁGUA: Máximo 0,005g. DOSEAMENTO: No mínimo 99,5% de KAl(SO4)2.	Sólido
	permanganato de potássio	100 mg de permanganato de potássio	permanganato de potássio	comprimidos.	dermatites e exsudativas. como adstringente bacteriocida REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 3ª Edição - 1976 - página 662/663. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 32a Edição. 1999, pág. 1123.	Diluir o comprimido no momento do uso, em um a quatro litros de água e usar da forma de compressas ou no banho, ou a cistéria mática.	O permanganato de potássio é um potente oxidante que se decompõe em contato com a matéria orgânica, pela liberação do oxigênio. Exerce função antisséptica. "Não deve ser ingerido" - o uso de pós-concentrados e soluções concentradas pode ser cáustico e em algumas vezes o uso de soluções ficam extremamente irritantes ao tecido cutâneo, além de tingir a pele de marrom. No caso de ingestão acidental procurar auxílio médico. O produto é destinado somente para uso externo (uso tópico). O uso excessivo na mucosa vaginal pode alterar o ph: vaginal (4,5 a 5), acelerando a descamação do epitélio e eliminando os bacilos de döderlein. As duchas vaginais devem ser	CARACTERES: Pó ou Comprimido de coloração preto-arroxeado, brilho metálico, aspado. SOLUBILIDADE: 1 g dissolve-se em 14 ml de água fria, em 3,5 ml de água fervente. DOSEAMENTO PERMANGANATO DE POTÁSSIO: 100 mg (97% a 100,5%.).	Sólido

							O produto não contém protetor solar. E não protege contra os raios solares. Há risco de inflamabilidade por aspiração. Uso durante a gravidez e lactação: o uso crônico durante a gravidez pode causa hipoprotrombinemia e doenças hemorrágicas do recém nascido. Não deve ser utilizado durante a gravidez e amamentação exceto sob a orientação médica. Interações medicamentosas: o uso prolongado pode reduzir a absorção das vitaminas lipossolúveis (a, d, e, k), cálcio, fosfatos e alguns medicamentos Administrador por via oral, como anticoagulantes, corticóides, os tiazídicos, anticoncepcionais e glicosídeos cardíacos. Reações adversas: efeitos metabólicos, redução do nível sérico de beta-caroteno, efeito gastrointestinais, doenças oral excessiva pode resultar em inapetência e prurido anal. Efeitos respiratórios: o óleo mineral deprime o reflexo da tosse facilitando a aspiração podendo ocorrer pneumonia lipóidica, mesmo em indivíduos normais. Os pacientes menores de 6 anos, idosos debilitados e com disfagia estão mais sujeitos a aspiração de gotículas de óleo que pode levar a pneumonia fatídica.	durante 10 min, e refrigerante. PRESENCA DE ACIDO SULFURICO. filtrado não deve modificar-se pelo salitre pelo nitrato de prata. PRESENCA DE ACIDO CLORIDRICOO filtrado não deve modificar-se pela adição de solução de nitrato de prata. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa;Esch. coli;Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	
					REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 3ª Edição - 1977 - pág. 640-642. Martindale 1a Edição Espanhol 2003- pág. 1602 (6403-1).				
	óxido de zinco	10% óxido de zinco	pomada	pomada	tocativo e anti-eczematoso. REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1ª Edição, 1926 - pág. 752. Martindale, 31ª Edição, pág. 1099.	Uso externo. Aplicar no local duas ou mais vezes ao dia.		CARACTERES: Pomada branca, praticamente inodora. DOSEAMENTO DE ÓXIDO DE ZINCO: Entre 9 a 11%.	Semi-Sólido
	óxido de zinco	25% óxido de zinco	pasta d'água	pasta	antisséptico, cicativo, cicatrizante. REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 2a Edição Espanhol 2003-pág. 2211.	Uso externo Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto em zonas pilosas.	Agitar antes de usar.	CARACTERES: Pasta branca acinzentada, praticamente inodora, após tempo em repouso separa-se água. DOSEAMENTO DE ÓXIDO DE ZINCO: 25% óxido de zinco BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa;Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp	Semi-Sólido
	óxido de zinco + calamina	25% óxido de zinco e 10% de calamina. Calamina (FUA) = óxido de zinco cem pequena quantidade de óxido de ferro BP 2001 - carbonato básico de zinco + óxido de ferro	pasta d'água com calamina	pasta	antisséptico, e secativo Adstringente e antiprurigenoso leve REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 2211.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto nas zonas pilosas.	Agitar antes de usar.	CARACTERES: Pasta branca acinzentada, praticamente inodora, após tempo em repouso separa-se água. DOSEAMENTO DE ÓXIDO DE ZINCO: 25% óxido de zinco BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa;Esch. coli;Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi-Sólido
	óxido de zinco + cresofre	25% óxido de zinco e 10% de cresofre.	pasta d'água com cresofre	pasta	escabicida, principalmente, quando houver infecção secundária REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 2211.		Agitar antes de usar.	CARACTERES. Pasta branca acinzentada, praticamente inodora, após tempo em repouso separa-se água. DOSEAMENTO DE ÓXIDO DE ZINCO: 25% óxido de zinco BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa;Esch. coli;Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi-Sólido
	óxido de zinco + mentol	25% óxido de zinco e 0,5% mentol.	pasta d'água mentolada	pasta	antisséptico, secativo e cicatrizante. Ação refrescante. REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto em zonas pilosas.	Agitar antes de usar.	CARACTERES: Pasta branca acinzentada, com odor de mentol, após tempo em repouso separa-se água. DOSEAMENTO DE ÓXIDO DE ZINCO: 25% óxido de zinco BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa;Esch. coli;Staphilo aureus;	Semi-Sólido

					Martindale 1a Edição Espanhol 2003- pág. 2211			Solenopsis sp.	
	óxido de zinco	25% óxido de zinco	pasta de zinco	pasta	dermatoses purulentas, antiséptico, secativo e cicatrizante no tratamento de feridas e úlceras REFERÊNCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 2211.	Aplicar nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia, durante 5 minutos. Repetir o tratamento após uma semana.	Agitar antes de usar.	CARACTERES: Pasta branca acinzentada, praticamente inodora, após tempo em repouso separa-se água. DOSEAMENTO: 25% óxido de zinco. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps aeruginosa;Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi-Sólido
	parafina sólida	100% parafina sólida	parafina sólida	barra	uso em fisioterapia em forma de banho de cera para aliviar a dor de articulações inflamadas. REFERÊNCIA Farmacopéia Brasileira 2ª Edição - 1959 - pág. 630/631. Martindale 1a Edição (espanhol) 1603. Martindale 32a Ed.pág. 1382 (4601-w). USP 29. pág. 3702.	Uso externo. Uso em fisioterapia em forma de banho de cera parafínica para aliviar a dor de articulações inflamadas.	Contra indicações e precauções: não há relatos de efeitos adversos ou contra indicações.	CARACTERES: Massa sólida, incolor ou branca, mais ou menos translúcida, macroscristalina, inodora, insípida, untuosa ao tato. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: ACIDEZ: ou alcalinidade - aqueça 2,0 g com igual volume de álcool R; o álcool separado deve ser neutro ao papel de tornassol. Substâncias facilmente carbonizáveis - Num tubo cuja metade de rolha esmerilhada, coloque 5 ml. fundidos à temperatura pouco acima da de fusão (68 a 72°C), e aqueça durante 10 minutos em banho-maria a 70°; durante este tempo, agite o tubo de maneira a fazer a mistura ir de uma ponta a outra o ácido sulfúrico não deve apresentar-se mais escuro do que a mistura padrão preparada a partir de 3 ml de cloreto férrico (SC) , 1,5 ml de cloreto cobaltoso SR, 0,5ml de sulfato cúprico (SC) e 5 ml de parafina líquida. ABSORBÂNCIA: Uma solução a 0,05% (p/v) em 2,2,4-trimetilpentano, a 290 nm, não maior que 0,5. ÁCIDO SULFÚRICO - agite durante 1 minuto 5 g de parafina fundida com 25 ml de água destilada a 80° e filtre: o filtrado não deve modificar-se pela adição de nitrato de bário. ÁCIDO CLORÍDRICO - solução anterior também não se modifica pela adição de nitrato de prata. SUBSTÂNCIAS ORGÂNICAS ESTRANHAS - aqueça a banho-maria durante 5 minutos, em uma cápsula de porcelana, 10 g de parafina com 10 gotas de solução de permanganato de potássio a 1:1000, sob agitação constante : a cor rosa-arroxeada do permanganato não deve desaparecer.	Semi-sólido
	pedra hume	mínimo 99,5% de pedra hume	sulfato de potássio	pó	adstringente e hemostático tópico. REFERÊNCIA Farm. Bela. 2ª ed.pág. 97. USP 23ª Edição 1995 - pág. 53. Martindale, 32a Edição - 1999 pág. 1547.	Aplicar sobre os ferimentos ou fissuras. Uso limitado a pequenas áreas da pele. Utilizar na forma sólida ou em solução a 1% de pedra hume em 100ml de água filtrada ou fervida.	Soluções acima da concentração indicada podem causar efeito irritante, ou ser corrosivo. A ingestão acidental pode causar hemorragia gastrintestinal. Neste caso procurar imediatamente auxílio médico.	CARACTERES: Pó cristalino ou cristais, branco, inodoro. SOLUÇÃO AQUOSA: Ácida ao papel de tornassol. SOLUBILIDADE: 1g dissolve-se 7,5ml de água, 0,3ml de água fervente e 2,5ml de glicerina, insolúvel em álcool. PONTO DE FUSÃO: Cerca de 92° funde em sua água de cristalização. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: AMÔNIO: Os vapores que se desprendem não devem anublecer o papel de tornassol. CÁLCIO: Não deve haver turvação, nem precipitação. FERRO: No máximo 20 ppm. CLORETO: No máximo 10 ppm. SUBSTÂNCIAS INSOLÚVEIS NA ÁGUA: Máximo 0,003g. DOSEAMENTO: No mínimo 99,5% de KAlSO4.	Sólida
	permanganato de potássio	100 mg de permanganato de potássio	permanganato de potássio	acompanhados	dermatites e candidíases, como adstringente bactericida. REFERÊNCIA Farmacopéia Brasileira 3ª Edição - 1976 - página 662/663. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 32a Edição, 1999, pág. 1123.	Diluir o comprimido no momento do uso, em um a quatro litros de água e usar na forma de compressas ou no banho, ou a critério médico.	O permanganato de potássio é um potente oxidante que se decomp6e em contato com a matéria orgânica, pela liberação do oxigênio. Exerce função antisséptica. "Não deve ser ingerido" - o uso de pós-concentrados e soluções concentradas pode ser cáustico e em algumas vezes o uso de soluções freqüentemente podem ser irritantes ao tecido cutâneo, além de tingir a pele de marrom. No caso de ingestão acidental procurar auxílio médico. O produto é destinado somente para uso externo (uso tópico). O uso excessivo na mucosa vaginal pode alterar o ph vaginal (4,5 a 5), ocorrendo a descamação do epitélio e eliminando os bacilos de döederlein. As duchas vaginais devem ser	CARACTERES: Pó ou Comprimido de coloração preto-arroxeado, brilho metálico, sextado. SOLUBILIDADE: 1 g dissolve-se em 14 ml de água fria, em 3,5 ml de água fervente. DOSEAMENTO PERMANGANATO DE POTÁSSIO: 100 mg (97% a 100,5%).	Sólida

							usadas, exclusivamente, em casos de infecções purulentas.		
	permanganato de potássio	mínimo 97% de permanganato de potássio *obs: envelope contendo 100mg de* *permanganato de potássio em pó.*	permanganato de potássio	pó.	dermatites e exsudativas, como miisorgone bactericida REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 3ª Edição - 1976 - páginas 662/663. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 32a Edição, 1999, pág. 1123.	Diluir o pó no momento do uso, em um a quatro litros de água e usar na forma de compressas ou no banho, ou a critério médico.	O permanganato de potássio é um poderoso oxidante que se decompõe em contato com a matéria orgânica, pela liberação de oxigênio. Exerce função antisséptica. "Não deve ser ingerido" - o uso de pós-concentrados e soluções concentradas pode ser cáustico e em algumas vezes o uso de soluções freqüentemente podem ser irritantes ao tecido cutâneo, além de tingir a pele de marrom. No caso de ingestão acidental procurar auxílio médico. O produto é destinado somente para uso externo (uso tópico). O uso excessivo na mucosa vaginal pode alterar o pH vaginal (4,5 a 5), acelerando a descamação do epitélio e eliminando os bacilos de Ahderlein. As duchas vaginais devem ser usadas, exclusivamente, em casos de infecções purulentas.	CARACTERES: Pó ou Comprimido de coloração preto-arroxeado, brilho metálico, septado. SOLUBILIDADE: 1 g dissolve-se em 14 ml de água fria, em 3,5 ml de água fervente. DOSEAMENTO PERMANGANATO DE POTÁSSIO: Mínimo 97% e no máximo 100,5%.	Sólido
	peróxido de benzoíla	2,5 e 5% de peróxido de benzoíla	gel de peróxido de benzoíla	gel	tratamento tópico da acne. REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 1317.	Uso externo. Aplicar fina camada de gel nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia	Contra-indicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em algumas pacientes. além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa). VISCOSIDADE (Conforme especificação interna da empresa). DOSEAMENTO PERÓXIDO DE BENZOÍLA (Doseamento conforme concentração) BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi-Sólido
	peróxido de benzoíla	10% de peróxido de benzoíla	gel de peróxido de benzoíla	gel	tratamento tópico da acne. REFERENCIA Martindale 32ª ed p. 1079	Uso externo. À noite antes de deitar aplique o gel sobre as áreas afetadas. Durante 1 semana mantenha o produto em superfície afetada por apenas 1 hora e enxágüe. Após esse período se não ocorrer irritação aplique na superfície afetada e deixe ficar a noite toda e lavando na manhã seguinte. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade do aparecimento de manchas da pele. Contra-indicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em algumas pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite.	CARACTERES: (Conforme especificação interna da empresa). VISCOSIDADE: (Conforma especificação interna da empresa). DOSEAMENTO PERÓXIDO DE BENZOÍLA 10% de peróxido de benzoíla BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa;Esch. coli; Staphilococcus aureus, Salmonella sp.	Semi-Sólido
	peróxido de benzoíla	5%de peróxido de benzoíla	loção de peróxido de benzoíla	emulsão	tratamento tópico da acne. REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 1317.	Uso externo. Aplicar fina camada de loção nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Contra-indicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa). VISCOSIDADE (Conforme especificação interna da empresa). DOSEAMENTO PERÓXIDO DE BENZOÍLA. 5%de peróxido de benzoíla BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido
	peróxido de hidrogênio	3% de peróxido de hidrogênio	água oxigenada 10 volumes	solução	antisséptico REFERENCIA USP XXIII - 1995 - pág. 767. Farmacopéia Brasileira 2a Edição, pág 718 e 719. Martindale, 32a Edição -1999 pág. 1116. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005; USP 27 2004 - pág. 935.	Uso tópico: aplicar sobre o local. Previamente limpo para a assepsia de ferimentos. Gargarejos ou bochechos, diluir 1 colher de sopa do produto em 1/2 copa de água filtrada ou fervida.	Cuidado com os olhos e mucosas, pratica fortemente irritante. Em regiões pilosas do corpo ou como cabeleiro pode clarear os pelos ou cabelos. O uso prolongado deve ser evitado. O uso desta solução como enxaguante bucal pode causar ulcerações ou inchaço na boca.	CARACTERES: Líquido incolor, inodoro ou fraco odor que lembra ozona. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Mínimo 2,500 E máxima 3,500 g H2O2. DETERMINAÇÃO DE PH: (Conforme especificação interna da empresa).	Líquido

	pomada para assadura	vitamina a - 150.000 ui/100g; vitamina d 40.000 ui/100g; oxido de zinco 10%.	pomada para assadura	pomada	pomada cicatriz, cicatrizante utilizada na prevenção e tratamento de assaduras e brotoejas.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, após limpeza, quando necessário.		CARACTERES. (Conforme especificação interna da empresa). VISCOSIDADE, (Conforme especificação interna da empresa) DOSEAMENTO: vitamina A - 100.000 ui/100g; vitamina D 40.000 ui/100g; oxido de zinco 10%. BACTÉRIAS TOTAIS. Máximo 100 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi-Sólido
					REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005				
	pomada para fissuras de períneo	acetato de hidrocortisona 0,5% lidocaína base 2,0% subgalato de bismuto 2,0%; óxido de zinco 10,0%.	pomada para fissuras de períneo	pomada	dor e sangramento de hemorróidas internas ou externas, pruridos anais, eczema perianal, prurido branda, fissuras, pré e pós- operatório em cirurgias ano-retais. REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005	Uso externo. Aplicar na área afetada, duas a três vezes ao dia. Com a diminuição dos sintomas, uma aplicação ao dia por dois a três dias ou a critério médico.	Não utilizar no caso de hipersensibilidade aos componentes da fórmula. Não foram estabelecidas a segurança e eficácia deste produto em crianças, gestantes e mulheres no período da amamentação.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa). VISCOSIDADE, (Conforme especificação interna da empresa) DOSEAMENTO: acetato de hidrocortisona 0,5%, lidocaína base 2,0%, subgalato de bismuto 2,0%; óxido de zinco 10,0%. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi-sólido
	sais para reidratação oral	cloreto sódio 3,5g; cloreto de potássio 1,5g; citrato de sódio diidratado 2,9g; glicose 20g. *obs: fórmula por conciliar, conforme* *portaria 1883/01: sódio 90 meq/l + potássio 20* *a 25 meq/l + citrato 80 meq/l + citrato 10 a 35* *meq/l + glicose 111 mmol/l*	Sais para reidratação oral	Pó	Indicado para reposição das perdas acumuladas de água e eletrólitos (reidratação), ou para manutenção da hidratação (após a fase de reidratação), em caso de diarréia aguda. REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005	Uso interno. Dissolver o envelope em um litro de água filtrada ou fervida. Administrar 100 a 150 ml/kg de Peso corporal em período de 3 a 6 horas. Se nas primeiras duas horas de tratamento os vômitos continuarem impedindo que o paciente administre a solução, procurar imediatamente o médico.	Contra-indicadas em íleo paralítico, em obstrução ou perfuração intestinal e nos vômitos incoercíveis (não contidos). Não interagem com alimentos e nem com outros fármacos. Não se observa reação adversa com a posologia recomendada. Precauções: usar com cautela em pacientes com função renal comprometida. Advertência: deve-se seguir atenção no preparo, quando a quantidade de água recomendada e, previamente fervida. Após o preparo da solução o que não for consumido em 24 horas deve ser desprezado. .	CARACTERES: (Conforme especificação interna da empresa). PERDA POR DESSECAÇÃO: (Conforme especificação interna da empresa). DOSEAMENTO: cloreto sódio 3,5g; cloreto de potássio 1,5g; citrato de sódio diidratado 2,9g; glicose 20g. (variação aceitável 90 a 110%) BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Sólido
	solução antimicrobica com iodo	0,5% de iodo; 1,5% iodeto de potássio; 2,0% de ácido salicílico; 2,0% ácido benzóico; 5,0% tintura de benjoim	solução antimicrobicas com iodo	solução	antimicrobico. REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode retardar em absorção do iodo) e em caninos infantis. Restrição de uso: neonatos e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Suspender o uso se houver mudança de coloração ou odor da solução.	CARACTERES: Líquido límpido, de cor e odor característico. DOSEAMENTO: iodo e ácido salicílico.	Líquido
	solução de cloreto de sódio - estéril	0,9% de cloreto de sódio	solução fisiológica de cloreto de sódio 0,9% -	solução	para nebulização, lavagens de lentes de contato, lavagem de ferimentos e hidratação da pele REFERENCIA Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 1037. Martindale 33a Edição, 1999, pág 1163. USP 24 - pág 1530.	Para nebulização, lavagens de lentes de contato, lavagem de ferimentos e hidratação da pele	Não utilizar se o líquido não estiver límpido, incolor, transparente e inodoro. Uso externo -sem conservante.	CARACTERES: Líquido límpido, incolor, transparente, inodoro, sabor salgado, sem presença de partículas estranhas. PH: Deve estar entre 6,00 a 7,00. DOSEAMENTO Deve conter no mínimo 0,880 e máximo 0,945% de NaCl. (USP 1,10%). BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. FUNGOS-LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp *OBS: Não aplicável a envase de ampolas.*	Líquido
	soluto cuprozincico	sulfato de cobre 1%; sulfato de zinco 3,4%.	água d'alibour	solução	antiséptico na tratamento de feridas de pele REFERENCIA Farmacopéia brasileira 1ª Edição. 1ª Suplemento-pág.17.	Pura ou diluída em água, em aplicações locais.	Precauções: conservar o frasco bem fechado, ao abrigo da luz. Cuidado com olhos e mucosas; em caso de ingestão acidental procurar socorro médico. Não ingerir.	CARACTERES: Líquido límpido, verde, de cheiro canforo e de sabor metálico, acre e adstringente.	Líquido

				Martindale. 32a Edição - 1999 pág. 1372 e 1338.				
	sulfadiazina de prata	1% de sulfadiazina de prata	creme de sulfadiazina argêntica	creme	queimaduras de 2° e 3° graus, escaras, piodermites e recuperação do tecido cutâneo em úlceras varicosas infectadas REFERÊNCIA USP XXVII. 1741 Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05.	Aplicar pequena quantidade nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia ou a critério médico.	Manter fora do alcance de crianças. Pode ocorrer absorção em uso prolongado.	CARACTERES: Creme branco, consistente, odor característico e isento de material estranho. DOSEAMENTO: deve conter 0,9 a 1,1% de sulfadiazina de prata
	sulfato de magnésio	mínimo 99% de sulfato de magnésio	sal amargo	pó	purgativo salino REFERÊNCIA Farmacopeia Brasileira 3ª Edição 1976 - pág. 734/735. Martindale 32a Edição, 1999, pág. 1157.	De 5 a 30g (3 colher de chá a 2 colheres de sopa) para adultos, crianças recomenda-se 0,1 a 0,25 g por kg de peso corporal. Preferencialmente ingerir a quantidade recomendada com 250 ml de água filtrada antes do café da manhã em jejum..	Contra indicações: em pacientes com disfunção renal e crianças com doenças parasitárias no intestino. Contra-indicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. O uso contínuo pode causa diarréia crônica e conseqüente desequilíbrio eletrolítico. Não utilizar em crianças menores de 2 anos. Não passar da dose recomendado por dia e não utilizar por mais de 2 semanas.	CARACTERES: Cristais pequenos, incolores, geralmente aciculares, sabor salino, refrescante, amargo. PH: solução neutra ao papel de tornassol. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: FERRO: Máximo 250 ppm. METAIS ALCALINOS: Máximo 0,025%. CLORETO: Máximo 350 ppm. PERDA POR COMBUSTÃO: Entre 40 a 52%. DOSEAMENTO Deve conter no mínimo 99% e no máximo 100,5%. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 5000 UFC/g FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa;Esch. coli;Staphilococcus aureus; Salamonella sp.	Sólido
	sulfato de sódio	17,5% sulfato de sódio	limonada purgativa de sulfato de sódio	solução	purgativo salino. REFERÊNCIA Farmacopéia Brasileira 1ª Edição -Suplemento -pág. 14. Martindale 32ª Edição, 1999. pág.1213. Formulário Médico Farmacêutico Brasileiro Virgílio Luca - 1953 - pág. 159/160.	Uso interno. Ingerir, em jejum, para ou diluída em água fervida ou filtrada em doses individuais de 100ml ou a critério médico. Caso não utilizar a dose única após aberto conservar o frasco bem fechado em geladeira.	Contra indicações: Contra-indicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. Precauções e advertências: após uma evacuação completa do cólon (parte do intestino), pelo uso de um catártico, pode haver um intervalo de alguns dias até a recuperação do movimento normal do intestino, o que não deve ser confundido com constipação intestinal. O uso excessivo de catárticos e laxante pode trazer efeitos indesejáveis como desidratação, perda de eletrólitos e alterações no intestino.	CARACTERES: Líquido límpido, incolor, transparente, não opalescente, odor de essências de limão PH: - Deve estar entre 3,0 a 5,5. DENSIDADE: - Deve ser de 1.140 a 1.150 (25° C). DOSEAMENTO: Deve conter em torno de 17,5 % de sulfato de sódio (16,0% -18,0%). BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Aeruginosa;Esch. Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido
	sulfato de sódio	mínimo 98% de sulfato de sódio	sal de glauber	pó	laxante salino REFERÊNCIA Martindale Espanhol1383. 1a 2003.	Doses usuais de 15g/dia (1 colher de sopa) em água fervida ou filtrada.	Contra indicações: em pacientes com disfunção renal e crianças com doenças parasitárias no intestino. Contra-indicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. O uso contínuo pode causa diarréia crônica e conseqüente desequilíbrio eletrolítico. Não utilizar em crianças menores de 2 anos. Não passar da dose recomendado por dia e não utilizar por mais de 2 semanas.	CARACTERES: Pó cristalino branco ou incolor; solúvel em água praticamente insolúvel em álcool. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: CLORETO: Máximo 200ppm. CÁLCIO: Máximo 200ppm. METAIS PESADOS: Máximo 20 ppm. FERRO: Máximo 40 ppm. MAGNÉSIO: Máximo 100ppm. PERDA POR DESSECAÇÃO: Entre 52 a 57%. DOSEAMENTO: Entre 99 a 100,5% de Na_2SO_4.	Sólido
	supositório de glicerina	*nós: quantidade de glicerina é dependente da faixa etária* supositório para lactentes: 1g de glicerina supositório para crianças: 1.5 a 2.0g de glicerina supositório para adultos: 2.5 a 3g de glicerina	supositório de glicerina	supositório	laxante. REFERÊNCIA Farmacopéia Brasileira 1a Edição, 874. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2015. Farmacopéia	Uso externo. Adultos e crianças: introduzir o supositório no reto,até que advenha a vontade de evacuar. Bebês: introduzir o supositório por via retal, pela parte mais afilada pode-se deixar o supositório de glicerina entre de 15 a 30 minutos. Não é necessário que o produto se dissolva completamente para que produza o efeito desejado.	O supositório pode ser umedecido com água antes da inserção, para reduzir a tendência inicial da base de reter água das mucosas, irritando os tecidos. .	CARACTERES: Massa branca amarelada perGeamente inodoro, untuosa ao tato. DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 95% e no máximo 101% de Glicerina. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Sem. sólido

					Brasileira IV Edição - Fascículo 4 - 95,1.				
	talco	100% de talco	talcatos de magnésio	pó	secativo. Usos (Martindale) - massagens, alívio de irritação cutânea, prevenção de assaduras; agente esclerosante em derrames malignos e no pneumotórax recidivante REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 2ª Edição - 1959 - pág. 796. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 1322.	Uso externo, sobre a pele. Como adjuvante em formulações farmacêuticas ou cosméticas.	Cuidado no manuseio, evitar inalação, pode desencadear desde quadros de irritação até lesões mais graves pulmonares.	CARACTERES: Pó branco, muito fino, untuoso ao tato, inodoro, insípido. SOLUBILIDADE: Insolúvel em água. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: COMPOSTOS DE FERRO SOLÚVEIS EM ÁGUA: Máximo 100ppm. SUBSTÂNCIAS SOLÚVEIS EM ÁGUA: Máximo 0,1%. SUBSTÂNCIAS SOLÚVEIS NO ÁCIDO CLORÍDRICO Máximo 2%. PERDA POR CALCINAÇÃO: Máximo 5% BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa;Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Sólido
	talco mentolado	1% de mentol	talco mentolado	pó	dermatoses pruriginosas. REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005 Martindale 32a Edição, 1999. pág. 1609.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia.	Cuidado no manuseio, evitar inalação, pode desencadear desde quadros de irritação até lesões mais graves pulmonares.	CARACTERES: Pó branco-acinzentado, fino, homogêneo, untuoso ao tato, odor característico de mentol, agradável. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: PERDA POR CALCINAÇÃO: Máximo 5,0% de seu peso. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa;Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Sólido
	vaselina líquida (grau farmacêutico)	100% de vaselina líquida.	parafina líquida. (grau farmacêutico)	líquido	emoliente para a pele, remoção de crostas e de pomadas, pastas e outros produtos previamente utilizados na pele (limpeza da pele), lubrificante, puro ou como base (veículo) de preparações farmacêuticas e cosméticas. REFERÊNCIA Farmacopéia Brasileira 3ª Edição - 1977 - pág. 640-642. Martindale 1a Edição Espanhol 2003- pág 1602 (6402-6)	Uso externo: aplicar pequena sobre a pele seca ou molhada com as mãos ou com o auxílio de gaze ou algodão.	Contra indicações e precauções: não há relatos de efeitos adversos ou contra indicações. Não ingerir.	CARACTERES: Líquido oleaginoso, transparente, límpido, incolor, não fluorescente, inodoro quando frio. SOLUBILIDADE: Insolúvel em água e no álcool, solúvel nos óleos voláteis. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: Entre 0,832 a 0,905 (25o C). NEUTRALIDADE: Permanece neutro ao papel de tornassol. LIMITES DE COMPOSTOS POLINUCLEARES: Máximo 1/3 da absorbância do padrão. AbPadrão=PARAFINA SOLIDA: Óleo é suficientemente límpido sobre fundo branco. COMPOSTOS SULFUROSOS: Mistura não deve escurecer, após aquecidas a 70o C, durante 10 min, e resfriamento PRESENCA DE ACIDO SULFURICO filtrado não deve modificar-se pelo soluto pelo nitrato de prata PRESENCA DE ACIDO CLORIDRICOO filtrado não deve modificar-se pela adição de soluto de nitrato de prata.	Líquido
	vaselina sólida (grau farmacêutico)	100% vaselina sólida.	vaselina branca pastosa sólida (grau farmacêutico)	pomada	uso como emoliente REFERÊNCIA Farmacopéia Brasileira 1ª Edição - 1926 - pág. 966. Martindale 32a ed.pág. 1382 (4604-y) USP 29 pág. 2443.	Uso tópico. Aplicar com gaze ou algodão sobre a pele ressecada	Contra indicações: efeito adverso irritação. Caso ocorra com peles sensíveis suspenda o uso.	CARACTERES: Massa branca amarelada por transparência, homogênea, ou amarela, inodora. SOLUBILIDADE: Insolúvel em água, glicerina, quase insolúvel em álcool, solúvel em clorofórmio. LIMITES DE COMPOSTOS POLINUCLEARES: Máximo 1/3 da absorbância do padrão. AbPadrão =PARAFINA SOLIDA: Óleo é suficientemente límpido sobre fundo branco. SUBSTÂNCIAS FIXAS: Máximo 0,0001 g. ALCALIS E ÁCIDOSA mistura deve tomar coloração vermelha intensa e persistente. SUBSTÂNCIAS GORDUROSAS, RESINAS: Conserva-se límpido. CLORETOS E SULFATOS. Não deve modificar-se. SUBSTÂNCIAS REDUTORAS: deve conservar a cor. SUBSTÂNCIAS ORGÂNICAS Não oxidá-	Semi-Sólido
	violeta genciana	1% violeta genciana.	violeta genciana solução	solução	antisséptico tópico	Aplicar sobre o local, previamente limpo. A violeta genciana é um corante com atividade antibiótica. É	Precauções e advertências: Não usar em lesões ulcerativas da face, pode resultar em pigmentação permanente da pele.	CARACTERES: Solução límpida, de coloração violeta, odor característico, sem presença de partículas em suspensão.	Líquida

			solução de cloreto de hexamidil p-toluidina .		REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 2ª Edição, 1959 -pág. 244/245.Martindale 32a Edição, 1999, pág.1111.	bacteriostática (inibe o crescimento) e bactericida (destrói a bactéria) contra muitos microorganismos, inclusive alguns fungos, que causam doenças na pele e mucosas. Seu uso é tradicional nos casos de candidíase (sapinho), impetigo, infecções superficiais, lesões crônicas e irritativas e nas dermatites. Também empregado em alguns tipos de micoses, como nos casos de frieiras e pé-de-atleta. O uso continuado é irritante, devendo ser empregado em períodos curtos de 3-4 dias e não deve ser empregado em lesões no seio, pois poderá causar manchas permanentes.	Não ingerir.	PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Mínimo de 0,950 a 1,040% de cloreto de hexamidil p-toluidina. DETERMINAÇÃO DE PH. (Conforme especificação interna da empresa).	
	violeta genciana	2% violeta de genciana	violeta genciana solução solução de cloreto de hexamidil p-toluidina	solução	antisséptico tópico REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 2ª Edição, 1959 -pág. 244/245. Martindale 32ª. edição- 1999 - pág. 1111	Aplicar sobre o local, precisamente limpa. A violeta genciana é um corante com atividade antisséptica. É bacteriostática (inibe o crescimento) e bactericida (destrói a bactéria) contra muitos microorganismos, inclusive alguns fungos, que causam doenças na pele e mucosas. Seu uso é tradicional nos casos de candidíase (sapinho), impetigo, infecções superficiais, lesões crônicas e irritativas e nas dermatites. Também empregado em alguns tipos de micoses, como nos casos de frieiras e pé-de-atleta. O uso continuado é irritante, devendo ser empregado em períodos curtos de 3-4 dias e não deve ser empregado em lesões no seio, pois podem causar manchas permanentes.	Precauções e advertências: Não usar em lesões ulcerativas da face, pode resultar em pigmentação permanente da pele. Não ingerir.	CARACTERES:Solução límpida, de coloração violeta, odor característico, sem presença de partículas em suspensão. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Mínimo de 1,96 a 2,04% de cloreto de hexamidil p-toluidina. DETERMINAÇÃO DE PH. (Conforme especificação interna da empresa).	Líquido

ANEXO II

MODELO DE ROTULAGEM DE MEDICAMENTOS DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Nome comercial (FACULTATIVO)
Nome do produto ou sinônimo (conforme Anexo I)
Concentração do princípio ativo (conforme Anexo I)
Forma farmacêutica (conforme Anexo I)
Via de administração
Uso (adulto, pediátrico, adulto e pediátrico)
Conteúdo da embalagem
Composição:
Nome do princípio ativo.....concentração
Excipientes (relacionar sem mencionar concentração na fórmula)
É facultado a inclusão de informações adicionais voltadas para características organolépticas.
Indicação (conforme Anexo I)
Modo de Usar (conforme Anexo I)
Advertência (conforme Anexo I)
Advertências específicas do produto conforme legislação vigente
Cuidados de Conservação
Frase "TODO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DE CRIANÇAS"
Frase "Para correta utilização deste medicamento, solicite orientação do farmacêutico." Frase "NOTIFICAÇÃO DE MEDICAMENTO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA RDC ANVISA Nº...../2006. AFE nº .....".
Frase "AO PERSISTIREM OS SINTOMAS, O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO"
Nome do Farmacêutico Responsável e respectivo número de CRF
Nome da empresa notificadora
Número de CNPJ da empresa notificadora
Endereço completo da empresa notificadora
Fabricado por (quando for o caso)
Nome da empresa fabricante
Número de CNPJ da empresa fabricante
Endereço completo da empresa fabricante
Número do SAC da empresa notificadora
Número de Lote
Data de Fabricação
Prazo de Validade
Código de barras/ Número Identificador do Produto

ANEXO III

REQUERIMENTO PARA INCLUSÃO, ALTERAÇÃO OU EXCLUSÃO DE MEDICAMENTOS OU INFORMAÇÕES PRESENTES NO ANEXO I

Dados do solicitante:
Nome do solicitante (jurídica ou física):
Endereço:
FAX:
e-mail:
Telefone:
Dados do produto:
Princípio Ativo:
Concentração:
Forma farmacêutica:
( )INCLUSÃO
( ) produto
Preencher todos os campos:

Sinônimo	Referência bibliográfica
Indicação	Referência bibliográfica
Modo de Usar	Referência bibliográfica
Advertência	Referência bibliográfica
Especificações analíticas mínimas	Referência bibliográfica

( ) informações sobre produto já existente no Anexo I
Preencher somente o campo pertinente:

Sinônimo	Referência bibliográfica
Indicação	Referência bibliográfica
Modo de Usar	Referência bibliográfica
Advertência	Referência bibliográfica
Especificações analíticas mínimas	Referência bibliográfica

( ) EXCLUSÃO
( ) produto
( ) informações sobre produto já existente no Anexo I
( )sinônimo
( )Indicação
( )modo de usar
( )advertência
( )especificações analíticas mínimas
Justificativa
Referência Bibliográfica
( ) ALTERAÇÃO
( ) nome do produto
( )princípio ativo
( )concentração
( )forma farmacêutica
( )sinônimo
( )Indicação
( )modo de usar
( )advertência
( )especificações analíticas mínimas
Justificativa
Referência Bibliográfica
Parecer da Subcomissão do Formulário Nacional da Farmacopéia Brasileira_____
Parecer da GMEFH_____

FABRICAR: CORRELATOS
FRACIONAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS
EMPRESA: TEAMWORK EXPRESS TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: RUA HENRIQUE DUMONT, 179
BAIRRO: VILA GOMES CARDIM CEP: 03320040 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 97.548.308/0001-08
PROCESSO: 25351.289278/2015-88 AUTORIZ/MS: 8W85M3L3L6Y2 (8.12092.4)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: LIBRA COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA DESEMBARGADOR ARNO HOESCHL, 301
BAIRRO: CENTRO CEP: 88015620 - FLORIANÓPOLIS/SC
CNPJ: 08.986.076/0001-40
PROCESSO: 25351.274536/2015-90 AUTORIZ/MS: PL28HYW3L8M2 (8.12078.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: OXINAL OXIGENIO NACIONAL LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA SENADOR PONCE, Nº 1588
BAIRRO: JARDIM PAULISTA CEP: 79050220 - CAMPO GRANDE/MS
CNPJ: 36.781.037/0001-41
PROCESSO: 25351.289563/2015-92 AUTORIZ/MS: 3712SX0LYL51 (8.12104.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: JM REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA ME
ENDEREÇO: RUA BENEDITO CURVO QD 41 LOTE 08
BAIRRO: JARDIM COSTA VERDE CEP: 78128252 - VÁRZEA GRANDE/MT
CNPJ: 05.198.334/0001-09
PROCESSO: 25351.244251/2015-94 AUTORIZ/MS: GXW44HH4YHX1 (8.12128.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: SUL PAPEIS INDUSTRIA DE PAPEL LTDA
ENDEREÇO: RUA PAPA JOÃO XXIII Nº919
BAIRRO: VILA CACHOEIRINHA CEP: 94910100 - CACHOEIRINHA/RS
CNPJ: 05.767.575/0001-58
PROCESSO: 25351.280963/2015-97 AUTORIZ/MS: PH3524HYH545 (8.12084.7)
ATIVIDADE/CLASSE
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: LABORATÓRIO PRADO S.A.
ENDEREÇO: Rua Umuarama, Nº 59
BAIRRO: Emiliano Perneta CEP: 83325000 - PINHAIS/PR
CNPJ: 76.488.196/0003-39
PROCESSO: 25351.287627/2015-00 AUTORIZ/MS: 3.06373.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME
ENDEREÇO: A ADE CONJUNTO 13, 14, LOTE 14
BAIRRO: SAMAMBAIA SUL CEP: 72314713 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 21.297.758/0001-03
PROCESSO: 25351.296076/2015-05 AUTORIZ/MS: 3.06375.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: RIVEEN INDÚSTRIA DE COMERCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS
ENDEREÇO: VILA SURUVI
BAIRRO: Interior CEP: 89700000 - CONCÓRDIA/SC
CNPJ: 18.630.629/0001-80
PROCESSO: 25351.288379/2015-14 AUTORIZ/MS: 3.06371.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: nascimento e bianchin serv. de transportes ltda-epp
ENDEREÇO: av. itatiba 700
BAIRRO: jd. danubio CEP: 13215250 - JUNDIAÍ/SP
CNPJ: 06.942.993/0001-05
PROCESSO: 25351.298830/2015-38 AUTORIZ/MS: 3.06378.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: Multipla Suprimentos para Escritorio Eireli
ENDEREÇO: RUA SEVERA 396
BAIRRO: VILA MARIA CEP: 02111000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 11.934.717/0001-27
PROCESSO: 25351.297856/2015-39 AUTORIZ/MS: 3.06379.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: SEBASTIÃO MARQUES
ENDEREÇO: RUA CORREA NETO, Nº 671
BAIRRO: CENTRO CEP: 37701016 - POÇOS DE CALDAS/MG
CNPJ: 26.313.494/0001-58
PROCESSO: 25351.292142/2015-42 AUTORIZ/MS: 3.06374.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: Senra Distribuidora de Produtos Odontomedicos LTDA-EPP
ENDEREÇO: Av. Itaquera 204
BAIRRO: Parque Maria Luiza CEP: 03450000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 03.855.949/0001-61
PROCESSO: 25351.188239/2015-50 AUTORIZ/MS: 3.06370.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: LANNE CAR INDUSTRIA ECOMERCIO LTDA
ENDEREÇO: RUA MARAJÓ 887
BAIRRO: INDUSTRIAL SANTA RITA CEP: 32223560 - CONTAGEM/MG
CNPJ: 11.655.647/0001-78
PROCESSO: 25351.299526/2015-54 AUTORIZ/MS: 3.06380.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: JAULOG TRANSPORTES RODOVIARIOS LTDA
ENDEREÇO: Rua São Paulo nº 30
BAIRRO: Vila Maceno CEP: 15060035 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
CNPJ: 20.780.576/0001-26
PROCESSO: 25351.296214/2015-59 AUTORIZ/MS: 3.06377.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: DU BOM DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR EIRELI
ENDEREÇO: RUA PARACATU, 1032
BAIRRO: JARDIM DAS REGINAS CEP: 79103470 - CAMPO GRANDE/MS
CNPJ: 18.483.775/0001-20
PROCESSO: 25351.283393/2015-92 AUTORIZ/MS: 3.06369.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: ADM2 TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: Rua Ramiro Correia Monteiro, 80 - 1o. andar - sala 01
BAIRRO: Jd. DAbril CEP: 06038330 - OSASCO/SP
CNPJ: 10.425.813/0001-87
PROCESSO: 25351.291085/2015-95 AUTORIZ/MS: 3.06372.9
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.531, DE 22 DE MAIO DE 2015

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o Decreto de nomeação de 26 de julho de 2013, da Presidenta da República, publicado no DOU de 29 de julho de 2013, e a Portaria nº 504, de 27 de abril de 2015, tendo em vista o disposto em seu inciso I, § 1º, do art. 6º e no inciso I do art. 36 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do anexo I da Portaria n.º 650, de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 02 de junho de 2014, resolve:

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

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

RENATO ALENCAR PORTO

ANEXO

EMPRESA: DPC DISTRIBUIDOR ATACADISTA S.A
ENDEREÇO: Avenida Aurea Carlos Leite de Matos nº 1901
BAIRRO: MONTE LÍBANO CEP: 35303136 - CARATINGA/MG
CNPJ: 66.471.517/0001-77
PROCESSO: 25351.416561/2013-00 AUTORIZ/MS: 2.06975.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS
EMPRESA: JC Pharma & Health Comércio, Exportação e Importação Ltda
ENDEREÇO: RUA DIOGO VAZ Nº 74
BAIRRO: CAMBUCI CEP: 01527020 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 01.662.176/0001-71
PROCESSO: 25351.068194/2011-01 AUTORIZ/MS: 2.05769.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: UNDERSKIN FARMACÊUTICA LTDA.
ENDEREÇO: RODOVIA JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE PROENÇA - KM 08 - GALPÃO A
BAIRRO: CHÁCARA ASSAY CEP: 13186901 - HORTOLÂNDIA/SP
CNPJ: 08.775.311/0001-34
PROCESSO: 25351.109014/2008-02 AUTORIZ/MS: 2.04655.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: PLK LOG COMERCIAL E IMPORTADORA -EIRELI
ENDEREÇO: Av Neyde Modesto de Camargo,305
BAIRRO: Ch Campo dos Amarais CEP: 13082040 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 17.352.172/0001-27
PROCESSO: 25351.424911/2014-02 AUTORIZ/MS: 2.07554.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
TRANSPORTAR: PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: G S Logistica Ltda epp
ENDEREÇO: AV. OSWALDO GONTIJO, 230
BAIRRO: PARQUE BOA VISTA CEP: 37030120 - VARGINHA/MG
CNPJ: 18.110.596/0001-48
PROCESSO: 25351.509506/2013-12 AUTORIZ/MS: 2.07111.5
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A
ENDEREÇO: VP- RJ Módulo 01-B, Quadra 02-C
BAIRRO: Distrito Agroindustrial CEP: 75132015 - ANÁPOLIS/GO
CNPJ: 05.161.069/0001-10
PROCESSO: 25351.281614/2012-12 AUTORIZ/MS: 2.06426.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: O BROTO DE FLOR COMÉRCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA
ENDEREÇO: Rua Joaquim Floriano, 820, B34 - cj 184
BAIRRO: Itaim Bibi CEP: 04534003 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 13.615.694/0001-82
PROCESSO: 25351.643886/2013-30 AUTORIZ/MS: 2.07165.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: EYKO COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO - EIRELI
ENDEREÇO: AVENIDA ARQUITETO NILDO RIBEIRO DA ROCHA Nº 1138-B
BAIRRO: JARDIM IPANEMA CEP: 87053330 - MARINGÁ/PR
CNPJ: 08.568.372/0001-20
PROCESSO: 25351.217837/2014-36 AUTORIZ/MS: 2.07383.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: PS LOGISTICA E PROMOÇÕES ARMAZÉNS GERAIS LTDA

COMERCIALIZAÇÃO PROIBIDA PARA TERCEIROS

ENDEREÇO: AVENIDA TUCUNARÉ Nº 841
BAIRRO: TAMBORE CEP: 06460020 - BARUERI/SP
CNPJ: 13.203.571/0001-75
PROCESSO: 25351.467309/2013-43 AUTORIZ/MS: 2.07010.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: YUR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE COSMÉTICOS LTDA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA JOAQUINA RAMALHO, Nº 1664
BAIRRO: VILA GUILHERME CEP: 02065040 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 05.035.395/0001-81
PROCESSO: 25351.047050/2003-52 AUTORIZ/MS: 2.04065.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EMBALAR: COSMÉTICOS
EXPORTAR: COSMÉTICOS
FABRICAR: COSMÉTICOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: NEANDER COSMÉTICOS INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA CELSO MORATO LEITE 356 D
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 17120000 - AGUDOS/SP
CNPJ: 09.657.573/0001-67
PROCESSO: 25004.025200/2009-62 AUTORIZ/MS: 2.05115.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES
EMPRESA: JMF TRANSPORTE CARGAS E ENCOMENDAS LTDA
ENDEREÇO: VIA ANEL VIÁRIO S/Nº, QUADRA 01, MÓDULO 04, BLOCO "C"
BAIRRO: POLO EMPRESARIAL GOIÁS CEP: 74985240 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 10.425.665/0001-09
PROCESSO: 25351.622959/2011-62 AUTORIZ/MS: 2.06103.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: VELTEN LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA DOIS, LOTE 10 E 11, SETOR II
BAIRRO: CIVIT II CEP: 29168081 - SERRA/ES
CNPJ: 05.593.147/0001-56
PROCESSO: 25351.624898/2012-69 AUTORIZ/MS: 2.06627.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EMPRESA: VIDELLI INDÚSTRIA DE PRODUTOS COSMÉTICOS LTDA
ENDEREÇO: Rua 16-A, nº 664, Quadra 25-A, Lote 04
BAIRRO: Setor Aeroporto CEP: 74075150 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 05.158.460/0001-66
PROCESSO: 25351.577481/2007-72 AUTORIZ/MS: 2.04642.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: GLOBOMED COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO: RUA DOS BOTOCUDOS, 351
BAIRRO: SERRARIA CEP: 09980170 - DIADEMA/SP
CNPJ: 00.637.825/0001-11
PROCESSO: 25351.149606/2007-78 AUTORIZ/MS: 2.04658.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PROD. DE HIGIENE
EMPRESA: BEAUTY GLOSS COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE COSMeTICOS E PERFUMARIA LTDA
ENDEREÇO: Avenida Imirim, nº 1827
BAIRRO: Imirim CEP: 02465200 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 09.459.007/0001-40
PROCESSO: 25351.202480/2012-81 AUTORIZ/MS: 2.06347.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: HERO COMESTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA. - EPP
ENDEREÇO: R. Auri Verde, 1946
BAIRRO: V. Independência CEP: 04222002 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 49.340.771/0001-17
PROCESSO: 25001.021899/84 AUTORIZ/MS: 2.00871.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICO PERFUME/PROD. DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
PRODUZIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
EMPRESA: CIRÚRGICA RECIFE COMÉRCIO LTDA - EPP
ENDEREÇO: AVENIDA DJALMA DUTRA Nº 931
BAIRRO: HELIÓPOLIS CEP: 55296290 - GARANHUNS/PE
CNPJ: 00.236.193/0001-84
PROCESSO: 25019.000333/2004-00 AUTORIZ/MS: 1.05906.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PLK LOG COMERCIAL E IMPORTADORA -EIRELI
ENDEREÇO: Av Neyde Modesto de Camargo,305
BAIRRO: Ch Campo dos Amarais CEP: 13082040 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 17.352.172/0001-27
PROCESSO: 25351.425001/2014-07 AUTORIZ/MS: 1.11212.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: RILEMAC TRANSPORTES RODOVIARIOS LTDA - ME
ENDEREÇO: Travessa Antônio Sabi nº 40 Letra E Barroco Industrial
BAIRRO: Passo dos Fontes CEP: 89805065 - CHAPECÓ/SC
CNPJ: 08.159.860/0001-84
PROCESSO: 25351.434791/2014-11 AUTORIZ/MS: 1.10950.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: transportadora prati-donaduzzi ltda
ENDEREÇO: avenida egydio geronymo minaretto, s/n, sala 2, kit 3
BAIRRO: cesar park CEP: 85915175 - TOLEDO/PR
CNPJ: 07.606.029/0001-60
PROCESSO: 25351.358243/2012-14 AUTORIZ/MS: 1.09273.0
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: HALLEY EXPRESS COMISSARIA DE DESPACHOS E TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: Rua Agostinho Gomes, 2406/3410
BAIRRO: Ipiranga CEP: 04206002 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 00.280.317/0001-29
PROCESSO: 25351.179803/2013-15 AUTORIZ/MS: 1.13807.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: LDL Comércio de Medicamentos Ltda - ME
ENDEREÇO: AVENIDA SAUDADE, Nº 900
BAIRRO: PASSARÉ CEP: 60860330 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 07.890.238/0001-80
PROCESSO: 25351.105774/2004-17 AUTORIZ/MS: 1.05915.2
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA GOVERNADOR LEOPOLDO NEVES, Nº 67 - A
BAIRRO: VARZEA CEP: 50980370 - RECIFE/PE
CNPJ: 08.719.794/0001-50
PROCESSO: 25019.007935/2007-23 AUTORIZ/MS: 1.07169.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: GLOBOMED COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO: RUA DOS BOTOCUDOS, 351
BAIRRO: SERRARIA CEP: 09980170 - DIADEMA/SP
CNPJ: 00.637.825/0001-11
PROCESSO: 25351.459723/2014-23 AUTORIZ/MS: 1.11214.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DISMED COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO: RUA CORINTA ROSAS Nº 112
BAIRRO: TORRE CEP: 58040190 - JOÃO PESSOA/PB
CNPJ: 02.437.365/0001-03
PROCESSO: 25351.673672/2011-25 AUTORIZ/MS: 1.09047.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BIOSIM HOSPITALAR LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA RODRIGUES ALVES Nº 445, QUADRA 41, LOTE 19
BAIRRO: PARQUE IND. JOÃO BRAZ CEP: 74483510 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 10.981.092/0001-91
PROCESSO: 25351.200623/2013-30 AUTORIZ/MS: 1.09611.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: G S Logistica Ltda epp
ENDEREÇO: AV. OSWALDO GONTIJO, 230
BAIRRO: PARQUE BOA VISTA CEP: 37030120 - VARGINHA/MG
CNPJ: 18.110.596/0001-48
PROCESSO: 25351.509516/2013-34 AUTORIZ/MS: 1.09798.4
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: GLOBAL MEDICAMENTOS S.A.
ENDEREÇO: RUA VASCO DA GAMA N 81, LOTE 00024
BAIRRO: SETOR RODOVIÁRIO CEP: 75516100 - ITUMBIARA/GO
CNPJ: 17.154.421/0001-70
PROCESSO: 25351.503661/2014-67 AUTORIZ/MS: 1.11563.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ALMEIDA DISTRIBUIDORA EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA A, 756
BAIRRO: PREMEM CEP: 68372587 - ALTAMIRA/PA
CNPJ: 17.035.133/0001-60
PROCESSO: 25351.[illegible]/2013-72 AUTORIZ/MS: 1.09564.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: VELTEN LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA DOIS, LOTE 10 E 11, SETOR II
BAIRRO: CIVIT II CEP: 29168081 - SERRA/ES
CNPJ: 05.593.147/0001-56
PROCESSO: 25351.380050/2010-79 AUTORIZ/MS: 1.08383.3
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: GELOG LOCAÇÕES E TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA MARGINAL DIREITA DA VIA ANCHIETA Nº 1135
BAIRRO: CHICO DE PAULA CEP: 11090001 - SANTOS/SP
CNPJ: 05.457.125/0001-69
PROCESSO: 25351.113670/2015-87 AUTORIZ/MS: 1.13616.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: ALFEMA DOIS MERCANTIL CIRÚRGICA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA MATO GROSSO, Nº 3862
BAIRRO: VIVENDAS DO BOSQUE CEP: 79021001 - CAMPO GRANDE/MS
CNPJ: 33.761.636/0001-05
PROCESSO: 25351.137955/2015-91 AUTORIZ/MS: 1.13763.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ALFA MEDICO HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA PREFEITO WALL FERRAZ, 15385 - B, QD 004, LOTE 10
BAIRRO: BRASILAR CEP: 64035365 - TERESINA/PI
CNPJ: 17.129.904/0001-14
PROCESSO: 25351.641664/2014-92 AUTORIZ/MS: 1.12490.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A
ENDEREÇO: VP- R3 Módulo 01-B, Quadra 02-C
BAIRRO: Distrito Agroindustrial CEP: 75132015 - ANÁPOLIS/GO
CNPJ: 05.161.069/0001-10
PROCESSO: 25351.030070/2003-94 AUTORIZ/MS: 1.05584.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMBALAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
FABRICAR: MEDICAMENTO
FRACIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
REEMBALAR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA THUMBERGIA, QUADRA K, LOTE 01
BAIRRO: EXPANSUL CEP: 74936710 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 01.784.792/0001-03

COMERCIALIZAÇÃO PROIBIDA REPRODUÇÃO PROIBIDA

PROCESSO: 25000.000443/91-97 AUTORIZ/MS: 1.01772.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMBALAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
FABRICAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: SÓQUIMICA LABORATÓRIOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA DR. JÂNIO QUADROS, Nº 200
BAIRRO: DIST. IND. ULYSSES QUIMARÃES CEP: 15092602 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
CNPJ: 59.225.268/0001-74
PROCESSO: 25004.001243/89 AUTORIZ/MS: 1.01689.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ANDREA NASCIMENTO - ME
ENDEREÇO: RUA INTENDENTE LEOPOLDO BROERING, 2741, SALA 01
BAIRRO: VILA BECKER CEP: 88140000 - SANTO AMARO DA IMPERATRIZ/SC
CNPJ: 17.415.173/0001-73
PROCESSO: 25351.327687/2014-04 AUTORIZ/MS: P6VM3J9LYHW4 (8.10865.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: MEDIZIN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA- EPP
ENDEREÇO: RUA DA CONCEIÇÃO Nº 95 SALA 1904
BAIRRO: CENTRO CEP: 24020085 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 07.314.077/0001-85
PROCESSO: 25351.124257/2006-09 AUTORIZ/MS: U6X66M0M9M12 (8.03033.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
EMPRESA: ADM COMERCIO DE IMPLANTES LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA 9 A Nº 411 QD 26A, LT 33/33 SALAS 301/302
BAIRRO: SETOR AEROPORTO CEP: - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 16.939.635/0001-99
PROCESSO: 25351.154087/2015-09 AUTORIZ/MS: G86MYH017834 (8.11861.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: MEDIZIN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA- EPP
ENDEREÇO: RUA DA CONCEIÇÃO Nº 95 SALA 1904
BAIRRO: CENTRO CEP: 24020085 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 07.314.077/0001-85
PROCESSO: 25351.124257/2006-09 AUTORIZ/MS: U6X66M0M9M12 (8.03033.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
EMPRESA: H F DIAGNOSTICA E EQUIPAMENTOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: Rua henrique dumont, 1392 - SALA 01
BAIRRO: Jardim Paulista CEP: 14090200 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 05.878.106/0001-06
PROCESSO: 25351.034139/2015-10 AUTORIZ/MS: G855W6X9XHX8 (8.11614.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: Dental House Produtos Odontológicos Ltda - ME
ENDEREÇO: RUA AUGUSTA, 1939, CONJ 73
BAIRRO: CERQUEIRA CÉSAR CEP: 03143002 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 17.781.132/0001-09
PROCESSO: 25351.399194/2014-11 AUTORIZ/MS: W201H0HMY6W7 (8.10705.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: PS LOGISTICA E PROMOÇÕES ARMAZÉNS GERAIS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA TUCUNARÉ Nº 841
BAIRRO: TAMBORE CEP: 06460020 - BARUERI/SP
CNPJ: 13.203.571/0001-75
PROCESSO: 25351.468629/2013-14 AUTORIZ/MS: P20L8223M63L (8.09697.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: ANGIOMEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LIMITADA
ENDEREÇO: RUA AGUACU - ED. IPÊ, 171, SALAS 101 A 104
BAIRRO: ALPHAVILLE CEP: 13098321 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 09.238.340/0001-20
PROCESSO: 25351.551698/2010-15 AUTORIZ/MS: P6689M7M8795 (8.06825.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: EXCLUSIVA COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA LUIZ LEOPOLDO FERNANDES PINHEIRO Nº 555, SALA Nº 806
BAIRRO: CENTRO CEP: 24030127 - NITERÓI/RJ
CNPJ: 08.562.196/0001-10
PROCESSO: 25351.730264/2009-16 AUTORIZ/MS: P9L76XX8H6YX (8.06080.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: IMPLANT TOOLS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: RUA MAJOR QUEDINHO Nº 111 - Conj. 1 , Pv 14
BAIRRO: CONSOLAÇÃO CEP: 01050030 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 08.800.570/0001-78
PROCESSO: 25351.308198/2011-16 AUTORIZ/MS: K1089YX02334 (8.07706.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: EXCLUSIVA COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA LUIZ LEOPOLDO FERNANDES PINHEIRO Nº 555, SALA Nº 806
BAIRRO: CENTRO CEP: 24030127 - NITERÓI/RJ
CNPJ: 08.562.196/0001-10
PROCESSO: 25351.730264/2009-16 AUTORIZ/MS: P9L76XX8H6YX (8.06080.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A
ENDEREÇO: VP- R3 Módulo 01-B, Quadra 02-C
BAIRRO: Distrito Agroindustrial CEP: 75132-015 - ANÁPOLIS/GO
CNPJ: 05.161.069/0001-10
PROCESSO: 25351.579693/2013-17 AUTORIZ/MS: U1W4MX7XHX53 (8.10048.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: SINTESE HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: ST SIA QUADAR 04C, NÚMERO 51, SALA 116
BAIRRO: GUARA CEP: 71200045 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 17.287.489/0001-27
PROCESSO: 25351.704986/2014-22 AUTORIZ/MS: G9WM4XH0MW21 (8.11358.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: GERAMED COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS LTDA-EPP
ENDEREÇO: AV. PARANÁ, 891 SALA 09
BAIRRO: ZONA 09 CEP: 87013070 - MARINGÁ/PR
CNPJ: 03.373.530/0001-73
PROCESSO: 25351.504500/2011-25 AUTORIZ/MS: K113H067Y2WX (8.07867.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: UNDERSKIN FARMACÊUTICA LTDA.
ENDEREÇO: RODOVIA JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE PROENÇA - KM 08 - GALPÃO A
BAIRRO: CHÁCARA ASSAY CEP: 13186901 - HORTOLÂNDIA/SP
CNPJ: 08.775.311/0001-34
PROCESSO: 25351.003881/2008-27 AUTORIZ/MS: PWM7W4926428 (8.04184.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EMBALAR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
FABRICAR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
REEMBALAR: CORRELATO
EMPRESA: G F LABOR COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
ENDEREÇO: RUA QUINZE DE NOVEMBRO, Nº 90, SL. 401 A 403
BAIRRO: CENTRO CEP: 24020125 - NITERÓI/RJ
CNPJ: 02.184.266/0001-67
PROCESSO: 25351.072367/2003-27 AUTORIZ/MS: KLM166097272 (8.01879.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: Biomédica Hospitalar Ltda - epp
ENDEREÇO: avenida senador lemos nº 2053 sala 26, 27 e 29
BAIRRO: Telegrafo CEP: 66113000 - BELÉM/PA
CNPJ: 20.462.151/0001-79
PROCESSO: 25351.668969/2014-32 AUTORIZ/MS: L921V373370H (8.11302.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: EXPREX LOG DISTRIBUICAO LTDA
ENDEREÇO: RUA TOME DE SOUZA, 856 - SALA 002 A
BAIRRO: JARDIM PRIMAVERA CEP: 98400000 - FREDERICO WESTPHALEN/RS
CNPJ: 18.900.446/0001-38
PROCESSO: 25351.711805/2014-32 AUTORIZ/MS: 0311M5X9X04W (8.11395.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: SUPER BEST IMPORTS IMPORTACAO E EXPORTACAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA.
ENDEREÇO: Rua Doutor Domingos Minicucci Filho, 587, 1º andar
BAIRRO: Vila são judas thadeu CEP: 18607030 - BOTUCATU/SP
CNPJ: 13.235.995/0001-11
PROCESSO: 25351.150405/2015-39 AUTORIZ/MS: U90L7LHWM2YW (8.11853.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: PROKINETICS TECNOLOGIA ORTOPÉDICA EIRELI - EPP
ENDEREÇO: RUA OROZIMBO MAIA Nº 395/399
BAIRRO: VILA SONIA CEP: 13274000 - VALINHOS/SP
CNPJ: 07.668.172/0001-87
PROCESSO: 25351.292609/2006-40 AUTORIZ/MS: G8M6WX26WWW0 (8.03354.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: DIAGNOSTICA INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA - ME
ENDEREÇO: Rua Santos, 1859
BAIRRO: Jardim America CEP: 30421490 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 11.462.456/0001-90
PROCESSO: 25351.138249/2010-41 AUTORIZ/MS: PL6XH9MLHWHJ (8.06387.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS
EMPRESA: SPINE & HEAD COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
ENDEREÇO: AV. NOSSA SENHORA MÃE DOS HOMENS, 50
BAIRRO: VILA PROGRESSO CEP: 07091000 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 13.534.218/0001-78
PROCESSO: 25351.293340/2014-42 AUTORIZ/MS: UM4L14H22379 (8.10502.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

COMERCIALIZAÇÃO, REPRODUÇÃO PROIBIDAS

Produtos Não Regulados pela Anvisa

Atualizado em 31/08/2017

CATEGORIA 1: PRODUTOS UTILIZADOS NA AVALIAÇÃO, ELABORAÇÃO, FABRICAÇÃO OU PREPARAÇÃO

1. Amalgamador odontológico
2. Equipamento para confecção de próteses
3. Equipamento para elaboração de lentes para óculos
4. Fracionador, dosador ou misturador de soluções ou medicamentos
5. Leitora de código de barras
6. Máquina para fabricação de comprimidos
7. Material de uso exclusivo em laboratório para confecção de próteses que não entrem em contato com paciente.
8. Medidor para avaliação de lentes (lensômetro) ou de armações de óculos
9. Seladora de embalagens de produtos para saúde

CATEGORIA 2: PRODUTOS PARA APOIO DE ATIVIDADE LABORATORIAL GERAL

1. Afiador de navalhas para micrótomo
2. Agitador de soluções
3. Agitador para laboratório, exceto sangue e seus derivados
4. Água destilada
5. Alça de platina para microbiologia
6. Analisador de água
7. Analisador de dissolução de comprimidos e cápsulas
8. Analisador de tamanho de partículas
9. Aparelho de Karl Fisher, exceto indicado para diagnóstico clínico (IVD)
10. Aparelho para análise de alimentos
11. Aparelho para determinação da friabilidade de amostras
12. Aparelho para eletroforese, exceto indicado para diagnóstico clínico (IVD)
13. Aparelho para teste pirogênico em cobaias
14. Aparelho para tratamento de água, exceto os indicados para purificação de água para uso em hemodiálise, de uso portátil.
15. Aquecedor para laboratório
16. Artigo de plástico ou vidro sem reagente para laboratório, exceto coletores de amostra biológica ou recipientes de coleta (IVD)
17. Autoclave, exceto para esterilização de produtos médicos
18. Balança para laboratório
19. Banho histológico
20. Banho maria, exceto para implantes e bolsas de sangue.
21. Calorímetro, exceto indicado para diagnóstico em saúde
22. Câmara anaeróbica
23. Capela de fluxo laminar, exceto indicada para uso laboratorial em saúde (ex: capela para manipulação de órgãos e tecidos para transplante).

    23.1 Capela ou cabine para preparação de insumos, medicamentos ou quimioterápicos

24. Centrífuga, exceto indicada para uso em laboratório clínico (IVD)

    24.1 Centrífuga, exceto indicada para uso em bancos de sangue

25. Chuveiro e lava-olhos de emergência
26. Colorímetro, exceto indicado para diagnóstico clínico (IVD)
27. Condutivímetro, exceto indicado para diagnóstico em saúde
28. Contador de colônias ou células, exceto indicado para diagnóstico clínico (IVD)
29. Contador de partículas atômicas, exceto indicado para diagnóstico em saúde
30. Corador de lâminas para microscopia, exceto indicado para uso em laboratório clínico (IVD)
31. Corante ou solução para preparo de amostras ou substâncias, exceto indicado para diagnóstico clínico (IVD).
32. Criostato, exceto indicado para diagnóstico clínico (IVD)
33. Cromatógrafo, exceto indicado para diagnóstico clínico (IVD)
34. Cronômetro p/ medição de tempo de reações
35. Densitômetro, exceto indicado para diagnóstico clínico (IVD)
36. Digestor
37. Diluidor de amostras
38. Dispensador Automático (p/ enchimento de frascos e tubos)

36. Digestor
37. Diluidor de amostras
38. Dispensador Automático (p/ enchimento de frascos e tubos)
39. Dispensador/removedor de parafina para histologia
40. Dispositivo para abertura ou vedação de artigos
41. Equipamento para gerenciamento de amostras
42. Equipamento de proteção individual para uso exclusivo em laboratórios.
43. Espectrofotômetro, exceto indicado para diagnóstico clínico (IVD)
44. Espectrômetro, exceto indicado para diagnóstico clínico (IVD)
45. Estufa, exceto para esterilização de produtos médicos e produtos para embelezamento ou estética
46. Evaporador centrífugo a vácuo
47. Fermentador de culturas
48. Filtro para soluções
49. Forno mufla
50. Fotômetro de chama
51. Homogeneizador de soluções, exceto para sangue e seus derivados
52. Impressora de cassetes e lâminas de vidro.
53. Incubadora, exceto indicada para diagnóstico clínico (IVD)
54. Indicador de velocidade de sedimentação de soluções
55. Indicador físico, químico ou biológico
56. Lavadora para artigos de laboratório, exceto as lavadoras desinfectoras de produtos médicos.

    56.1 Lavadora para artigos de laboratório, exceto as lavadoras de microplacas e lavadoras para ensaios imunológicos (IVD)

57. Leitora de fluorescência, exceto indicada para diagnóstico clínico (IVD)
58. Lenço para assepsia da pele
59. Liofilizador
60. Luxímetro
61. Medidor de O2 dissolvido em amostras
62. Medidor de pH, exceto indicado para diagnóstico clínico (IVD)
63. Medidor do ponto de fusão
64. Microscópio, exceto indicado para procedimento médico ou odontológico
65. Micrótomo para histologia, exceto indicado para diagnóstico clínico (IVD)
66. Mobiliário para laboratório
67. Moinho de amostras sólidas
68. Monitor de crescimento bacteriano, exceto indicado para diagnóstico clínico (IVD)
69. Montadores automáticos de lâminas e lamínulas
70. Navalhas para micrótomos e criostatos
71. Osmômetro, exceto indicado para diagnóstico clínico (IVD)
72. Pipeta automática
73. Pipeta ou micropipeta manual, capilares ou microcuvetas (sem reagentes)
74. Placa aquecida/refrigerada para histologia
75. Porta algodão
76. Porta papeleta
77. Processador de DNA, exceto indicado para laboratório clínico (IVD)
78. Processadora de tecidos para histologia, exceto indicado para uso em laboratório clínico (IVD)
79. Produto para teste de soluções de aplicação não diagnóstica
80. Radiômetro, exceto para uso em aparelhos de fototerapia
81. Recipiente para descarte de resíduos orgânicos (lixo)
82. Refratômetro, exceto indicado para diagnóstico clínico (IVD)
83. Seladora de embalagem de artigos para laboratórios
84. Suporte para artigos de laboratório
85. Temporizador
86. Titulador
87. Viscosímetro, exceto indicado para diagnóstico clínico (IVD)

CATEGORIA 3: PRODUTOS UTILIZADOS PARA APOIO OU INFRA-ESTRUTURA HOSPITALAR

1. Aparelho para tratamento ou acondicionamento ambiental
   1. 1 Condicionadores de ar
   1. 2 Purificador de ar
   1. 3 Esterilizador de ar
   1. 4 Umidificador de ar
2. Balde
3. Bandeja, exceto para esterilização
4. Barreira para separação de ambientes

   4.1 Biombo

5. Bomba a vácuo
6. Caldeira

4.1 Biombo

5. Bomba a vácuo
6. Caldeira
7. Central de ar comprimido
8. Central de gases medicinais
9. Central de vácuo
10. Compressor de ar
11. Concentrador de O2, exceto de uso pessoal
12. Cortador de isopor para confecção de moldes
13. Dispositivo para abertura de produtos médicos
14. Equipamento para acondicionamento ou transporte de produtos
    14. 1 Carro de emergência (transporte de medicamentos, equipamentos e instrumentais para procedimentos médicos), exceto quando possuir painel com conexões elétricas, hidráulicas ou de gases para produtos médicos.
15. Equipamentos para Lavanderia
16. Escada para paciente, exceto indicada para terapia
17. Escova para limpeza de produtos em geral
18. Escova para limpeza e assepsia cirúrgica sem antimicrobiano
19. Esterilizador de resíduos hospitalares, exceto para uso no local de procedimento em saúde
20. Fogão para preparação de alimentos
21. Gel para absorção de resíduos orgânicos
22. Geladeira e Freezer de uso geral (exceto para armazenamento de vacinas, bolsas de sangue, tecidos e órgãos)
23. Gerador de vapor
24. Incinerador de resíduos hospitalares
25. Indicador físico, químico ou biológico
26. Mesa, cadeira ou outro suporte sem indicação para apoio a procedimento médico ou odontológico.
    26. 1 Mocho Odontológico ou cirúrgico.
    26. 2 Cadeiras de espera
    26. 3 Móveis para consultório/clínicas (mesas, cadeiras, armários e outros suportes).
    26. 4 Mesa de Mayo (suporte de instrumental cirúrgico)
    26. 5 Mesa de cabeceira Mesa para
    26. 6 Necrópsia
27. Negatoscópio
28. Papel higiênico
29. Pia hospitalar
30. Protetor auricular de ruídos
31. Purificador de água, exceto os indicados para purificação de água para uso em hemodiálise, de uso portátil.
32. Recipiente não fixado ao corpo para coleta de resíduos orgânicos
33. Recipiente para coleta ou acondicionamento de produtos em geral
34. Registrador de temperatura ou umidade ambiental (termohidrógrafo)
35. Roupa de cama, exceto de uso hospitalar descartável
36. Secador de ar medicinal
37. Seladora de embalagens de produtos médicos
38. Sistema de comunicação hospitalar
39. Sistema de sinalização hospitalar

CATEGORIA 4: PRODUTOS PARA DIDÁTICA OU TREINAMENTO MÉDICO

1. Manequim para treinamento médico
2. Modelo de Órgão para ensino
3. Simulador de funções fisiológicas para ensino

CATEGORIA 5: PRODUTOS PARA PREVENÇÃO DA SAÚDE COLETIVA

1. Armadilha para desinfestação
2. Bomba para dedetização
3. Instrumento para eliminação de parasitas e insetos.
4. Recipiente para acondicionamento de cadáveres.

CATEGORIA 6: PRODUTOS PARA CONDICIONAMENTO FÍSICO OU PRÁTICA ESPORTIVA

1. Barra para ginástica
2. Bola
3. Cadeira de rodas e bicicletas para portadores de necessidades especiais para uso em prática desportiva e competições.
4. Cronômetro

    4.1 Relógio para treinamento

5. Dardo

4.1 Relógio para treinamento

5. Dardo
6. Dilatador nasal adesivo
7. Disco
8. Equipamentos passivos para condicionamento físico

8.1 Bicicleta ergométrica (exceto indicadas para diagnóstico médico)

8.2 Halteres

8.3 Estações de Musculação

8.4 Remadores

8.5 Aparelho para abdominais

8.6 Esteira ergométrica (exceto indicadas para diagnóstico médico)

9. Mesa ou cadeira para massagem
10. Equipamentos exclusivos para academias de ginástica ou uso domiciliar. (Exceto eletroestimuladores musculares e câmaras de bronzeamento)
11. Podômetro (contador de passos/distância percorrida)
12. Protetor não ortopédico de partes do corpo
13. Tablado (exceto para fisioterapia)
14. Vara para salto

CATEGORIA 7: PRODUTOS DE USO PESSOAL OU DOMÉSTICO

1. Absorvente higiênico
2. Alicate para cortar unhas
3. Aparelho para tratamento ou acondicionamento ambiental

3.1 Condicionadores de ar

3.2 Purificador de ar

3.3 Esterilizador de ar

3.4 Umidificador de ar

4. Balanças
5. Barbeador
6. Bengala ou outro suporte de uso não ortopédico
7. Chupeta
8. Escova odontológica
9. Escova para cabelos
10. Esponja para limpeza de pele
11. Fio dental
12. Lâmina descartável, exceto indicada para procedimento em saúde
13. Lente para ampliar escalas
14. Limpador de língua
15. Mamadeira e bico
16. Mantas e cobertores sem indicação terapêutica.
17. Massageador de gengiva
18. Massageador muscular (almofadas, cadeiras, poltronas, colchões, etc) sem indicações terapêuticas
19. Mordedor para lactentes
20. Óculos para presbiopia
21. Passador de fio dental
22. Produto para estimulação sexual
23. Produtos eróticos sem indicação de uso em saúde
24. Purificador de água
25. Sauna
26. Secador e escova de cabelos

CATEGORIA 8: PRODUTOS DE USO GERAL UTILIZADOS COMO PARTES OU ACESSÓRIOS DE PRODUTOS PARA SAÚDE

1. Câmera fotográfica de uso geral
2. Equipamento de informática de uso geral
3. Filme fotográfico comum de uso geral
4. Fixador ou revelador de filmes
5. Gravador de imagens
6. Impressora

4. Fixador ou revelador de filmes
5. Gravador de imagens
6. Impressora
7. Monitor de vídeo
8. Óleo lubrificante
9. Papel termo-sensível, exceto indicado para registro de sinais ou imagens médicas

CATEGORIA 9: PARTES E ACESSÓRIOS PARA PRODUTOS NÃO CONSIDERADOS PRODUTOS PARA SAÚDE

CATEGORIA 10: ALGUNS PRODUTOS UTILIZADOS EM LABORATÓRIOS

1. Vidraria, material e instrumental de uso geral para laboratório (pipetas, ponteiras, provetas, tubos de ensaio, lamínulas, lâminas, câmaras para contagem de células, placas de petri, etc)
2. Reagentes químicos isolados que não tenham finalidade específica para diagnóstico in vitro (soluções ácidas/alcalinas, álcoois, indicadores de pH) e demais reagentes que não estejam diretamente relacionados ou componham um kit de diagnóstico in vitro
3. Meios de cultura e produtos não destinados ao diagnóstico humano (pesquisa científica, uso veterinário, controle de água, controle ambiental, controle de medicamentos ou de alimentos, análise industrial, dentre outros)
4. Meios de cultura em forma de pós desidratados e suplementos para enriquecimento de meios e demais produtos não acabados que necessitam de processamento e controles executados pelo usuário
5. Indicadores biológicos
6. Reagentes e materiais de referência destinados especificamente à avaliação de qualidade em testes de proficiência ou de comparação interlaboratorial
7. Reagentes ou conjuntos de reagentes montados no próprio serviço para serem utilizados exclusivamente na mesma instituição, seguindo protocolos de trabalho definidos, sendo proibida sua comercialização ou doação
8. Reagentes laboratoriais que não sejam destinados ao diagnóstico em amostra humana
9. Produtos destinados exclusivamente a testes de controle de dopagem esportiva, cujo resultado não seja utilizado para a finalidade de tratamento ou saúde
10. Produtos de uso exclusivo em pesquisa, incluindo os importados e rotulados como RUO – Research Use Only
11. Geradores de gás e indicadores de anaerobiose
12. Reagentes comercializados como insumos para fabricação de produtos para diagnóstico in vitro e produtos em fase intermediária de produção
13. Produtos destinados exclusivamente à medicina legal (perícia e investigação policial).
14. Produtos utilizados exclusivamente por técnicos do fornecedor de instrumentos para diagnostico in vitro em procedimentos de limpeza e manutenção e que não são comercializados ou disponibilizados ao mercado, como placas de calibração, padrão para calibração de um ensaio específico, soluções de limpeza e manutenção, etc.
15. Estreptavidina
16. Cassete plástico para histologia

ADVERTÊNCIA
Este texto não substitui o publicado no Diário Oficial da União

Ministério da Saúde
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

RESOLUÇÃO DA DIRETORIA COLEGIADA - RDC Nº 242, DE 26 DE JULHO DE 2018

Altera a Resolução - RDC nº 24, de 14 de junho de 2011, a Resolução - RDC nº 107, de 5 de setembro de 2016, a Instrução Normativa - IN nº 11, de 29 de setembro de 2016 e a Resolução - RDC nº 71, de 22 de dezembro de 2009 e regulamenta o registro de vitaminas, minerais, aminoácidos e proteínas de uso oral, classificados como medicamentos específicos.

A **Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária**, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 15, III e IV aliado ao art. 7º, III, e IV, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o art. 53, V, §§ 1º e 3º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve adotar a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada, conforme deliberado em reunião realizada em 17 de julho de 2018, e eu, Diretor-Presidente Substituto, determino a sua publicação.

Art. 1º O § 3º do art. 3º da Resolução – RDC nº 24, de 14 de junho de 2011, passa vigorar com a seguinte redação:

"§ 3º Esta Resolução não se aplica aos suplementos alimentares, contemplados no escopo da Resolução – RDC nº 243 de 26 de julho de 2018, ou suas atualizações, que não apresentam indicação terapêutica." (NR)

Art. 2º O inciso XII do art. 5º da Resolução – RDC nº 24, de 14 de junho de 2011, passa vigorar com a seguinte redação:

"XII – medicamentos à base de vitaminas e/ou minerais e/ou aminoácidos e/ou proteínas isolados ou associados entre si, para uso oral, com indicações terapêuticas bem estabelecidas e diferentes das alegações estabelecidas para suplementos alimentares;" (NR)

Art. 3° O art. 6° da Resolução – RDC n° 24, de 14 de junho de 2011, passa a vigorar com a seguinte redação.

"Art. 6° Os medicamentos específicos deverão seguir os critérios da Resolução – RDC n° 98, de 1° de agosto de 2016, ou suas atualizações, para serem considerados isentos de prescrição." (NR)

Art. 4° Os trechos do "ANEXO I - LISTA DE MEDICAMENTOS DE BAIXO RISCO SUJEITOS A NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA", da Resolução - RDC n° 107, de 5 de setembro de 2016, que altera a Resolução - RDC n° 199, de 26 de outubro de 2006, que dispõe sobre os medicamentos de notificação simplificada, relativos aos medicamentos "ácido fólico", "carbonato de cálcio + colecalciferol" e "sulfato ferroso", passam a vigorar na forma do Anexo desta Resolução.

Art. 5°. Os detentores de registro de medicamentos específicos à base de vitaminas e/ou minerais e/ou aminoácidos e/ou proteínas isolados ou associados entre si ou à *Panax ginseng*, para uso oral, terão prazo de até 60 (sessenta) meses, a contar da entrada em vigor desta Resolução, para adequação dos registros conforme disposto a seguir.

I – Caso sejam reenquadrados como suplementos alimentares, os detentores do registro devem observar os procedimentos para registro e dispensa de registro estabelecidos na Resolução n° 23, de 15 de março de 2000, ou suas atualizações, e na Resolução – RDC n° 27, de 6 de agosto de 2010, ou suas atualizações; ou

II – Caso permaneçam enquadrados como medicamentos específicos deverão apresentar, por meio de petição específica, comprovação de eficácia e segurança para indicação terapêutica proposta nos termos da Resolução – RDC n° 24, de 14 de junho de 2011, ou suas atualizações, acompanhados de novos textos de bula e rotulagem; ou

III – Caso permaneçam enquadrados como medicamentos específicos deverão apresentar, por meio de petição específica, justificativa e indicação do expediente da petição avaliada e aprovada pela Anvisa em que foi apresentada a comprovação de segurança e eficácia.

§ 1° Os detentores de registro de medicamentos específicos poderão em até 60 (sessenta) meses, a contar da vigência desta Resolução, solicitar sua revalidação como medicamento específico, mas não poderão deixar de observar o prazo final estabelecido no caput deste artigo para regularização dos produtos como suplementos alimentares.

§ 2° Os medicamentos específicos reenquadrados como suplementos alimentares e que não estiverem regularizados em até 60 (sessenta) meses, a contar da entrada em vigor desta Resolução, terão seus registros cancelados.

Art. 6° As petições já protocoladas na Anvisa para registro de medicamentos específicos ou pós-registro de medicamentos específicos que requeiram apresentação de relatório de segurança e eficácia e que não tiveram análise concluída, deverão adequar-se ao disposto nesta Resolução, por meio de aditamento, em até 180 (cento e oitenta) dias, a contar da entrada em vigor desta Resolução, sob pena de indeferimento.

Art. 7° Os medicamentos com notificação vigente à base das vitaminas e dos minerais listados no Anexo desta Resolução, deverão adequar rotulagem e texto de bula, se houver, até o momento de sua renovação.

Art. 8° Ficam revogados:

I. os incisos XI e XIV do art. 4°, o parágrafo único do art. 6°, os §§ 1° e 2° do art. 31 e os incisos I e III do art. 33 da Resolução - RDC n° 24, de 14 de junho de 2011, que dispõe sobre o registro de medicamentos específicos;

II. o texto a seguir, do "ANEXO - LISTA DE MEDICAMENTOS ISENTOS DE PRESCRIÇÃO" da Instrução Normativa - IN n° 11, de 29 de setembro de 2016, que dispõe sobre a lista de medicamentos isentos de prescrição:

Grupos Terapêuticos	**Indicações Terapêuticas:**	**Observações**
Aminoácidos, Vitaminas, Minerais	suplemento vitamínico e/ou mineral pós-cirúrgico/cicatrizante, suplemento vitamínico e/ou mineral como auxiliar nas anemias carenciais, suplemento vitamínico e/ou mineral em dietas restritivas e inadequadas, suplemento vitamínico e/ou mineral em doenças crônicas/convalescença, suplemento vitamínico e/ou mineral em idosos, suplemento vitamínico e/ou mineral em períodos de crescimento acelerado, suplemento vitamínico e/ou mineral na gestação e aleitamento, suplemento vitamínico e/ou mineral para recém-nascidos, lactentes e crianças em fase de crescimento, suplemento vitamínico e/ou mineral para prevenção do raquitismo, suplemento vitamínico e/ou mineral para a prevenção/tratamento auxiliar na desmineralização óssea pré e pós menopausal, suplemento vitamínico e minerais antioxidantes, suplemento vitamínico e/ou mineral para prevenção de cegueira noturna/xeroftalmia, suplemento vitamínico como auxiliar do sistema imunológico	
Tônicos orais	Estimulante do apetite, astenia	

III. o art. 68 da Resolução - RDC n° 71, de 22 de dezembro de 2009, que estabelece regras para a rotulagem de medicamentos.

Art. 9° Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

FERNANDO MENDES GARCIA NETO

ANEXO

PRODUTO	CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	SINÔNIMOS	FORMA FARMACÊUTICA	INDICAÇÃO	MODO DE USAR	ADVERTÊNCIA	LINHA DE PRODUÇÃO
Ácido fólico	0,2 mg/mL	Vitamina B9	Solução Oral	Prevenção e tratamento da carência de folatos e redução da ocorrência de malformações fetais.	Uso adulto: Prevenção de ocorrência de malformações fetais: Tomar 2 mL ao dia. Prevenção de deficiência de ácido fólico: Tomar 2 mL ao dia. Para gestantes e lactantes tomar 4 mL ao dia. Tratamento de deficiência de ácido fólico: Tomar até 5 mL ao dia. Uso pediátrico:	Este medicamento é contraindicado para pacientes que apresentam hipersensibilidade ao ácido fólico. A presença de ácido fólico nas preparações líquidas, pode aumentar a absorção do ferro alimentar, o que pode ser prejudicial aos pacientes talassêmicos que apresentam acúmulo deste elemento nos tecidos. Logo, o medicamento não deve ser administrado antes ou logo após as refeições. Doses muito altas de ácido fólico podem ocasionar convulsões em pacientes epilépticos tratados com fenitoína. Doses de ácido fólico acima de 0,1mg/dia podem mascarar casos de anemia	Líquido

					Prevenção de deficiência de ácido fólico: LACTENTES (0 a 11 MESES): Tomar 0,5 mL ao dia. CRIANÇAS (1 a 10 ANOS): Tomar 1,5 mL ao dia.	perniciosa, pois as características hematológicas são normalizadas, enquanto os danos neurológicos progridem.	
Carbonato de cálcio + colecalciferol	1250 mg de carbonato de cálcio (equivalente a 500 mg de cálcio elementar) + 200 UI de colecalciferol	Carbonato de cálcio + vitamina D3	Comprimido ou Comprimido revestido	Prevenção do raquitismo e prevenção ou tratamento auxiliar na desmineralização óssea pré e pós-menopausal.	Adulto: tomar 1 a 3 comprimidos via oral ao dia. Ingerir após as refeições. Crianças: tomar 1 comprimido ao dia durante as refeições.	Contraindicações: hipercalcemia, hipervitaminose D, hipersensibilidade ao colecalciferol, ergocalciferol ou metabólitos da vitamina D. Reações adversas: alterações lipídicas, hipervitaminose D, distúrbios gastrointestinais, bradicardia e arritmias. Superdosagem: anorexia, cansaço, náusea e vômito, diarreia, perda de peso, poliúria, transpiração, cefaleia, sede, vertigem e aumento da concentração de cálcio e fosfato no plasma e urina, hipercalcemia, insuficiência renal, calcificação de tecidos moles, hipercalciúria e cálculo renal.	Sólidos
Carbonato de cálcio + colecalciferol	1250 mg de carbonato de cálcio (equivalente a 500 mg de cálcio elementar) + 400 UI de colecalciferol	Carbonato de cálcio + vitamina D3	Comprimido ou Comprimido revestido	Prevenção do raquitismo e prevenção ou tratamento auxiliar na desmineralização óssea pré e pós-menopausal.	Adulto: tomar 1 a 2 comprimidos via oral ao dia. Ingerir após as refeições. Crianças: tomar 1 comprimido ao dia durante as refeições.	Contraindicações: hipercalcemia, hipervitaminose D, hipersensibilidade ao colecalciferol, ergocalciferol ou metabólitos da vitamina D. Reações adversas: alterações lipídicas, hipervitaminose D, distúrbios gastrointestinais, bradicardia e arritmias. Superdosagem: anorexia, cansaço, náusea e vômito, diarreia, perda de	Sólidos

						peso, poliúria, transpiração, cefaleia, sede, vertigem e aumento da concentração de cálcio e fosfato no plasma e urina, hipercalcemia, insuficiência renal, calcificação de tecidos moles, hipercalciúria e cálculo renal.	
Sulfato ferroso	40 mg de ferro elementar	Sulfato ferroso, ferro	Comprimido ou Comprimido revestido	Auxiliar nas anemias carenciais.	USO ADULTO 1 comprimido ao dia por via oral e em jejum.	Advertências e precauções: pacientes portadores de doenças hepáticas, úlcera péptica, gástrica ou duodenal, alcoolismo, insuficiência renal, indivíduos com hipersensibilidade. Administração de ferro por períodos maiores que 6 meses deve ser evitada. A suplementação de ferro não deve ser utilizada para o tratamento de anemia hemolítica em pacientes recebendo transfusão sanguínea, em uso de ferro por via parenteral. Reações adversas: constipação, diarreia, fezes escuras, náuseas, dor epigástrica, vômito, pirose, sangramento nas fezes, escurecimento dos dentes, irritação na garganta, urina escura e hemossiderose.	Sólido
Sulfato ferroso	60 mg de ferro elementar	Sulfato ferroso, ferro	Comprimido ou Comprimido revestido	Auxiliar nas anemias carenciais.	USO ADULTO 1 comprimido ao dia por via oral e em jejum.	Advertências e precauções: pacientes portadores de doenças hepáticas, úlcera péptica, gástrica ou duodenal, alcoolismo, insuficiência renal, indivíduos com hipersensibilidade. Administração de ferro por períodos maiores que 6 meses deve ser	Sólido

						evitada. A suplementação de ferro não deve ser utilizada para o tratamento de anemia hemolítica em pacientes recebendo transfusão sanguínea, em uso de ferro por via parenteral. Reações adversas: constipação, diarreia, fezes escuras, náuseas, dor epigástrica, vômito, pirose, sangramento nas fezes, escurecimento dos dentes, irritação na garganta, urina escura e hemossiderose.	
Sulfato ferroso	25mg/mL de ferro elementar	Sulfato ferroso, ferro	Solução Oral	Auxiliar nas anemias carenciais.	USO EM CRIANÇAS DE 6 A 18 MESES 1 mL uma vez por semana em jejum	Advertências e precauções: pacientes portadores de doenças hepáticas, úlcera péptica, gástrica ou duodenal, alcoolismo, insuficiência renal, indivíduos com hipersensibilidade. Administração de ferro por períodos maiores que 6 meses deve ser evitada. A suplementação de ferro não deve ser utilizada para o tratamento de anemia hemolítica em pacientes recebendo transfusão sanguínea, em uso de ferro por via parenteral. Reações adversas: constipação,diarreia, fezes escuras, náuseas, dor epigástrica, vômito, pirose, sangramento nas fezes, escurecimento dos dentes, irritação na garganta, urina escura e hemossiderose.	Líquido

Produtos não regularizados como dispositivos médicos

Publicado em 03/12/2020 15h34 Atualizado em 10/05/2022 13h33

Atualizado em 10/05/2022

CATEGORIA 1: PRODUTOS UTILIZADOS NA AVALIAÇÃO, ELABORAÇÃO, FABRICAÇÃO OU PREPARAÇÃO

1. Amalgamador odontológico
2. Equipamento para confecção de próteses
3. Equipamento para elaboração de lentes para óculos
4. Fracionador, dosador ou misturador de soluções ou medicamentos
5. Leitora de código de barras
6. Máquina para fabricação de comprimidos
7. Material de uso exclusivo em laboratório para confecção de próteses que não entrem em contato com paciente.
8. Medidor para avaliação de lentes (lensômetro) ou de armações de óculos
9. Seladora de embalagens de produtos para saúde

CATEGORIA 2: PRODUTOS PARA APOIO DE ATIVIDADE LABORATORIAL GERAL

1. Afiador de navalhas para micrótomo
2. Agitador de soluções
3. Agitador para laboratório, exceto sangue e seus derivados
4. Água destilada
5. Alça de platina para microbiologia
6. Analisador de água
7. Analisador de dissolução de comprimidos e cápsulas
8. Analisador de tamanho de partículas
9. Aparelho de Karl Fisher, exceto indicado para diagnóstico clínico (IVD)
10. Aparelho para análise de alimentos
11. Aparelho para determinação da friabilidade de amostras
12. Aparelho para eletroforese, exceto indicado para diagnóstico clínico (IVD)
13. Aparelho para teste pirogênico em cobaias
14. Aparelho para tratamento de água, exceto os indicados para purificação de água para uso em hemodiálise, de uso portátil.
15. Aquecedor para laboratório
16. Artic

18. Balança para laboratório
19. Banho histológico
20. Banho maria, exceto para implantes e bolsas de sangue.
21. Calorímetro, exceto indicado para diagnóstico em saúde
22. Câmara anaeróbica
23. Capela de fluxo laminar, exceto indicada para uso laboratorial em saúde (ex: capela para manipulação de órgãos e tecidos para transplante)
    a. Capela ou cabine para preparação de insumos, medicamentos ou quimioterápicos
24. Centrífuga, exceto indicada para uso em laboratório clínico (IVD)
    a. Centrifuga, exceto indicada para uso em bancos de sangue
25. Chuveiro e lava-olhos de emergência
26. Colorímetro, exceto indicado para diagnóstico clínico (IVD)
27. Condutivímetro, exceto indicado para diagnóstico em saúde
28. Contador de colônias ou células, exceto indicado para diagnóstico clínico (IVD)
29. Contador de partículas atômicas, exceto indicado para uso em saúde
30. Corador de lâminas para microscopia, exceto indicado para uso em laboratório clínico (IVD)
31. Corante ou solução para preparo de amostras ou substâncias, exceto indicado para diagnóstico clínico (IVD).
32. Criostato, exceto indicado para diagnóstico clínico (IVD)
33. Cromatógrafo, exceto indicado para diagnóstico clínico (IVD)
34. Cronômetro p/ medição de tempo de reações
35. Densitômetro, exceto indicado para diagnóstico clínico (IVD)
36. Digestor
37. Diluidor de amostras
38. Dispensador Automático (p/ enchimento de frascos e tubos)
39. Dispensador/removedor de parafina para histologia
40. Dispositivo para abertura ou vedação de artigos
41. Equipamento para gerenciamento de amostras
42. Equipamento de proteção individual para uso exclusivo em laboratórios
43. Espectrofotômetro, exceto indicado para diagnóstico clínico (IVD)
44. Espectrômetro, exceto indicado para diagnóstico clínico (IVD)
45. Estufa, exceto para esterilização de produtos médicos e produtos para embelezamento ou estética
46. Evaporador centrífugo a vácuo
47. Fermentador de culturas
48. Filtro para soluções
49. Forno mufla
50. Fotômetro de chama
51. Homogeneizador de soluções, exceto para sangue e seus derivados
52. Impressora de cassetes e lâminas de vidro.
53. Incubadora, exceto indicada para diagnóstico clínico (IVD)
54. Indicador de velocidade de sedimentação de soluções
55. Indicador físico, químico ou biológico
56. Lavadora para artigos de laboratório, exceto as lavadoras desinfectoras de produtos médicos.
    a. Lavadora para artigos de laboratório, exceto as lavadoras de microplacas e lavadoras para ensaios imunológicos (IVD)
57. Leit

60. Luximetro
61. Medidor de O2 dissolvido em amostras
62. Medidor de pH, exceto indicado para diagnóstico clínico (IVD)
63. Medidor do ponto de fusão
64. Microscópio, exceto indicado para procedimento médico ou odontológico
65. Micrótomo para histologia, exceto indicado para diagnóstico clínico (IVD)
66. Mobiliário para laboratório
67. Moinho de amostras sólidas
68. Monitor de crescimento bacteriano, exceto indicado para diagnóstico clínico (IVD)
69. Montadores automáticos de lâminas e lamínulas
70. Navalhas para micrótomos e criostatos
71. Osmômetro, exceto indicado para diagnóstico clínico (IVD)
72. Pipeta automática
73. Pipeta ou micropipeta manual, capilares ou microcuvetas (sem reagentes)
74. Placa aquecida/refrigerada para histologia
75. Porta algodão
76. Porta papeleta
77. Processador de DNA, exceto indicado para laboratório clínico (IVD)
78. Processadora de tecidos para histologia, exceto indicado para uso em laboratório clínico (IVD)
79. Produto para teste de soluções de aplicação não diagnóstica
80. Radiômetro, exceto para uso em aparelhos de fototerapia
81. Recipiente para descarte de resíduos orgânicos (lixo)
82. Refratômetro, exceto indicado para diagnóstico clínico (IVD)
83. Seladora de embalagem de artigos para laboratórios
84. Suporte para artigos de laboratório
85. Temporizador
86. Titulador
87. Viscosímetro, exceto indicado para diagnóstico clínico (IVD)

CATEGORIA 3: PRODUTOS UTILIZADOS PARA APOIO OU INFRA-ESTRUTURA HOSPITALAR

1. Almofadas para cadeiras de rodas, exceto para prevenção de úlceras
2. Almotolia
3. Aparelho para tratamento ou acondicionamento ambiental
   a. Condicionadores de ar
   b. Purificador de ar
   c. Esterilizador de ar
   d. Umidificador de ar
4. Babador de uso odontológico
5. Balde
6. Bandejas / Caixas / Estojos, inclusive para esterilização (Etiquetas para identificação de caixas/racks)
7. Barreira para separação de ambientes
8. Biombo
9. Bomba a vácuo
10. Cal<

13. Capa para Equipamentos
14. Central de ar comprimido
15. Central de gases medicinais
16. Central de vácuo
17. Comadre/ cuba rim/ papagaio/ escarradeira
18. Compressor de ar
19. Concentrador de O2, exceto de uso pessoal
20. Cortador de isopor para confecção de moldes
21. Dispositivo destruidor e inutilizador de produto médico / contador (agulhas, bisturis entre outros)
22. Dispositivo para abertura de frasco ampola
23. Dispositivo para abertura de produtos médicos
24. Embalagem para esterilização de produtos médicos
25. Embalagens para transporte e armazenamento de órgãos
26. Equipamento para acondicionamento ou transporte de produtos
    a. Carro de emergência (transporte de medicamentos, equipamentos e instrumentais para procedimentos médicos exceto quando possuir painel com conexões elétricas, hidráulicas ou de gases para produtos médicos.
27. Equipamentos para Lavanderia
28. Escada para paciente, exceto indicada para terapia
29. Escova para limpeza de produtos em geral
30. Escova para limpeza e assepsia cirúrgica sem antimicrobiano
31. Esterilizador de resíduos hospitalares, exceto para uso no local de procedimento em saúde
32. Fogão para preparação de alimentos
33. Gel para absorção de resíduos orgânicos
34. Geladeira e Freezer de uso geral (exceto para armazenamento de vacinas, bolsas de sangue, tecidos e órgãos)
35. Gerador de vapor
36. Gesso para confecção de modelo odontológico
37. Hamper (recipiente para acondicionamento de roupa hospitalar) e saco para hamper
38. Incinerador de resíduos hospitalares
39. Indicador físico, químico ou biológico
40. Lacres, tapetes, suportes, escovas para limpeza de instrumentais
41. Lona /dispositivo/campo para transferência de paciente
42. Mesa, cadeira ou outro suporte sem indicação para apoio a procedimento médico ou odontológico.
    a. Mocho Odontológico ou cirúrgico.
    b. Cadeiras de espera
    c. Móveis para consultório/clínicas (mesas, cadeiras, armários e outros suportes).
    d. Mesa de Mayo (suporte de instrumental cirúrgico)
    e. Mesa de cabeceira
    f. Mesa para Necrópsia
43. Negatoscópio
44. Papel higiênico / papel toalha
45. Pia hospitalar
46. Produto para coleta ou inutilização de materiais perfurocortantes
47. Protetor auricular de ruídos
48. Pulseiras de identificação de pacientes (incluindo pulseiras mão-filha) e de classificação de risco, placas e outros produtos

51. Recipiente para coleta ou acondicionamento de produtos em geral
52. Registrador de temperatura ou umidade ambiental (termohidrógrafo)
53. Régua endodôntica para medição de limas
54. Restritores utilizados na contenção do paciente
55. Roupa de cama, incluindo de uso hospitalar descartável
56. Saco para coleta de resíduos hospitalares
57. Sacos para óbito/ sacos para cadáver
58. Saltos ortopédicos
59. Secador de ar medicinal
60. Seladora de embalagens de produtos médicos
61. Sistema de comunicação hospitalar
62. Sistema de sinalização hospitalar
63. Dispensório Eletrônico utilizados para acondicionamento de medicamentos e materiais hospitalares

CATEGORIA 4: PRODUTOS PARA DIDÁTICA OU TREINAMENTO MÉDICO

1. Manequim para treinamento médico
2. Modelo de Órgão para ensino
3. Simulador de funções fisiológicas para ensino

CATEGORIA 5: PRODUTOS PARA PREVENÇÃO DA SAÚDE COLETIVA

1. Armadilha para desinfestação
2. Bomba para dedetização
3. Instrumento para eliminação de parasitas e insetos
4. Recipiente para acondicionamento de cadáveres

CATEGORIA 6: PRODUTOS PARA CONDICIONAMENTO FÍSICO OU PRÁTICA ESPORTIVA

1. Barra para ginástica
2. Bola
3. Cadeira de rodas e bicicletas para portadores de necessidades especiais para uso em prática desportiva e competições
4. Cronômetro
5. Relógio para treinamento
6. Dardo
7. Dilatador nasal adesivo
8. Disco
9. Equipamentos passivos para condicionamento físico
   a. Bicicleta ergométrica (exceto indicadas para diagnóstico médico)
   b. Halteres
   c. Estações de Musculação
   d. Remadores
   e. Aparelho para abdominais
   f. Este

câmaras de bronzeamento)
12. Podômetro (contador de passos/distância percorrida)
13. Protetor não ortopédico de partes do corpo
14. Tablado (exceto para fisioterapia)
15. Vara para salto

CATEGORIA 7: PRODUTOS DE USO PESSOAL OU DOMÉSTICO

1. Absorvente higiênico
2. Alicate e tesoura para cortar unhas
3. Aparelho para tratamento ou acondicionamento ambiental
   a. Condicionadores de ar
   b. Purificador de ar
   c. Esterilizador de ar
   d. Umidificador de ar
4. Balanças
5. Barbeador
6. Bengala ou outro suporte de uso não ortopédico
7. Brincos para perfuração
8. Chupeta
9. Coletor menstrual
10. Escova odontológica
11. Escova para cabelos
12. Esponja para limpeza de pele
13. Fio dental
14. Lâmina descartável, exceto indicada para procedimento em saúde
15. Lente para ampliar escalas
16. Limpador de língua
17. Luvas sem indicação de uso em saúde
18. Mamadeira e bico
19. Mantas e cobertores sem indicação terapêutica.
20. Massageador de gengiva
21. Massageador muscular (almofadas, cadeiras, poltronas, colchões, etc) sem indicações terapêuticas
22. Mordedor para lactentes
23. Óculos para presbiopia
24. Papel higiênico/papel toalha
25. Passador de fio dental
26. Piercing
27. Pipetas e frascos de vidro para coleta, armazenamento e pasteurização de leite humano
28. Produto destinado à limpeza de lentes de óculos
29. Produto para estimulação sexual
30. Produtos eróticos sem indicação de uso em saúde
31. Prótese mamária externa e sutiã para suporte da prótese
32. Protetor de mamilo
33. Pur

36. Top maternal, Sling

CATEGORIA 8: PRODUTOS DE USO GERAL UTILIZADOS COMO PARTES OU ACESSÓRIOS DE PRODUTOS PARA SAÚDE

1. Câmera fotográfica de uso geral
2. Equipamento de informática de uso geral
3. Filme fotográfico comum de uso geral
4. Fixador ou revelador de filmes
5. Gravador de imagens, exceto os indicados para registro de sinais ou imagens médicas
6. Impressora, exceto as indicadas para registro de sinais ou imagens médicas
7. Monitor de vídeo, exceto as indicadas para exibição de imagens médicas
8. Óleo lubrificante
9. Papel termo-sensível, incluindo indicado para registro de sinais ou imagens médicas

CATEGORIA 9: PARTES E ACESSÓRIOS PARA PRODUTOS NÃO CONSIDERADOS PRODUTOS PARA SAÚDE

CATEGORIA 10: ALGUNS PRODUTOS UTILIZADOS EM LABORATÓRIOS

1. Vidraria, material e instrumental de uso geral para laboratório (pipetas, ponteiras, provetas, tubos de ensaio, lamínulas, lâminas, câmaras para contagem de células, placas de petri, etc)
2. Reagentes químicos isolados que não tenham finalidade específica para diagnóstico in vitro (soluções ácidas/alcalinas, álcoois, indicadores de pH) e demais reagentes que não estejam diretamente relacionados ou componham um kit de diagnóstico in vitro
3. Meios de cultura e produtos não destinados ao diagnóstico humano (pesquisa científica, uso veterinário, controle de água, controle ambiental, controle de medicamentos ou de alimentos, análise industrial, dentre outros)
4. Meios de cultura em forma de pós desidratados e suplementos para enriquecimento de meios e demais produtos não acabados que necessitam de processamento e controles executados pelo usuário
5. Indicadores biológicos
6. Reagentes e materiais de referência destinados especificamente à avaliação de qualidade em testes de proficiência ou de comparação interlaboratorial
7. Reagentes ou conjuntos de reagentes montados no próprio serviço para serem utilizados exclusivamente na mesma instituição, seguindo protocolos de trabalho definidos, sendo proibida sua comercialização ou doação
8. Reagentes laboratoriais que não sejam destinados ao diagnóstico em amostra humana
9. Produtos destinados exclusivamente a testes de controle de dopagem esportiva, cujo resultado não seja utilizado para a finalidade de tratamento ou saúde
10. Produtos de uso exclusivo em pesquisa, incluindo os importados e rotulados como RUO - Research Use Only
11. Geradores de gás e indicadores de anaerobiose
12. Reagentes comercializados como insumos para fabricação de produtos para diagnóstico in vitro e produtos em fase intermediária de produção
13. Produtos destinados exclusivamente à medicina legal (perícia e investigação policial).
14. Produtos utilizados exclusivamente por técnicos do fornecedor de instrumentos para diagnostico in vitro em procedimentos de limpeza e manutenção e que não são comercializados ou disponibilizados ao mercado, como placas de calibração, padrão para calibração de um ensaio específico, soluções de limpeza e manutenção, etc.
15. Estreptavidina

Compartilhe:

Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Resolução - RDC nº 260, de 23 de setembro de 2002
D.O.U de 03/10/2002

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere o art. 11, inciso IV, do Regulamento da ANVISA aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, em reunião realizada em 11 de setembro de 2002,considerando a publicação da Resolução-RDC n.º 185, de 22 de outubro 2001, que estabelece requisitos para dispensa de registro de produtos para saúde; considerando a necessidade de atualizar a relação de produtos dispensados de registro em substituição à Portaria n.º 543, de 29 de outubro de 1997, da extinta Secretaria de Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde, adota a seguinte Resolução de Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação.

Art. 1º Os produtos para saúde **sujeitos ao cadastramento** previsto no art. 3º da Resolução-RDC n.º 185/01, são os constantes da relação do Anexo I desta Resolução.

§ 1º Exclui-se do disposto neste artigo os reagentes para diagnóstico de uso in-vitro.
§ 2º Os produtos referidos neste artigo e seus fornecedores ficam sujeitos ao controle previsto na legislação sanitária aplicável.

Art. 2º Os produtos para saúde sujeitos a cadastramento, constantes do Anexo I desta Resolução, obedecem às seguintes exigências e condições:

I. Todo produto médico enquadrado em qualquer classe de risco, incluindo suas partes e acessórios, deve ser registrado na ANVISA.

II. Todo produto para saúde enquadrado em classe de risco II ou superior, conforme classificação de risco da Resolução-RDC n.º 185/01, incluindo suas partes e acessórios, deve ser registrado na ANVISA.

III. Todo produto de interação com seres humanos, incluindo suas partes e acessórios, não contido no Anexo I desta Resolução**, deve ser registrado na ANVISA.**

IV. Todos os demais produtos não enquadrados nas exigências e condições acima descritas e não contidos na relação do Anexo I desta Resolução, **não são considerados produtos para saúde, dispensando manifestação da ANVISA** para sua fabricação, importação, exportação, comercialização, exposição à venda ou entrega ao consumo.

§ 1º Os produtos de uso ou aplicação em outras áreas que não da saúde, cujas informações apresentadas pelo fornecedor indiquem uso médico, odontológico ou laboratorial de saúde, destinado a prevenção, diagnóstico, tratamento ou reabilitação, são considerados produtos médicos e estão sujeitos a registro.
§ 2º As relações exemplificativas de produtos para saúde enquadrados na classe de risco I sujeitos a registro e os produtos não considerados produtos para saúde, estão disponibilizadas na INTERNET e no site da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - www.anvisa.gov.br.
§ 3º Para fins de entendimento sobre a aplicação das exigências e condições descritas neste artigo, ficam adotadas as definições e o fluxo indicado no Anexo II desta Resolução.

Art. 4º Ficam sem efeito as manifestações sobre o enquadramento quanto ao registro dos produtos para saúde, formalizadas pela ANVISA anteriormente à data de publicação desta Resolução.

§ 1º As manifestações referidas neste artigo não incluem os certificados de registro e de isenção de registro emitidos pela ANVISA, os quais permanecem válidos até a data de seu vencimento.
§ 2º Os fornecedores de produtos, que anteriormente à data de publicação desta Resolução, não eram considerados produtos para saúde e passaram a enquadrar-se nesta condição, devem protocolar na ANVISA, até 180 (cento e oitenta) dias a partir da referida data, petição de registro ou cadastramento desses produtos, na forma da Resolução-RDC n.º 185/01, ficando autorizada sua fabricação, importação, exportação, comercialização, exposição à venda ou entrega ao consumo, até manifestação da Agência sobre a petição.
§ 3º O fornecedor cujo produto estava registrado ou declarado isento de registro e teve seu enquadramento alterado por esta Resolução, deverá protocolar na ANVISA, na forma da Resolução-RDC n.º 185/01: a) petição de cadastramento, no prazo previsto pela legislação sanitária para a revalidação do registro concedido pela ANVISA; ou b) petição de registro, até 6 (seis) meses antes da data de vencimento do certificado de isenção do registro concedido pela ANVISA.

Art. 5º Para inclusão de produto para saúde em família de produtos, prevista na Resolução-RDC n.º 97/00, que não tiveram seu enquadramento alterado por esta Resolução, o fornecedor deve adequar as informações do processo original às disposições da Resolução-RDC n.º 185/01.

Parágrafo único. É vedada a inclusão de produto para saúde em família de produtos registrados ou declarados isentos de registro pela ANVISA, que tiveram seu enquadramento alterado por esta Resolução.

Art. 6º O produto para saúde sujeito a cadastramento, somente poderá ser fabricado, importado, comercializado, exposto à venda ou entregue ao consumo, após manifestação da ANVISA declarando o cadastramento do produto, excetuada a situação descrita no § 2º do artigo 4º desta Resolução.

Art. 7º Esta Resolução será atualizada sempre que informações técnicas e científicas sobre os riscos à saúde, decorrentes da tecnologia e uso de produtos, indicarem a necessidade de rever os enquadramentos quanto ao registro dos produtos.

Art. 8º Fica revogada a Portaria n.º 73, de 29 de agosto de 1995, da Secretaria de Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde.

Art. 9º Esta Resolução de Diretoria Colegiada entrará em vigor na data de sua publicação.

GONZALO VECINA NETO

ANEXO I

RELAÇÃO DE PRODUTOS PARA SAÚDE SUJEITOS A CADASTRAMENTO

A	**Produtos não-estéreis indicados para apoio a procedimento de saúde**
01	Adesivo para fixação de produtos ao corpo em procedimento de saúde
02	Aparelho não invasivo para facilitar a visualização em procedimento médico
03	Aparelho para facilitar a visualização em procedimento odontológico
04	Aparelho para ordenha materna
05	Desodorante para ostomia
06	Dispositivo graduado para dosagem manual de medicamentos
07	Dispositivo para oclusão de orifício natural do corpo em procedimento de saúde
08	Equipamento mecânico para deslocamento de pessoas incapacitadas
09	Equipamento para digitalização, arquivo ou registro de sinais ou imagens médicas
10	Espátula descartável
11	Estimulador mecânico de sinais fisiológicos para diagnóstico
12	Fotopolimerizador odontológico
13	Garrote para flebotomia
14	Identificador de pacientes
15	Marcador dermográfico
16	Medidor de parâmetros antropométricos para confecção de produtos para saúde
17	Mesa, cadeira, cama ou outro suporte mecânico de apoio não essencial a procedimento médico não cirúrgico *[que **tenham** indicação diagnóstica ou terapêutica e/ou interação...]*
18	Painel ou suporte com conexões elétricas, hidráulicas ou de gases para produtos médicos.
19	Processadora de filmes contendo imagens médicas
20	Projetor ou painel de ortótipos para avaliação visual
21	Recipiente para acondicionamento de produtos médicos esterilizados
22	Roupa de cama hospitalar descartável, exceto para cirurgia
23	Serra, cisalha ou separador de gesso ortopédico

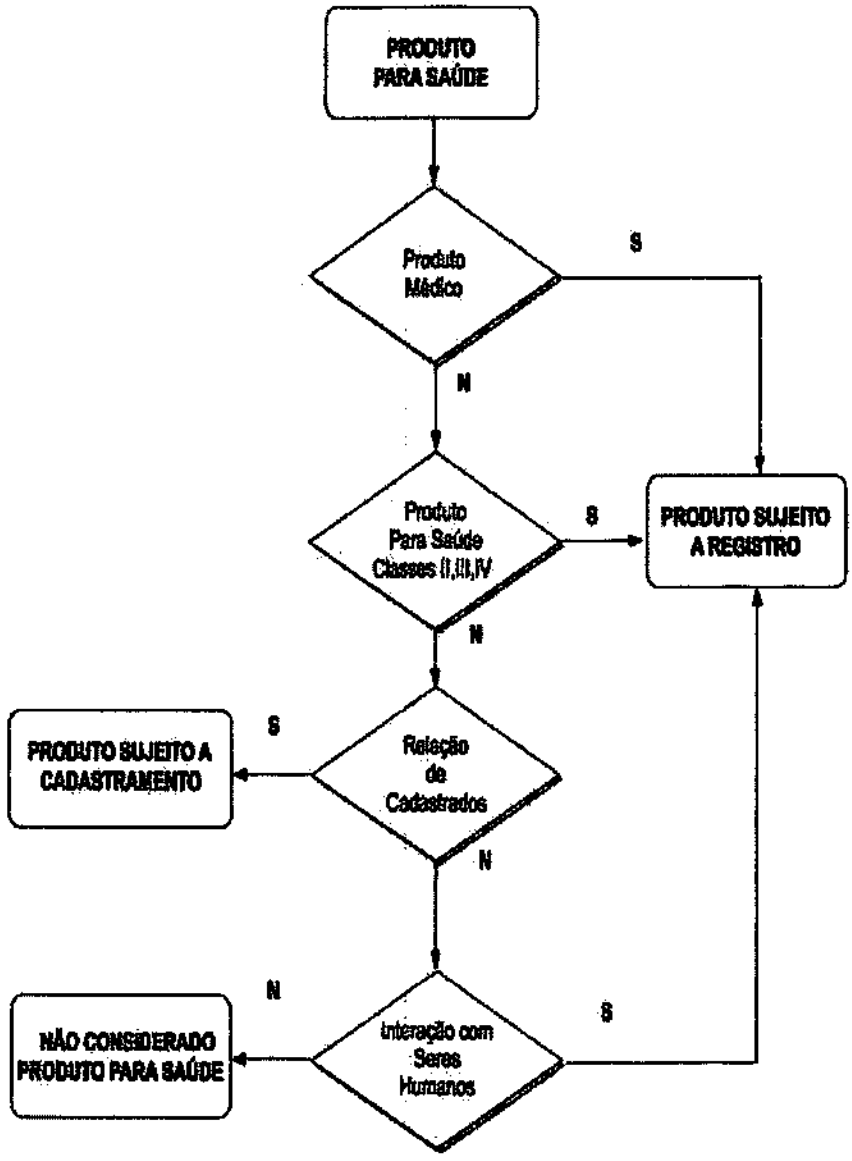
B	**Produtos não-estéreis indicados para apoio a procedimento laboratorial de saúde**
01	Centrífuga para laboratório de saúde
02	Extrator manual de plasma por prensagem
03	Homogeinizador de sangue e seus derivados
04	Incubadora para laboratório de saúde

C	Produtos para educação física, embelezamento ou estética
01	Aparelho a bateria para tratamento da pele
02	Aparelho para procedimento por sucção externa
03	Brinco e dispositivo furador para sua aplicação
04	Esterilizador exclusivo de produtos para embelezamento ou estética
05	Gerador de ozônio para tratamento da pele
06	Medidor de parâmetros fisiológicos, não destinado a diagnóstico em saúde
07	Produto para avaliação física por meio mecânico

D	**Partes ou acessórios não estéreis de produtos para saúde sujeitos a cadastramento**

ANEXO II

FLUXO PARA ENQUADRAMENTO DE PRODUTOS PARA SAÚDE QUANTO AO REGISTRO



DEFINIÇÕES APLICÁVEIS AO FLUXO PARA ENQUADRAMENTO

As definições a seguir são aplicáveis exclusivamente para fins desta Resolução.

Acessório de produto para saúde: Produto fabricado exclusivamente com o propósito de integrar um produto para saúde, outorgando ao produto uma função ou característica técnica complementar.
Fornecedor: Fabricante ou importador, conforme definido na Resolução-RDC nº 185/01.

Parte de produto para saúde: Componente fabricado exclusivamente com o propósito de integrar um produto para saúde, sem o qual o produto é funcionalmente deficiente ou inoperante.

Produto de interação com seres humanos: Produto para saúde, suas partes ou acessórios, cujo uso estabelece interação física ou fisiológica com pessoa submetida a procedimento médico ou odontológico, assim como produto ativo ou invasivo de educação física, embelezamento ou estética que estabelece esta interação, conforme indicado pelo fornecedor.

Produto destinado a prevenção: Produto médico, suas partes e acessórios, cujo uso promove a segurança sanitária do consumidor, paciente, operador ou terceiros envolvidos em procedimento médico, odontológico ou laboratorial de saúde, conforme indicado pelo fornecedor.

Produto destinado a tratamento ou reabilitação: Produto médico, suas partes e acessórios, cujo uso favorece a cura ou alívio de doença ou disfunção orgânica de pessoa submetida a procedimento médico ou odontológico, conforme indicado pelo fornecedor.

Produto destinado para diagnóstico: Produto médico, suas partes e acessórios, que transforma informações obtidas do organismo de pessoa submetida a procedimento médico, odontológico ou laboratorial de saúde, em dados utilizados para avaliar condição fisiológica ou funcional deste organismo, conforme indicado pelo fornecedor.

Produto médico: Produto para a saúde, tal como equipamento, aparelho, material, artigo ou sistema de uso ou aplicação médica, odontológica ou laboratorial, destinado à prevenção, diagnóstico, tratamento, reabilitação ou anticoncepção e que não utiliza meio farmacológico, imunológico ou metabólico para realizar sua principal função em seres humanos, podendo entretanto ser auxiliado em suas funções por tais meios.

ADVERTÊNCIA
Este texto não substitui o publicado no Diário Oficial da União

Ministério da Saúde
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

RESOLUÇÃO DA DIRETORIA COLEGIADA - RDC Nº 185, DE 22 DE OUTUBRO DE 2001.

Aprova o Regulamento Técnico que consta no anexo desta Resolução, que trata do registro, alteração, revalidação e cancelamento do registro de produtos médicos na Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere o art. 11, inciso IV, do Regulamento da ANVISA aprovado pelo Decreto 3.029, de 16 de abril de 1999, em reunião realizada em 10 de outubro de 2001,

considerando a necessidade de atualizar os procedimentos para registro de produtos "correlatos" de que trata a Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, o Decreto n.º 79.094, de 5 de janeiro de 1977 e a Portaria Conjunta SVS/SAS n.º 1, de 23 de janeiro de 1996;

considerando a necessidade de internalizar a Resolução GMC nº. 40/00 do Mercosul, que trata do registro de produtos médicos, adota a seguinte Resolução de Diretoria Colegiada e eu Diretor- residente, determino a sua publicação.

Art. 1º Aprovar o Regulamento Técnico que consta no anexo desta Resolução, que trata do registro, alteração, revalidação e cancelamento do registro de produtos médicos na Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA.

Parágrafo único. Outros produtos para saúde, definidos como "correlatos" pela Lei nº. 6.360/76 e Decreto nº 79.094/77, equiparam-se aos produtos médicos para fins de aplicação desta Resolução, excetuando-se os reagentes para diagnóstico de uso in-vitro.

Art. 2º O fabricante ou importador de produto médico deve apresentar à ANVISA os documentos para registro, alteração, revalidação ou cancelamento do registro, relacionados nos itens 5,6,9,10 e 11 da Parte 3 do Regulamento anexo a esta Resolução.

§ 1º As seguintes informações, previstas nos documentos referidos neste artigo, além de apresentadas em texto, devem ser entregues em meio eletrônico para disponibilização pela ANVISA em seu "site" na rede mundial de comunicação:

a) Dados do fabricante ou importador e dados do produto, indicados no Formulário contido no Anexo III.A do Regulamento Técnico;

b) Rótulos e instruções de uso, descritos no Anexo III.B do Regulamento Técnico.

§ 2º O distribuidor de produto médico que solicitar registro de produto fabricado no Brasil, equipara-se a importador para fins de apresentação da documentação referida neste artigo.

Art. 3º O fabricante ou importador de produtos dispensados de registro, que figurem em relações elaboradas pela ANVISA, conforme previsto na Lei nº. 6.360/76 e Decreto nº. 79.094/77, deve cadastrar seus produtos na Agência, apresentando, além da taxa de vigilância sanitária correspondente, as informações requeridas no § 1º do Art. 2º desta Resolução.

Parágrafo único. A alteração, revalidação ou cancelamento do cadastro de produto referido neste artigo, deve adotar os mesmos procedimentos previstos nos itens 9, 10, 11 e 13 da Parte 3 do Regulamento anexo a esta Resolução, estando sujeito às disposições das Partes 4 e 5 deste Regulamento.

Art. 4º No caso de equipamento médico, o fabricante ou importador deve fixar de forma indelével em local visível na parte externa do equipamento, no mínimo as seguintes informações de rotulagem:

a) identificação do fabricante (nome ou marca);

b) identificação do equipamento (nome e modelo comercial);

c) número de série do equipamento;

d) número de registro do equipamento na ANVISA.

Art. 5º A petição de revalidação de registro de produto médico protocolada após a data de publicação desta resolução, deve adequar as informações do processo original às disposições desta Resolução e às prescrições de regulamento técnico específico para o produto, publicado durante a vigência de seu registro.

Art. 6º As petições de registro, isenção, alteração, revalidação ou cancelamento de registro protocoladas na ANVISA anteriormente à publicação desta Resolução, estão sujeitas às disposições da Portaria Conjunta SVS/SAS nº 1/96 e Portaria SVS nº 543/97.

Art. 7º Esta Resolução de Diretoria Colegiada entrará em vigor na data de sua publicação.

Art. 8º Fica revogada a Portaria Conjunta SVS/SAS nº 1, de 23 de janeiro de 1996 e a Portaria SVS nº 543, de 29 de outubro de 1997.

GONZALO VECINA NETO

ANEXO

REGULAMENTO TÉCNICO

REGISTRO, ALTERAÇÃO, REVALIDAÇÃO OU CANCELAMENTO DO REGISTRO DE PRODUTOS MÉDICOS

PARTE 1 - Abrangência e Definições

1. As disposições deste documento são aplicáveis aos fabricantes e importadores de produtos médicos.

2. A classificação, os procedimentos e as especificações descritas neste documento, para fins de registro, se aplicam aos produtos médicos e seus acessórios, segundo definido no Anexo I.

3. Para os propósitos deste documento, são adotadas as definições estabelecidas em seu Anexo I.

4. Este documento não é aplicável a produtos médicos usados ou recondicionados.

PARTE 2 - Classificação

1. Os produtos médicos, objeto deste documento, estão enquadrados segundo o risco intensivo que representam à saúde do consumidor, paciente, operador ou terceiros envolvidos, nas Classes I, II, III ou IV. Para enquadramento do produto médico em uma destas classes, devem ser aplicadas as regras de classificação descritas no Anexo II deste documento.

2. Em caso de dúvida na classificação resultante da aplicação das regras descritas no Anexo II, será atribuição da ANVISA o enquadramento do produto médico.

3. As regras de classificação descritas no Anexo II deste documento, poderão ser atualizadas de acordo com os procedimentos administrativos adotados pela ANVISA, tendo em conta o progresso tecnológico e as informações de eventos adversos ocorridos com o uso ou aplicação do produto médico.

PARTE 3 - Procedimentos para Registro

1. É obrigatório o registro de todos produtos médicos indicados neste documento, exceto aqueles produtos referidos nos itens 2, 3 e 12 seguintes.

2. Estão isentos de registro os produtos médicos submetidos a pesquisa clínica, cumpridas as disposições legais da autoridade sanitária competente para realização desta atividade, estando proibida sua comercialização e/ou uso para outros fins.

3. Estão isentas de registro as novas apresentações constituídas de um conjunto de produtos médicos registrados e em suas embalagens individuais de apresentação íntegras, devendo conter no rótulo e/ou instruções de uso as informações de registro dos produtos médicos correspondentes.

4. A ANVISA concederá o registro para família de produtos médicos.

5. Os fabricantes ou importadores para solicitarem o registro de produtos médicos enquadrados nas classes II, III e IV, devem apresentar à ANVISA, os seguintes documentos:

a) Comprovante de pagamento da taxa de vigilância sanitária correspondente.

b) Informações para identificação do fabricante ou importador e seu produto médico, descritas nos Anexos III.A, III.B e III.C deste documento, declaradas e assinadas pelo responsável legal e pelo responsável técnico.

c) Cópia de autorização do fabricante ou exportador no exterior, para o importador comercializar seu produto médico no País. Quando autorizado pelo exportador, o importador deverá demonstrar a relação comercial entre o exportador e o fabricante.

d) Para produtos médicos importados, comprovante de registro ou do certificado de livre comércio ou documento equivalente, outorgado pela autoridade competente de países onde o produto médico é fabricado e/ou comercializado.

e) Comprovante de cumprimento das disposições legais determinadas nos regulamentos técnicos, na forma da legislação da ANVISA que regulamenta os produtos médicos.

6. Os fabricantes ou importadores que solicitarem o registro de produtos médicos enquadrados na classe I, devem apresentar à ANVISA os documentos indicados nos itens 5(a), 5(b) e 5(e).

7. A ANVISA avaliará a documentação apresentada para registro, alteração ou revalidação do registro e se manifestará através de publicação no Diário Oficial da União - DOU.

8. A avaliação da documentação será realizada nos prazos e condições legais previstas na legislação sanitária.

9. Para solicitar a alteração do registro de produto médico, o fabricante ou importador deve apresentar no mínimo o documento requerido no item 5(a), Anexo III.A preenchido e demais documentos exigidos para o registro original do produto, cuja informação foi modificada.

10. Para solicitar a revalidação do registro de produto médico, o fabricante ou importador deve apresentar o documento requerido no item 5(a), assim como o Anexo III.A preenchido. Esta informação deverá ser apresentada no prazo previsto pela legislação sanitária, o que não interromperá a comercialização do produto até o vencimento de seu registro.

11. O fabricante ou importador detentor do registro de produto médico, pode solicitar o cancelamento do registro mediante a apresentação do Anexo III.A preenchido.

12. Está isento de registro o acessório produzido por um fabricante exclusivamente para integrar produto médico de sua fabricação já registrado e cujo relatório técnico (Anexo III.C) do registro deste produto, contenha informações sobre este acessório. Os novos acessórios poderão ser anexados ao registro original, detalhando os fundamentos de seu funcionamento, ação e conteúdo, na forma do item 9 da Parte 3 deste documento.

13. O registro de produtos de saúde terá validade por 5 (cinco) anos, podendo ser revalidado sucessivamente por igual período.

PARTE 4 - Conformidade às Informações

1. Qualquer alteração realizada pelo fabricante ou importador nas informações previstas neste regulamento, referidas no item 5 da Parte 3 deste documento, deve ser comunicada à ANVISA dentro de 30 (trinta) dias úteis, na forma do item 9 da Parte 3 deste documento.

2. Toda comunicação ou publicidade do produto médico veiculada no mercado de consumo, deve guardar estrita concordância com as informações apresentadas pelo fabricante ou importador à ANVISA.

PARTE 5 - Sanções Administrativas

1. Como medida de ação sanitária e a vista de razões fundamentadas, a ANVISA suspenderá o registro de produto médico nos casos em que:

a) for suspensa, por razão de segurança devidamente justificada, a validade de qualquer um dos documentos referidos no item 5 da Parte 3 deste documento;

b) for comprovado o não cumprimento de qualquer exigência da Parte 4 deste regulamento;

c) o produto estiver sob investigação pela autoridade sanitária competente, quanto a irregularidade ou defeito do produto ou processo de fabricação, que represente risco à saúde do consumidor, paciente, operador ou terceiros envolvidos, devidamente justificada.

2. A ANVISA cancelará o registro do produto médico nos casos em que:

a) for comprovada a falsidade de informação prestada em qualquer um dos documentos a que se refere o item 5 da Parte 3 deste regulamento, ou for cancelado algum daqueles documentos pela ANVISA;

b) for comprovada pela ANVISA de que o produto ou processo de fabricação pode apresentar risco à saúde do consumidor, paciente, operador ou terceiros envolvidos.

3. A suspensão do registro de produto médico será publicada no Diário Oficial da União - DOU pela ANVISA e será mantida até a solução do problema que ocasionou a sanção e sua anulação será comunicada através do DOU.

4. O cancelamento do registro de produto de saúde será publicado no DOU pela ANVISA.

ANEXO I

DEFINIÇÕES

As definições seguintes aplicam-se exclusivamente a este documento, podendo ter significado distinto em outro contexto.

01 - Acessório: Produto fabricado exclusivamente com o propósito de integrar um produto médico, outorgando a esse produto uma função ou característica técnica complementar.

02 - Consumidor: Pessoa física que utiliza um produto médico como destinatário final.

03 - Fabricante: Qualquer pessoa que projeta, fabrica, monta ou processa no País um produto médico acabado, incluindo terceiros autorizados para esterilizar, rotular e/ou embalar este produto.

04 - Família de produtos médicos: Conjunto de produtos médicos, onde cada produto possui as características técnicas descritas nos itens 1.1, 1.2 e 1.3 do Relatório Técnico (Anexo III.C) semelhantes.

05 - Instruções de uso: Manuais, prospectos e outros documentos que acompanham o produto médico, contendo informações técnicas sobre o produto.

06 - Importador: Pessoa jurídica, pública ou privada, que desenvolve atividade de ingressar no País produto médico fabricado fora do mesmo.

07 - Instrumento cirúrgico reutilizável: Instrumento destinado a uso cirúrgico para cortar, furar, serrar, fresar, raspar, grampear, retirar, pinçar ou realizar qualquer outro procedimento similar, sem conexão com qualquer produto médico ativo e que pode ser reutilizado após ser submetido a procedimentos apropriados.

08 - Lote: Quantidade de um produto médico elaborada em um ciclo de fabricação ou esterilização, cuja característica essencial é a homogeneidade.

09 - Operador: Pessoa que desenvolve atividade profissional utilizando um produto médico.

10 - Orifício do corpo: Qualquer abertura natural do corpo humano, incluindo a cavidade ocular ou qualquer abertura artificialmente criada tal como um estoma.

11 - Pesquisa clínica: Investigação utilizando seres humanos, destinada a verificar o desempenho, segurança e eficácia de um produto para saúde, na forma da legislação sanitária que dispõe sobre esta matéria.

12 - Prazos: Transitório: Até 60 minutos de uso contínuo.

Curto prazo: Até 30 dias de uso contínuo.

Longo prazo: Maior que 30 dias de uso contínuo.

13 - Produto médico: Produto para a saúde, tal como equipamento, aparelho, material, artigo ou sistema de uso ou aplicação médica, odontológica ou laboratorial, destinado à prevenção, diagnóstico, tratamento, reabilitação ou anticoncepção e que não utiliza meio farmacológico, imunológico ou metabólico para realizar sua principal função em seres humanos, podendo entretanto ser auxiliado em suas funções por tais meios.

13.1 - Produto médico ativo: Qualquer produto médico cujo funcionamento depende fonte de energia elétrica ou qualquer outra fonte de potência distinta da gerada pelo corpo humano ou gravidade e que funciona pela conversão desta energia. Não são considerados produtos médicos ativos, os produtos médicos destinados a transmitir energia, substâncias ou outros elementos entre um produto médico ativo e o paciente, sem provocar alteração significativa.

13.2 - Produto médico ativo para diagnóstico: Qualquer produto médico ativo, utilizado isoladamente ou em combinação com outros produtos médicos, destinado a proporcionar informações para a detecção, diagnóstico, monitoração ou tratamento das condições fisiológicas ou de saúde, enfermidades ou deformidades congênitas.

13.3 - Produto médico ativo para terapia: Qualquer produto médico ativo, utilizado isoladamente ou em combinação com outros produtos médicos, destinado a sustentar, modificar, substituir ou restaurar funções ou estruturas biológicas, no contexto de tratamento ou alívio de uma enfermidade, lesão ou deficiência.

13.4 - Produto médico de uso único: Qualquer produto médico destinado a ser usado na prevenção, diagnóstico, terapia, reabilitação ou anticoncepção, utilizável somente uma vez, segundo especificado pelo fabricante.

13.5 - Produto médico implantável: Qualquer produto médico projetado para ser totalmente introduzido no corpo humano ou para substituir uma superfície epitelial ou ocular, por meio de intervenção cirúrgica, e destinado a permanecer no local após a intervenção. Também é considerado um produto médico implantável, qualquer produto médico destinado a ser parcialmente introduzido no corpo humano através de intervenção cirúrgica e permanecer após esta intervenção por longo prazo.

13.6 - Produto médico invasivo: Produto médico que penetra total ou parcialmente dentro do corpo humano, seja através de um orifício do corpo ou através da superfície corporal.

13.7 - Produto médico invasivo cirurgicamente: Produto médico invasivo que penetra no interior do corpo humano através da superfície corporal por meio ou no contexto de uma intervenção cirúrgica.

14 - Responsável legal: Pessoa física com poderes suficientes para representar um fabricante ou importador, seja em virtude de caráter societário ou por delegação.

15 - Responsável técnico: Profissional de nível superior, capacitado nas tecnologias que compõem o produto, responsável pelas informações técnicas apresentadas pelo fabricante ou importador e pela qualidade, segurança e eficácia do produto comercializado.

16 - Rótulo: Identificação impressa aplicada diretamente sobre a embalagem do produto médico.

17 - Sistema circulatório central: Inclui os seguintes vasos: artérias pulmonares, aorta ascendente, artérias coronárias, artéria carótida primitiva, artéria corótida interna, artéria carótida externa, artérias cerebrais, tronco braquiocefálico, veias cardíacas, veias pulmonares, veia cava superior e veia cava inferior.

18 - Sistema nervoso central: Inclui o cérebro, cerebelo, bulbo e medula espinal.

ANEXO II

CLASSIFICAÇÃO

I. Aplicação

1. A aplicação das regras de classificação deve ser regida pela finalidade prevista dos produtos médicos.

2. Se um produto médico se destina a ser usado em combinação com outro produto médico, as regras de classificação serão aplicadas a cada um dos produtos médicos separadamente. Os acessórios serão classificados por si mesmos, separadamente dos produtos médicos com os quais são utilizados.

3. Os suportes lógicos (software) que comandam um produto médico ou que tenham influência em seu uso, se enquadrarão automaticamente na mesma classe.

4. Se um produto médico não se destina a ser utilizado exclusiva ou principalmente em uma parte específica do corpo, deverá ser considerado para sua classificação seu uso mais crítico.

5. Se a um mesmo produto médico são aplicáveis várias regras, considerando o desempenho atribuído pelo fabricante, se aplicarão as regras que conduzam a classificação mais elevada.

6. Para fins da aplicação desta classificação de produtos médicos à legislação aprovada anteriormente a este documento, se procederá da seguinte forma :

a)Classe 1 anterior corresponde à Classe I deste documento;

b)Classe 2 anterior corresponde à Classe II deste documento;

c)Classe 3 anterior corresponde às Classes III e IV deste documento.

II. Regras

1. Produtos Médicos Não-Invasivos

Regra 1

Todos produtos médicos não invasivos estão na classe I, exceto aqueles aos quais se aplicam as regras a seguir.

Regra 2

Todos produtos médicos não-invasivos destinados ao armazenamento ou condução de sangue, fluidos ou tecidos corporais, líquidos ou gases destinados a perfusão, administração ou introdução no corpo, estão na Classe II:

a)se puderem ser conectados a um produto médico ativo da Classe II ou de uma Classe superior;

b)se forem destinados a condução, armazenamento ou transporte de sangue ou de outros fluidos corporais ou armazenamento de órgãos, partes de órgãos ou tecidos do corpo;

em todos outros casos pertencem à Classe I.

Regra 3

Todos produtos médicos não-invasivos destinados a modificar a composição química ou biológica do sangue, de outros fluidos corporais ou de outros líquidos destinados a introdução ao corpo, estão na Classe III, exceto se o tratamento consiste de filtração, centrifugação ou trocas de gases ou de calor, nestes casos pertencem à Classe II.

Regra 4

Todos produtos médicos não-invasivos que entrem em contato com a pele lesada:

a) enquadram-se na Classe I se estão destinados a ser usados como barreira mecânica, para compressão ou para absorção de exsudados;

b) enquadram-se na Classe III se estão destinados a ser usados principalmente em feridas que tenham produzido ruptura da derme e que somente podem cicatrizar por segunda intenção;

c) enquadram-se na Classe II em todos outros casos, incluindo os produtos médicos destinados principalmente a atuar no micro-entorno de uma ferida.

2. Produtos Médicos Invasivos

Regra 5

Todos produtos médicos invasivos aplicáveis aos orifícios do corpo, exceto os produtos médicos invasivos cirurgicamente, que não sejam destinados a conexão com um produto médico ativo:

a) enquadram-se na Classe I se forem destinados a uso transitório;

b) enquadram-se na Classe II se forem destinados a uso de curto prazo, exceto se forem usados na cavidade oral até a faringe, no conduto auditivo externo até o tímpano ou na cavidade nasal, nestes casos enquadram-se na Classe I;

c) enquadram-se na Classe III se forem destinados a uso de longo prazo, exceto se forem usados na cavidade oral até a faringe, no conduto auditivo externo até o tímpano ou na cavidade nasal e não forem absorvíveis pela membrana mucosa, nestes casos enquadram-se na Classe II.

Todos produtos médicos invasivos aplicáveis aos orifícios do corpo, exceto os produtos médicos invasivos cirurgicamente, que se destinem a conexão com um produto médico ativo da Classe II ou de uma Classe superior, enquadram-se na Classe II.

Regra 6

Todos produtos médicos invasivos cirurgicamente de uso transitório enquadram-se na Classe II, exceto se:

a) se destinarem especificamente ao diagnóstico, monitoração ou correção de disfunção cardíaca ou do sistema circulatório central, através de contato direto com estas partes do corpo, nestes casos enquadram-se na Classe IV;

b) forem instrumentos cirúrgicos reutilizáveis, nestes casos enquadram-se na Classe I;

c) se destinarem a fornecer energia na forma de radiações ionizantes, caso em que enquadram-se na Classe III;

d) se destinarem a exercer efeito biológico ou a ser totalmente ou em grande parte absorvidos, nestes casos pertencem à Classe III;

e) se destinarem a administração de medicamentos por meio de um sistema de infusão, quando realizado de forma potencialmente perigosa, considerando o modo de aplicação, neste caso enquadram-se na Classe III.

Regra 7

Todos produtos médicos invasivos cirurgicamente de uso a curto prazo enquadram-se na Classe II, exceto no caso em que se destinem:

a) especificamente ao diagnóstico, monitoração ou correção de disfunção cardíaca ou do sistema circulatório central, através de contato direto com estas partes do corpo, nestes casos enquadram-se na Classe IV; ou

b) especificamente a ser utilizados em contato direto com o sistema nervoso central, neste caso enquadram-se na Classe IV; ou

c) a administrar energia na forma de radiações ionizantes, neste caso enquadram-se na Classe III; ou

d) a exercer efeito biológico ou a ser totalmente ou em grande parte absorvidos, nestes casos enquadram-se na Classe IV; ou

e) a sofrer alterações químicas no organismo ou para administrar medicamentos, excluindo-se os produtos médicos destinados a ser colocados dentro dos dentes, neste caso pertencem à Classe III.

Regra 8

Todos produtos médicos implantáveis e os produtos médicos invasivos cirurgicamente de uso a longo prazo enquadram-se na Classe III, exceto no caso de se destinarem:

a) a ser colocados nos dentes, neste caso pertencem à Classe II;

b) a ser utilizados em contato direto com o coração, sistema circulatório central ou sistema nervoso central, neste caso pertencem à Classe IV;

c) a produzir um efeito biológico ou a ser absorbidos, totalmente ou em grande parte, neste caso pertencem à Classe IV;

d) a sofrer uma transformação química no corpo ou administrar medicamentos, exceto se forem destinados a ser colocados nos dentes, neste casos pertencem à Classe IV.

3. Regras Adicionais Aplicáveis a Produtos Médicos Ativos

Regra 9

Todos produtos médicos ativos para terapia destinados a administrar ou trocar energia enquadram-se na Classe II, exceto se suas características são tais que possam administrar ou trocar energia com o corpo humano de forma potencialmente perigosa, considerando-se a natureza, a densidade e o local de aplicação da energia, neste caso enquadram-se na Classe III.

Todos produtos ativos destinados a controlar ou monitorar o funcionamento de produtos médicos ativos para terapia enquadrados na Classe III ou destinados a influenciar diretamente no funcionamento destes produtos, enquadram-se na Classe III.

Regra 10

Os produtos médicos ativos para diagnóstico ou monitoração estão na Classe II:

a) caso se destinem a administrar energia a ser absorvida pelo corpo humano, exceto os produtos médicos cuja

função seja iluminar o corpo do paciente no espectro visível;

b) caso se destinem a produzir imagens "in-vivo" da distribuição de radiofármacos;

c) caso se destinem ao diagnóstico direto ou a monitoração de processos fisiológicos vitais, a não ser que se destinem especificamente à monitoração de parâmetros fisiológicos vitais, cujas variações possam resultar em risco imediato à vida do paciente, tais como variações no funcionamento cardíaco, da respiração ou da atividade do sistema nervoso central, neste caso pertencem à Classe III.

Os produtos médicos ativos destinados a emitir radiações ionizantes, para fins radiodiagnósticos ou radioterapêuticos, incluindo os produtos destinados a controlar ou monitorar tais produtos médicos ou que influenciam diretamente no funcionamento destes produtos, enquadram-se na Classe III.

Regra 11

Todos produtos médicos ativos destinados a administrar medicamentos, fluidos corporais ou outras substâncias do organismo ou a extraí-los deste, enquadram-se na Classe II, a não ser que isto seja realizado de forma potencialmente perigosa, considerando

a natureza das substâncias, a parte do corpo envolvida e o modo de aplicação, neste caso enquadram-se na Classe III.

Regra 12

Todos os demais produtos médicos ativos enquadram-se na Classe I.

4. Regras Especiais

Regra 13

Todos produtos médicos que incorporem como parte integrante uma substância, que utilizada separadamente possa ser considerada um medicamento, e que possa exercer sobre o corpo humano uma ação complementar à destes produtos, enquadram-se na Classe IV.

Regra 14

Todos produtos médicos utilizados na contracepção ou para prevenção da transmissão de doenças sexualmente transmissíveis, enquadram-se na Classe III, a não ser que se trate de produtos médicos implantáveis ou de produtos médicos invasivos destinados a uso de longo prazo, neste caso pertencem à classe IV.

Regra 15

Todos produtos médicos destinados especificamente a desinfectar, limpar, lavar e, se necessário, hidratar lentes de contato, enquadram-se na Classe III.

Todos produtos médicos destinados especificamente a desinfectar outros produtos médicos, enquadram-se na Classe II.

Esta regra não se aplica aos produtos destinados à limpeza de produtos médicos, que não sejam lentes de contato, por meio de ação física.

Regra 16

Os produtos médicos não-ativos destinados especificamente para o registro de imagens radiográficas para diagnóstico, enquadram-se na Classe II.

a) Classe I atual Corresponde a classe I anterior;

Regra 17

Todos produtos médicos que utilizam tecidos de origem animal ou seus derivados tornados inertes, enquadram-se na Classe IV, exceto quando tais produtos estejam destinados unicamente a entrar em contato com a pele intacta.

Regra 18

Não obstante o disposto nas outras regras, as bolsas de sangue enquadram-se na Classe III.

ANEXO III.A

FORMULÁRIO DO FABRICANTE OU IMPORTADOR DE PRODUTOS MÉDICOS

1- Identificação do Processo

☐ 1.1 – Registro do Produto ☐ 1.2 – Cadastramento do Produto

☐ 1.3 – Alteração ☐ 1.4 – Revalidação

☐ 1.5 – Cancelamento

Nº de Registro do Produto no M.S. (nos casos 1.3, 1.4 ou 1.5)

2 – Dados do Fabricante ou Importador

2.1 – Razão Social

2.2 – Nome Fantasia

2.3 - Endereço

2.4 – Cidade | 2.5 - U.F. | 2.6 – CEP

2.7-DDD 2.8 - Telefone | 2.9-DDD 2.10 - Fax

2.11 – E-mail

2.12 – Autorização de Funcionamento na ANVISA nº.

3- Dados do Produto

3.1- Identificação Técnica do Produto

Nome Técnico

Código de Identificação — Conforme Codificação e Nomenclatura de Produtos Médicos

Código NCM — Conforme Nomenclatura Comum de Mercadorias

3 – Dados do Produto

3.2 – Identificação Comercial do(s) Produto (s)

Nome Comercial do(s) Produto (s)

Modelo Comercial do Produto — No caso de família de produtos, preencher este campo para cada modelo de produto

3.3 - Classificação de Risco do Produto

Regra de Classificação ☐ Classe de Enquadramento do Produto

3.4 – Origem do Produto

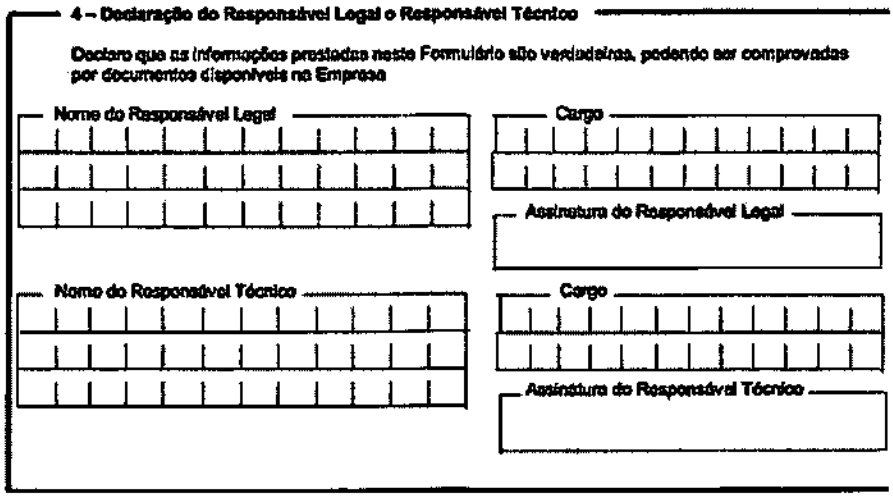
☐ Brasil ☐ Externa

Fabricante

País de Fabricação do Produto

Distribuidor

País de Procedência do Produto



ANEXO III.B

INFORMAÇÕES DOS RÓTULOS E INSTRUÇÕES DE USO DE PRODUTOS MÉDICOS

1.Requisitos Gerais

1.1. As informações que constam no rótulo e nas instruções de uso devem estar escritas no idioma português.

1.2. Todos os produtos médicos devem incluir em suas embalagens as instruções de uso. Excepcionalmente, estas instruções podem não estar incluídas nas embalagens dos produtos enquadrados nas Classes I e II, desde que a segurança de uso destes produtos possa ser garantida sem tais instruções.

1.3. As informações necessárias para o uso correto e seguro do produto médico devem figurar, sempre que possível e adequado, no próprio produto e/ou no rótulo de sua embalagem individual, ou, na inviabilidade disto, no rótulo de sua embalagem comercial. Se não for possível embalar individualmente cada unidade, estas informações devem constar nas instruções de uso que acompanham um ou mais produtos médicos.

1.4. Quando apropriado, as informações podem ser apresentadas sob a forma de símbolos e/ou cores. Os símbolos e cores de identificação utilizados, devem estar em conformidade com os regulamentos ou normas técnicas. Caso não existam regulamentos ou normas, os símbolos e cores devem estar descritos na documentação que acompanha o produto médico.

1.5. Se em um regulamento técnico específico de um produto médico houver necessidade de informações complementares devido à especificidade do produto, estas devem ser incorporadas ao rótulo ou às instruções de uso, conforme aplicável.

2. Rótulos

O modelo do rótulo deve conter as seguintes informações:

2.1 A razão social e endereço do fabricante e do importador, conforme o caso.

2.2 As informações estritamente necessárias para que o usuário possa identificar o produto médico e o conteúdo de sua embalagem;

2.3 Quando aplicável, a palavra "Estéril";

2.4 O código do lote, precedido da palavra "Lote", ou o número de série, conforme o caso;

2.5 Conforme aplicável, data de fabricação e prazo de validade ou data antes da qual deverá ser utilizado o produto médico, para se ter plena segurança;

2.6 Quando aplicável, a indicação de que o produto médico é de uso único;

2.7 As condições especiais de armazenamento, conservação e/ou manipulação do produto médico;

2.8 As instruções para uso do produto médico;

2.9 Todas as advertências e/ou precauções a serem adotadas;

2.10 Quando aplicável, o método de esterilização;

2.11 Nome do responsável técnico legalmente habilitado para a função;

2.12 Número de registro do produto médico, precedido da sigla de identificação da ANVISA.

3. Instruções de Uso

O modelo das instruções de uso deve conter as seguintes informações, conforme aplicáveis:

3.1 As informações indicadas no item 2 deste anexo (rótulo), exceto as constantes nas alíneas 2.4 e 2.5;

3.2 O desempenho previsto nos Requisitos Gerais da regulamentação da ANVISA que dispõe sobre os Requisitos Essenciais de Segurança e Eficácia de Produtos Médicos, bem como quaisquer eventuais efeitos secundários indesejáveis;

3.3 Caso um produto médico deva ser instalado ou conectado a outros produtos para funcionar de acordo com a finalidade prevista, devem ser fornecidas informações suficientemente detalhadas sobre suas características para identificar os produtos que podem ser utilizados com este produto, para que se obtenha uma combinação segura;

3.4 Todas as informações que possibilitem comprovar se um produto médico encontra-se bem instalado e pode funcionar corretamente e em completa segurança, assim como as informações relativas à natureza e frequência das operações de manutenção e calibração a serem realizadas de forma a garantir o permanente bom funcionamento e a segurança do produto;

3.5 Informações úteis para evitar determinados riscos decorrentes da implantação de produto médico;

3.6 Informações relativas aos riscos de interferência recíproca decorrentes da presença do produto médico em investigações ou tratamentos específicos;

3.7 As instruções necessárias em caso de dano da embalagem protetora da esterilidade de um produto médico esterilizado, e, quando aplicável, a indicação dos métodos adequados de reesterilização;

3.8 Caso o produto médico seja reutilizável, informações sobre os procedimentos apropriados para reutilização, incluindo a limpeza, desinfecção, acondicionamento e, conforme o caso, o método de esterilização, se o produto tiver de ser reesterilizado, bem como quaisquer restrições quanto ao número possível de reutilizações.

Caso o produto médico deva ser esterilizado antes de seu uso, as instruções relativas à limpeza e esterilização devem estar formuladas de forma que, se forem corretamente executadas, o produto satisfaça os requisitos previstos nos Requisitos Gerais da regulamentação da ANVISA que dispõe sobre os Requisitos Essenciais de Segurança e Eficácia de Produtos Médicos;

3.9 Informação sobre tratamento ou procedimento adicional que deva ser realizado antes de se utilizar o produto médico (por exemplo, esterilização ou montagem final, entre outros).

3.10 Caso um produto médico emita radiações para fins médicos, as informações relativas à natureza, tipo, intensidade e distribuição das referidas radiações, devem ser descritas.

As instruções de uso devem incluir informações que permitam ao pessoal médico informar ao paciente sobre as contra-indicações e as precauções a tomar. Essas informações devem conter, especificamente:

3.11 As precauções a adotar em caso de alteração do funcionamento do produto médico;

3.12 As precauções a adotar referentes à exposição, em condições ambientais razoavelmente previsíveis, a campos magnéticos, a influências elétricas externas, a descargas eletrostáticas, à pressão ou às variações de pressão, à aceleração e a fontes térmicas de ignição, entre outras;

3.13 Informações adequadas sobre o(s) medicamento(s) que o produto médico se destina a administrar, incluindo quaisquer restrições na escolha dessas substâncias;

3.14 As precauções a adotar caso o produto médico apresente um risco imprevisível específico associado à sua eliminação;

3.15 Os medicamentos incorporados ao produto médico como parte integrante deste, conforme o item 7.3 da regulamentação da ANVISA que dispõe sobre os Requisitos Essenciais de Segurança e Eficácia de Produtos de Saúde;

3.16 O nível de precisão atribuído aos produtos médicos de medição.

ANEXO III.C

RELATÓRIO TÉCNICO

1. O relatório técnico deve conter as seguintes informações:

1.1. Descrição detalhada do produto médico, incluindo os fundamentos de seu funcionamento e sua ação, seu conteúdo ou composição, quando aplicável, assim como relação dos acessórios destinados a integrar o produto;

1.2. Indicação, finalidade ou uso a que se destina o produto médico, segundo indicado pelo fabricante;

1.3. Precauções, restrições, advertências, cuidados especiais e esclarecimentos sobre o uso do produto médico, assim como seu armazenamento e transporte;

1.4. Formas de apresentação do produto médico;

1.5. Diagrama de fluxo contendo as etapas do processo de fabricação do produto médico com uma descrição resumida de cada etapa do processo, até a obtenção do produto acabado;

1.6. Descrição da eficácia e segurança do produto médico, em conformidade com a regulamentação da ANVISA que dispõe sobre os Requisitos Essenciais de Eficácia e Segurança de Produtos Médicos. No caso desta descrição não comprovar a eficácia e segurança do produto, a ANVISA solicitará pesquisa clínica do produto.

2. No caso de registro de produto médico enquadrado na Classe I, o Relatório Técnico deve conter as informações previstas do item 1.1 a 1.4 deste Anexo

ADVERTÊNCIA
Este texto n&#65533;o substitui o publicado no Diário Oficial da União

Minist&#65533;rio da Sa&#65533;de
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

RESOLUÇÃO RDC Nº 199, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere o inciso IV do art. 11
do Regulamento aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, e tendo em vista o disposto no inciso II e nos §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, em reunião realizada em 23 de outubro de 2006, e

Considerando o disposto no Art. 41 §2º da Lei 9782 de 1999, alterada pela Medida Provisória 2190-34 de 2001.

Considerando a definição de medicamento presente no Art. 4º inciso II da Lei 5991 de 1973.

Considerando o art. 2 inciso III da Lei nº 9279/96, que regula os direitos e obrigações relativos à propriedade industrial adota a seguinte Resolução de Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Para efeito desta Resolução consideram-se as seguintes definições:

MEDICAMENTO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA -produto farmacêutico, tecnicamente obtido ou elaborado, com finalidade
profilática, curativa ou paliativa na qual existe baixo risco de que seu uso ou exposição possa causar conseqüências e ou agravos à
saúde quando observadas todas as características de uso e de qualidade descritas no Anexo I desta Resolução.

NOTIFICAÇÃO - comunicação à autoridade sanitária federal (ANVISA) referente à fabricação, importação e comercialização
dos medicamentos de notificação simplificada relacionados no Anexo I deste regulamento.

AFE - AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO - Ato privativo do órgão ou da entidade competente do Ministério da Saúde, incumbido da vigilância sanitária dos produtos de que trata este Regulamento, contendo permissão para que as empresas exerçam as
atividades sob regime de vigilância sanitária, instituído pela Lei no 6.360, de 1976, mediante comprovação de requisitos técnicos e administrativos específicos.

Art. 2º Fica instituída a notificação simplificada de medicamentos mediante peticionamento eletrônico.

§1º Para efeito deste regulamento são considerados medicamentos de notificação simplificada aqueles constantes no Anexo I Art 3º A notificação não exime as empresas das obrigações do cumprimento das Boas Práticas de Fabricação e Controle e das demais regulamentações sanitárias.

§1º Os produtos mencionados no caput deste artigo devem adotar, integralmente, as informações padronizadas no Anexo I deste regulamento.

§2º Os produtos no Anexo I são de venda isenta de prescrição médica

§3º É vedada a comercialização dos produtos do Anexo I na forma farmacêutica injetável.

§4º Todos os produtos a base de cânfora são passíveis de registro como Medicamentos Específicos.

§ 5° As inclusões, alterações e exclusões do Anexo I serão publicadas periodicamente pela ANVISA, em resolução especifica,
após avaliação, pela Subcomissão do Formulário Nacional da Farmacopéia Brasileira das informações apresentadas pelas empresas
através do REQUERIMENTO presente no anexo III IV deste regulamento.

Art. 4° Apenas as empresas fabricantes, que cumprem as Boas Práticas de Fabricação e Controle, de acordo com a legislação
vigente, e que estão devidamente autorizadas/licenciadas pela Autoridade Sanitária competente, podem notificar e fabricar os produtos
abrangidos por esta resolução,mediante o certificado de Boas Praticas de Fabricação ou protocolo de solicitação do pedido de BPF com status satisfatório no Banco de dados de Inspeção da ANVISA.

Art. 5° Os estudos de estabilidade devem ser realizados conforme GUIA DE ESTABILIDADE. Quando houver inviabilidade técnica para realização dos testes requeridos a empresa deverá apresentar justificativa arrazoando os motivos técnicos.

Art. 6º A notificação dos produtos listados no Anexo I deve ser precedida pela notificação da produção de lotes piloto de acordo
com o GUIA PARA NOTIFICAÇÃO DE LOTE PILOTO, exceto para produtos que possuem cadastro ou registro vigente junto à Anvisa.

§ 1º Os lotes piloto poderão ser comercializados, a critério do fabricante, após a realização do estudo de estabilidade acelerado e a devida notificação do produto, conforme estabelecido neste regulamento.

Art. 7° A notificação deve seguir os seguintes critérios:

§ 1º A notificação deve ser realizada, exclusivamente, pela empresa com autorização de funcionamento para fabricar e/ou importar medicamentos.

§ 2º A empresa deverá realizar uma notificação individual para cada produto, conforme este regulamento.

§ 3º Caso ocorra modificação em algum dos campos presentes na notificação eletrônica a empresa deverá proceder a nova notificação para o produto e simultâneo cancelamento da anterior.

§ 4º A notificação deve ser peticionada pelo assunto "MEDICAMENTOS DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA - RDC ....",mediante peticionamento eletrônico.

§ 5º Todas as notificações devem ser renovadas a cada 5 (cinco) anos, mediante nova notificação de cada produto, respeitando
os prazos estabelecidos no Art. 12 da Lei nº 6.360/76

§ 6º Quando houver suspensão da fabricação do produto, a empresa deverá notificar a exclusão de comercialização deste produto, mediante peticionamento eletrônico.

§ 7º As notificações de que trata o caput deste artigo estão isentas do pagamento de taxa.

§ 8º Será disponibilizada, para consulta no site da ANVISA, a relação de empresas e produtos notificados, imediatamente após a realização da notificação.

Art. 8º Os produtos especificados no Artigo 1º devem citar, em sua rotulagem, o enquadramento nesta Resolução, adotando a
frase: " MEDICAMENTO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA RDC ANVISA Nº...../2006. AFE nº:.....".

§ 1º A rotulagem dos produtos objeto deste regulamento deve seguir o estabelecido no Anexo I e no Anexo II III, ficando dispensados de apresentação de bula

§ 2º Fica facultada a utilização de embalagem secundária, caso constem na embalagem primária todas as informações exigidas
no Anexo I e Anexo II deste regulamento. As informações sobre especificações analíticas mínimas e referência não devem constar na
rotulagem do produto.

§ 3º Fica dispensada a utilização de tinta reativa na rotulagem de produtos desta categoria, porém as embalagens devem apresentar lacre ou selo de segurança, para garantia da inviolabilidade do produto.

§ 4º Estes produtos devem adotar para sua identificação, o nome do produto ou sinônimo presentes no Anexo I deste regulamento, sendo facultada a adoção de marca ou nome comercial.

Art. 9º A adequação a este regulamento de medicamentos cadastrados ou registrados na ANVISA deve ser realizada respeitando as seguintes disposições:

I -Todos os produtos cadastrados na ANVISA como isentos de registro devem se adequar a este regulamento no momento de sua renovação. A critério da empresa, a adequação a esta Resolução poderá ser realizada antes do período de renovação.

II - Os produtos listados no Anexo I, porém atualmente registrados em outras categorias de medicamentos, devem se adequar a este regulamento no momento de sua renovação. A critério da empresa, a adequação a esta Resolução poderá ser realizada antes do período de renovação

§1º As petições referentes a cadastro de medicamentos isentos de registro em análise ou em arquivamento temporário serão encerradas a partir da vigência deste regulamento. No caso de petições de renovação de cadastro de medicamentos, protocoladas antes da publicação deste regulamento, a adequação deve ocorrer em até 180 dias.

§2º Caso haja produtos registrados ou cadastrados c indicações diferentes, a empresa deverá adequ e as informações existentes no Anexo I e posteriormente, providenciar protocolo do requerimento de inclusão, alteração ou exclusão presente no Anexo III deste regulamento e aguardar a publicação conforme o § 4º do art. 3

§3º O cadastro de medicamentos, cujo princípio ativo, concentração e/ou forma farmacêutica não estão relacionados no Anexo I
deste regulamento, são válidos até o término de sua vigência, devendo posteriormente enquadrar-se a essa Resolução ou nos regulamentos para registro de medicamentos junto a Anvisa.

Art.10. As informações apresentadas na Notificação são de responsabilidade da empresa e serão objeto de controle sanitário pela ANVISA.

Art. 11. Ficam revogados art. 3° e art. 8º da Resolução RDC n° 132, de 29 de maio de 2003, e os itens 2.1.1.12.1 ; 3.7 e 7.1 do
anexo da Resolução RDC n° 333, de 19 de novembro de 2003.

Art 12. Esta Resolução entrará em vigor 15 dias da publicação.

DIECEU RAPOSO DE MELLO

ANEXO

Sa&#65533;de Legis - Sistema de Legisla&#65533;&#65533;o da Sa&#65533;de

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FUMARATO DE QUETIAPINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25351.415999/2010-13	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	12/08/2013
Nome Comercial	FUMARATO DE QUETIAPINA	**Registro**	103700596	**Vencimento do registro**	08/2028
Princípio Ativo	hemifumarato de quetiapina			**Medicamento de referência**	SEROQUEL
Classe Terapêutica	ANTIPSICOTICOS			**ATC**	ANTIPSICOTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 14 ATIVA	1037005960015	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
2	25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 28 ATIVA	1037005960023	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
3	25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 84 (EMB HOSP) ATIVA	1037005960031	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
4	25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 140 (EMB HOSP) ATIVA	1037005960041	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
5	25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 280 (EMB HOSP) ATIVA	1037005960058	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
6	25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 84 (EMB HOSP) ATIVA	1037005960066	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses

7	25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 140 (EMB HOSP) ATIVA	1037005960074	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
8	25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 280 (EMB HOSP) ATIVA	1037005960082	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
9	100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 10 ATIVA	1037005960090	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
10	100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 14 ATIVA	1037005960104	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
11	100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 28 ATIVA	1037005960112	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
12	100 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 10 ATIVA	1037005960120	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
13	100 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 14 ATIVA	1037005960139	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
14	100 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 28 ATIVA	1037005960147	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
15	100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 84 (EMB HOSP) ATIVA	1037005960155	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
16	100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 140 (EMB HOSP) ATIVA	1037005960163	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
17	100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 280 (EMB HOSP) ATIVA	1037005960171	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
18	100 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 84 (EMB HOSP) ATIVA	1037005960181	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
19	100 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 140 (EMB HOSP) ATIVA	1037005960198	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
20	100 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 280 (EMB HOSP) ATIVA	1037005960201	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
21	200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 10 ATIVA	1037005960211	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
22	200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 14 ATIVA	1037005960228	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses

23	200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 28 ATIVA	1037005960236	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
24	200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 10 ATIVA	1037005960244	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
25	200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 14 ATIVA	1037005960252	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
26	200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 28 ATIVA	1037005960260	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
27	200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 84 (EMB HOSP) ATIVA	1037005960279	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
28	200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 140 (EMB HOSP) ATIVA	1037005960287	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
29	200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 280 (EMB HOSP) ATIVA	1037005960295	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
30	200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 84 (EMB HOSP) ATIVA	1037005960309	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
31	200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 140 (EMB HOSP) ATIVA	1037005960317	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
32	200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 280 (EMB HOSP) ATIVA	1037005960325	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
33	25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 14 ATIVA	1037005960333	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
34	25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 28 ATIVA	1037005960341	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
35	25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 15 ATIVA	1037005960351	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
36	25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 30 ATIVA	1037005960368	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
37	25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 60 ATIVA	1037005960376	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
38	25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 150 (EMB HOSP) ATIVA	1037005960384	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses

39	25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1037005960392	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
40	25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 15 ATIVA	1037005960406	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
41	25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30 ATIVA	1037005960414	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
42	25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 60 ATIVA	1037005960422	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
43	25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 150 (EMB HOSP) ATIVA	1037005960430	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
44	25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1037005960449	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
45	100 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 15 ATIVA	1037005960457	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
46	100 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 30 ATIVA	1037005960465	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
47	100 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 60 ATIVA	1037005960473	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
48	100 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 150 (EMB HOSP) ATIVA	1037005960481	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
49	100 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1037005960491	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
50	100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 15 ATIVA	1037005960503	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
51	100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30 ATIVA	1037005960511	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
52	100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 60 ATIVA	1037005960521	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
53	100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 150 (EMB HOSP) ATIVA	1037005960538	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
54	100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1037005960546	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses

55	200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 15 ATIVA	1037005960554	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
56	200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 30 ATIVA	1037005960562	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
57	200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 60 ATIVA	1037005960570	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
58	200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 150 (EMB HOSP) ATIVA	1037005960589	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
59	200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1037005960597	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
60	200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 15 ATIVA	1037005960600	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
61	200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30 ATIVA	1037005960619	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
62	200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 60 ATIVA	1037005960627	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
63	200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 150 (EMB HOSP) ATIVA	1037005960635	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
64	200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1037005960643	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PURAN T4

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	**CNPJ**	10.588.595/0010-92	**Autorização**	1.08.326-7
Processo	25351.190236/2019-98	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	17/06/2019
Nome Comercial	PURAN T4	**Registro**	183260353	**Vencimento do registro**	06/2028
Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	HORMONIOS TIREOIDEANOS SIMPLES OU ASSOCIADOS ENTRE SI			**ATC**	HORMONIOS TIREOIDEANOS SIMPLES OU ASSOCIADOS ENTRE SI
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MCG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1832603530014	COMPRIMIDO SIMPLES	17/06/2019	15 meses
2	50 MCG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1832603530022	COMPRIMIDO SIMPLES	17/06/2019	15 meses
3	75 MCG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1832603530030	COMPRIMIDO SIMPLES	17/06/2019	15 meses
4	100 MCG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1832603530049	COMPRIMIDO SIMPLES	17/06/2019	15 meses
5	125 MCG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1832603530057	COMPRIMIDO SIMPLES	17/06/2019	15 meses
6	150 MCG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1832603530065	COMPRIMIDO SIMPLES	17/06/2019	15 meses

7	175 MCG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1832603530073	COMPRIMIDO SIMPLES	17/06/2019	15 meses
8	88 MCG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1832603530081	COMPRIMIDO SIMPLES	17/06/2019	24 meses
9	112 MCG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1832603530091	COMPRIMIDO SIMPLES	17/06/2019	24 meses
10	200 MCG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1832603530103	COMPRIMIDO SIMPLES	17/06/2019	24 meses
11	25 MCG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1832603530111	COMPRIMIDO SIMPLES	17/06/2019	15 meses
12	50 MCG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1832603530121	COMPRIMIDO SIMPLES	17/06/2019	15 meses
13	75 MCG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1832603530138	COMPRIMIDO SIMPLES	17/06/2019	15 meses
14	100 MCG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1832603530146	COMPRIMIDO SIMPLES	17/06/2019	15 meses
15	125 MCG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1832603530154	COMPRIMIDO SIMPLES	17/06/2019	15 meses
16	150 MCG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1832603530162	COMPRIMIDO SIMPLES	17/06/2019	15 meses
17	175 MCG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1832603530170	COMPRIMIDO SIMPLES	17/06/2019	15 meses
18	88 MCG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1832603530189	COMPRIMIDO SIMPLES	17/06/2019	24 meses
19	112 MCG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1832603530197	COMPRIMIDO SIMPLES	17/06/2019	24 meses
20	200 MCG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1832603530200	COMPRIMIDO SIMPLES	17/06/2019	24 meses
21	50 MCG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1832603530219	COMPRIMIDO SIMPLES	17/06/2019	15 meses
22	12,5 MCG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1832603530227	COMPRIMIDO SIMPLES	17/06/2019	24 meses
23	37,5 MCG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1832603530235	COMPRIMIDO SIMPLES	17/06/2019	24 meses
24	62,5 MCG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1832603530243	COMPRIMIDO SIMPLES	17/06/2019	24 meses
25	300 MCG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1832603530251	COMPRIMIDO SIMPLES	17/06/2019	36 meses

26	25 MCG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1832603530261	COMPRIMIDO SIMPLES	17/06/2019	15 meses
27	50 MCG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1832603530278	COMPRIMIDO SIMPLES	17/06/2019	15 meses
28	75 MCG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1832603530286	COMPRIMIDO SIMPLES	17/06/2019	15 meses
29	100 MCG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1832603530294	COMPRIMIDO SIMPLES	17/06/2019	15 meses
30	125 MCG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1832603530308	COMPRIMIDO SIMPLES	17/06/2019	15 meses
31	150 MCG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1832603530316	COMPRIMIDO SIMPLES	17/06/2019	15 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE PROPRANOLOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	02.501.297/0001-02	**Autorização**	1.04.107-5
Processo	25351.568762/2007-34	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	15/09/2008
Nome Comercial	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL	**Registro**	141070065	**Vencimento do registro**	09/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL			**Medicamento de referência**	PROPRANOLOL
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			**ATC**	BETABLOQUEADORES SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1410700650014	COMPRIMIDO SIMPLES	15/09/2008	24 meses
2	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1410700650022	COMPRIMIDO SIMPLES	15/09/2008	24 meses
3	80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 CANCELADA OU CADUCA	1410700650030	COMPRIMIDO SIMPLES	15/09/2008	24 meses
4	80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 CANCELADA OU CADUCA	1410700650049	COMPRIMIDO SIMPLES	15/09/2008	24 meses

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**	Similar	**Data do registro**	22/10/1997
Nome Comercial	PROMETAZOL	**Registro**	107140213	**Vencimento do registro**	10/2027
Princípio Ativo				**Medicamento de referência**	FENERGAN
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			**ATC**	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 CANCELADA OU CADUCA	1071402130019	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/06/2001	24 meses
2	25 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1071402130027	SOLUÇAO INJETAVEL	06/06/2001	24 meses
3	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 CANCELADA OU CADUCA	1071402130035	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/10/1997	24 meses
4	25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 CANCELADA OU CADUCA	1071402130043	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/10/1997	24 meses
5	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1071402130051	SOLUÇAO INJETAVEL	22/10/1997	24 meses
6	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1071402130061	SOLUÇAO INJETAVEL	22/10/1997	24 meses

8	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 CANCELADA OU CADUCA	1071402130086	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/10/1997	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PAMERGAN

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25992.008540/74	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	09/04/1975
Nome Comercial	PAMERGAN	**Registro**	102980042	**Vencimento do registro**	04/2030
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROMETAZINA			**Medicamento de referência**	FENERGAN
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			**ATC**	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1029800420016	SOLUÇAO INJETAVEL	26/07/2002	24 meses
2	25 MG DRG CT FR VD AMB X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800420022	DRAGEA SIMPLES	26/07/2002	36 meses
3	25 MG DRG CX 50 FR X 10 CANCELADA OU CADUCA	1029800420032	DRAGEA SIMPLES	19/10/2000	36 meses
4	25 MG COM REV CT FR VD AMB X 200 (EMB. HOSP.) CANCELADA OU CADUCA	1029800420049	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/10/2000	36 meses
6	2% SOL INJ CX 500 CARP X 1,8 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800420067	SOLUÇAO DERMATOLOGICA	19/10/2000	36 meses
7	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1029800420075	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/10/2000	24 meses
8	25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1029800420083	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/10/2000	24 meses

15	25 MG/ML SOL INJ IM CX 36 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1029800420156	SOLUÇAO INJETAVEL	09/04/1975	24 meses
16	25 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1029800420164	SOLUÇAO INJETAVEL	09/04/1975	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: UTROGESTAN

Nome da Empresa Detentora do Registro	BESINS HEALTHCARE BRASIL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**CNPJ**	11.082.598/0001-21	**Autorização**	1.08.759-3
Processo	25351.017530/2012-27	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	05/11/2012
Nome Comercial	UTROGESTAN	**Registro**	187590001	**Vencimento do registro**	11/2027
Princípio Ativo	PROGESTERONA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	PROGESTAGENOS SIMPLES			**ATC**	PROGESTAGENOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG CAP MOLE OR/VAG CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14 ATIVA	1875900010019	Cápsula Mole	05/11/2012	36 meses
2	100 MG CAP MOLE OR/VAG CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 ATIVA	1875900010027	Cápsula Mole	05/11/2012	36 meses
3	100 MG CAP MOLE OR/VAG CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1875900010035	Cápsula Mole	05/11/2012	36 meses
4	200 MG CAP MOLE OR/VAG CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14 ATIVA	1875900010043	Cápsula Mole	05/11/2012	36 meses

5	200 MG CAP MOLE OR/VAG CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 ATIVA	1875900010051	Cápsula Mole	05/11/2012	36 meses
6	200 MG CAP MOLE OR/VAG CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28 ATIVA	1875900010061	Cápsula Mole	05/11/2012	36 meses
7	200 MG CAP MOLE OR/VAG CT BL AL PLAS PVC TRANS X 42 ATIVA	1875900010078	Cápsula Mole	05/11/2012	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: pregabalina

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	**CNPJ**	10.588.595/0010-92	**Autorização**	1.08.326-7
Processo	25351.589163/2013-38	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	13/07/2015
Nome Comercial	pregabalina	**Registro**	183260260	**Vencimento do registro**	07/2025
Princípio Ativo	PREGABALINA			**Medicamento de referência**	LYRICA
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	ANTICONVULSIVANTE
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15 ATIVA	1832602600019	Cápsula dura	13/07/2015	24 meses
2	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 ATIVA	1832602600027	Cápsula dura	13/07/2015	24 meses
3	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1832602600035	Cápsula dura	13/07/2015	24 meses
4	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 ATIVA	1832602600043	Cápsula dura	13/07/2015	24 meses
5	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 90 ATIVA	1832602600051	Cápsula dura	13/07/2015	24 meses

6	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 180 ATIVA	1832602600061	Cápsula dura	13/07/2015	24 meses
7	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 360 ATIVA	1832602600078	Cápsula dura	13/07/2015	24 meses
8	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15 ATIVA	1832602600086	Cápsula dura	13/07/2015	24 meses
9	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 ATIVA	1832602600094	Cápsula dura	13/07/2015	24 meses
10	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1832602600108	Cápsula dura	13/07/2015	24 meses
11	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 ATIVA	1832602600116	Cápsula dura	13/07/2015	24 meses
12	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 90 ATIVA	1832602600124	Cápsula dura	13/07/2015	24 meses
13	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 180 ATIVA	1832602600132	Cápsula dura	13/07/2015	24 meses
14	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 360 ATIVA	1832602600140	Cápsula dura	13/07/2015	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Insit®					
Nome da Empresa Detentora do Registro	APSEN FARMACEUTICA S/A	**CNPJ**	62.462.015/0001-29	**Autorização**	1.00.118-8
Processo	25351.335609/2016-11	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	25/06/2018
Nome Comercial	Insit®	**Registro**	101180619	**Vencimento do registro**	06/2028
Princípio Ativo	PREGABALINA			**Medicamento de referência**	Lyrica ® (25mg, 75mg, 150mg) e Prebictal ® (50mg)
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	ANTICONVULSIVANTE
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

5	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1011806190052	Cápsula dura	25/06/2018	24 meses
6	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28 ATIVA	1011806190060	Cápsula dura	25/06/2018	24 meses
7	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 ATIVA	1011806190079	Cápsula dura	25/06/2018	24 meses
8	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14 ATIVA	1011806190087	Cápsula dura	25/06/2018	24 meses
9	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1011806190095	Cápsula dura	25/06/2018	24 meses
10	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28 ATIVA	1011806190109	Cápsula dura	25/06/2018	24 meses

11	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 ATIVA	1011806190117	Cápsula dura	25/06/2018	24 meses
12	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14 ATIVA	1011806190125	Cápsula dura	25/06/2018	24 meses
13	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1011806190133	Cápsula dura	25/06/2018	24 meses
14	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28 ATIVA	1011806190141	Cápsula dura	25/06/2018	24 meses
15	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 ATIVA	1011806190151	Cápsula dura	25/06/2018	24 meses
16	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14 ATIVA	1011806190168	Cápsula dura	25/06/2018	24 meses
17	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14 ATIVA	1011806190176	Cápsula dura	25/06/2018	24 meses
18	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 ATIVA	1011806190184	Cápsula dura	25/06/2018	24 meses
19	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28 ATIVA	1011806190192	Cápsula dura	25/06/2018	24 meses
20	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1011806190206	Cápsula dura	25/06/2018	24 meses
21	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7 ATIVA	1011806190214	Cápsula dura	25/06/2018	24 meses
22	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7 ATIVA	1011806190222	Cápsula dura	25/06/2018	24 meses
23	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7 ATIVA	1011806190230	Cápsula dura	25/06/2018	24 meses
24	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 7 ATIVA	1011806190249	Cápsula dura	25/06/2018	24 meses

25	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30 ATIVA	1011806190257	Cápsula dura	25/06/2018	24 meses
26	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7 ATIVA	1011806190265	Cápsula dura	25/06/2018	24 meses
27	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1011806190273	Cápsula dura	25/06/2018	24 meses
28	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 ATIVA	1011806190281	Cápsula dura	25/06/2018	24 meses
29	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 ATIVA	1011806190291	Cápsula dura	25/06/2018	24 meses
30	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 ATIVA	1011806190303	Cápsula dura	25/06/2018	24 meses
31	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 ATIVA	1011806190311	Cápsula dura	25/06/2018	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PREDNISONA

Nome da Empresa Detentora do Registro	NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	72.593.791/0001-11	**Autorização**	1.02.675-4
Processo	25351.422985/2015-66	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	05/12/2016
Nome Comercial	PREDNISONA	**Registro**	126750238	**Vencimento do registro**	12/2026
Princípio Ativo	PREDNISONA			**Medicamento de referência**	METICORTEN
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			**ATC**	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1267502380011	COMPRIMIDO SIMPLES	05/12/2016	24 meses
2	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1267502380021	COMPRIMIDO SIMPLES	05/12/2016	24 meses
3	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1267502380038	COMPRIMIDO SIMPLES	05/12/2016	24 meses
4	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1267502380046	COMPRIMIDO SIMPLES	05/12/2016	24 meses
5	20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1267502380054	COMPRIMIDO SIMPLES	05/12/2016	24 meses
6	20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA	1267502380062	COMPRIMIDO SIMPLES	05/12/2016	24 meses
7	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC) ATIVA	1267502380070	COMPRIMIDO SIMPLES	05/12/2016	24 meses

8	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1267502380089	COMPRIMIDO SIMPLES	05/12/2016	24 meses
9	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 (EMB FRAC) ATIVA	1267502380097	COMPRIMIDO SIMPLES	05/12/2016	24 meses
10	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC) ATIVA	1267502380100	COMPRIMIDO SIMPLES	05/12/2016	24 meses
11	20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 (EMB FRAC) ATIVA	1267502380119	COMPRIMIDO SIMPLES	05/12/2016	24 meses
12	20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB FRAC) ATIVA	1267502380127	COMPRIMIDO SIMPLES	05/12/2016	24 meses
13	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1267502380135	COMPRIMIDO SIMPLES	05/12/2016	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PREDNISONA

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA	**CNPJ**	61.068.755/0001-12	**Autorização**	1.00.714-6
Processo	25351.037486/0164	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	08/04/2002
Nome Comercial	PREDNISONA	**Registro**	107140237	**Vencimento do registro**	04/2027
Princípio Ativo	PREDNISONA			**Medicamento de referência**	METICORTEN
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			**ATC**	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 ATIVA	1071402370011	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses
2	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 ATIVA	1071402370028	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses
3	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 40 ATIVA	1071402370036	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses
4	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 ATIVA	1071402370044	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses
5	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 ATIVA	1071402370052	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses
6	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 ATIVA	1071402370060	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses
7	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 40 ATIVA	1071402370079	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses

8	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 ATIVA	1071402370087	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: fosfato sódico de prednisolona					
Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.128516/2005-81	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	12/08/2005
Nome Comercial	fosfato sódico de prednisolona	**Registro**	125680129	**Vencimento do registro**	08/2025
Princípio Ativo	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA			**Medicamento de referência**	PRELONE
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			**ATC**	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML +CP MED CANCELADA OU CADUCA	1256801290019	SOLUÇAO ORAL	12/08/2005	24 meses
2	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256801290027	SOLUÇAO ORAL	12/08/2005	24 meses
3	3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	1256801290035	SOLUÇAO ORAL	12/08/2005	24 meses
4	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256801290043	SOLUÇAO ORAL	12/08/2005	24 meses
5	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + COP ATIVA	1256801290051	SOLUÇAO ORAL	12/08/2005	24 meses

6	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 COP ATIVA	1256801290061	SOLUÇAO ORAL	12/08/2005	24 meses
7	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + COP ATIVA	1256801290078	SOLUÇAO ORAL	12/08/2005	24 meses
8	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 COP ATIVA	1256801290086	SOLUÇAO ORAL	12/08/2005	24 meses
9	3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	1256801290094	SOLUÇAO ORAL	12/08/2005	24 meses
10	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + COP ATIVA	1256801290108	SOLUÇAO ORAL	12/08/2005	24 meses
11	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256801290116	SOLUÇAO ORAL	12/08/2005	24 meses
12	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 COP ATIVA	1256801290124	SOLUÇAO ORAL	12/08/2005	24 meses
13	3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD CANCELADA OU CADUCA	1256801290132	SOLUÇAO ORAL	12/08/2005	24 meses
14	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256801290140	SOLUÇAO ORAL	12/08/2005	24 meses
15	3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + SER DOSAD CANCELADA OU CADUCA	1256801290159	SOLUÇAO ORAL	12/08/2005	24 meses
16	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 SER DOSAD CANCELADA OU CADUCA	1256801290167	SOLUÇAO ORAL	12/08/2005	24 meses
17	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOS ATIVA	1256801290175	SOLUÇAO ORAL	12/08/2005	24 meses
18	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 SER DOS ATIVA	1256801290183	SOLUÇAO ORAL	12/08/2005	24 meses

19	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + SER DOS ATIVA	1256801290191	SOLUÇAO ORAL	12/08/2005	24 meses
20	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 SER DOS ATIVA	1256801290205	SOLUÇAO ORAL	12/08/2005	24 meses
21	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS ATIVA	1256801290213	SOLUÇAO ORAL	12/08/2005	24 meses
22	3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD CANCELADA OU CADUCA	1256801290221	SOLUÇAO ORAL	12/08/2005	24 meses
23	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256801290231	SOLUÇAO ORAL	12/08/2005	24 meses
24	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 SER DOS ATIVA	1256801290248	SOLUÇAO ORAL	12/08/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PERMENATI					
Nome da Empresa Detentora do Registro	NATIVITA IND. COM. LTDA.	**CNPJ**	65.271.900/0001-19	**Autorização**	1.04.761-3
Processo	25351.199947/2002-80	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	30/09/2004
Nome Comercial	PERMENATI	**Registro**	147610011	**Vencimento do registro**	09/2029
Princípio Ativo	PERMETRINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ESCABICIDAS E OUTROS ECTOPARASITICIDAS			**ATC**	ESCABICIDAS E OUTROS ECTOPARASITICIDAS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1476100110011	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
2	10 MG/ML LOC CX C/COLM 50 FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1476100110021	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
3	10 MG/ML LOC CX S/COLM 50 FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1476100110038	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
4	10 MG/ML LOC CT 160 FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1476100110046	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
5	10 MG/ML LOC CX C/COLM 160 FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1476100110054	LOÇAO	30/09/2004	24 meses

6	10 MG/ML LOC CX S/COLM 160 FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1476100110062	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
7	10 MG/ML LOC CT 50 FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1476100110070	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
8	50 MG/ML LOC CREM CT FR PLAS OPC 60 ML ATIVA	1476100110089	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
9	50 MG/ML LOC CREM CX 144 FR PLAS OPC 60 ML ATIVA	1476100110097	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
10	50 MG/ML LOC CREM CX 50 FR PLAS OPC 60 ML ATIVA	1476100110100	LOÇAO	30/09/2004	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de paroxetina

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	61.286.647/0001-16	**Autorização**	1.00.047-2
Processo	25351.621740/2015-10	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	23/11/2015
Nome Comercial	cloridrato de paroxetina	**Registro**	100470569	**Vencimento do registro**	11/2025
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PAROXETINA			**Medicamento de referência**	AROPAX
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 10 ATIVA	1004705690014	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	48 meses
2	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 20 ATIVA	1004705690022	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	48 meses
3	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 30 ATIVA	1004705690030	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	48 meses
4	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1004705690049	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/04/2019	48 meses
5	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1004705690057	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/04/2019	48 meses
6	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1004705690065	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/04/2019	48 meses

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**	Genérico	**Data do registro**	05/06/2003
Nome Comercial	PARACETAMOL	**Registro**	113430101	**Vencimento do registro**	06/2028
Princípio Ativo	PARACETAMOL			**Medicamento de referência**	TYLENOL
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM 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

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	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25351.485060/2005-54	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	12/06/2006
Nome Comercial	Paracetamol	**Registro**	110850034	**Vencimento do registro**	06/2026
Princípio Ativo	PARACETAMOL			**Medicamento de referência**	Tylenol
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200MG/ ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML ATIVA	1108500340010	SOLUÇAO ORAL	12/06/2006	24 meses
2	200MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500340029	SOLUÇAO ORAL	12/06/2006	24 meses
3	200MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500340037	SOLUÇAO ORAL	12/06/2006	24 meses
4	200MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500340045	SOLUÇAO ORAL	12/06/2006	24 meses
5	200MG/ ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML ATIVA	1108500340053	SOLUÇAO ORAL	12/06/2006	24 meses
6	200MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500340061	SOLUÇAO ORAL	12/06/2006	24 meses

7	200MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500340071	SOLUÇAO ORAL	12/06/2006	24 meses
8	200MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500340088	SOLUÇAO ORAL	12/06/2006	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	MULTILASER INDUSTRIAL S.A.		
CNPJ	59.717.553/0001-02	**Autorização**	8.15.963-2
Produto	HC261		

Modelo Produto Médico

OXIMETRO DE PULSO OX-06

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	hc261_manual_V2_cv (1).PDF	0276041/22-4 - 21/01/2022 - 02:21

Nome Técnico	Oximetro de Pulso
Registro	81596329016
Processo	25351.481385/2020-05
Fabricante Legal	• FABRICANTE: CHONGQING GUIGUZI MEDICAL DEVICE TECHNOLOGY CO., LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: TRILEPTAL

Nome da Empresa Detentora do Registro	NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A	**CNPJ**	56.994.502/0001-30	**Autorização**	1.00.068-5
Processo	25000.008465/9032	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	24/08/1994
Nome Comercial	TRILEPTAL	**Registro**	100680046	**Vencimento do registro**	08/2029
Princípio Ativo	OXCARBAZEPINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	ANTICONVULSIVANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1006800460019	SOLUÇAO DERMATOLOGICA	20/08/1998	36 meses
2	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1006800460027	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/1998	36 meses
3	600 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1006800460035	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/1998	36 meses
4	600 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1006800460043	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/1998	36 meses
5	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1006800460051	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/1998	36 meses

6	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1006800460061	COMPRIMIDO SIMPLES	04/11/1999	36 meses
7	600 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1006800460078	COMPRIMIDO SIMPLES	04/11/1999	36 meses
8	150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1006800460086	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2001	36 meses
9	150 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1006800460094	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2001	36 meses
10	150 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1006800460108	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2001	36 meses
11	150 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1006800460116	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2001	36 meses
12	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 ATIVA	1006800460124	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2001	36 meses
13	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20 ATIVA	1006800460132	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2001	36 meses
14	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1006800460140	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2001	36 meses
15	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60 ATIVA	1006800460159	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2001	36 meses
16	600 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 ATIVA	1006800460167	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2001	36 meses
17	600 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20 ATIVA	1006800460175	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2001	36 meses
18	600 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1006800460183	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2001	36 meses
19	600 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60 ATIVA	1006800460191	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2001	36 meses

20	60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS ATIVA	1006800460205	SUSPENSAO ORAL	07/02/2002	24 meses
21	60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 250 ML + SER DOS ATIVA	1006800460213	SUSPENSAO ORAL	07/02/2002	24 meses
22	60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + 2 SER DOS ATIVA	1006800460221	SUSPENSAO ORAL	24/08/1994	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	MIKATOS INDÚSTRIA, COMÉRCIO E SERVICOS DE APARELHOS MEDICOS LTDA-EPP		
CNPJ	05.030.501/0001-34	**Autorização**	8.02.189-3
Produto	OTOSCOPIO		

Modelo Produto Médico
Mini-Otoscopio Mikatos
Mini-Otoscopio Missouri com 4 Especulos
Otoscopio Kole com 5 Especulos
Otoscopio Missouri com 5 Especulos
Otoscopio Missouri TK com 5 Especulos
Mini-Otoscopio Kole com 4 Especulos

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
Nenhum Arquivo Encontrado(a)		

Nome Técnico	Otoscopio
Registro	80218930006
Processo	25351.201747/2005-47
Fabricante Legal	• FABRICANTE: MIKATOS INDÚSTRIA, COMÉRCIO E SERVICOS DE APARELHOS MEDICOS LTDA-EPP - BRASIL
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: OMENAX

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.222094/2002-97	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	25/03/2003
Nome Comercial	OMENAX	**Registro**	154230019	**Vencimento do registro**	03/2028
Princípio Ativo				**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIULCEROSOS			**ATC**	ANTIULCEROSOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 7 CANCELADA OU CADUCA	1542300190010	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
2	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21 CANCELADA OU CADUCA	1542300190029	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
3	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 CANCELADA OU CADUCA	1542300190037	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
4	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 140 EMB HOSP CANCELADA OU CADUCA	1542300190045	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
5	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 7 CANCELADA OU CADUCA	1542300190053	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
6	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14 CANCELADA OU CADUCA	1542300190061	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses

7	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21 CANCELADA OU CADUCA	1542300190071	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
8	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 CANCELADA OU CADUCA	1542300190088	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
9	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 140 EMB HOSP CANCELADA OU CADUCA	1542300190096	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
10	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14 CANCELADA OU CADUCA	1542300190101	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
11	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 490 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542300190118	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
12	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 490 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542300190126	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
13	40 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 07 CANCELADA OU CADUCA	1542300190134	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
14	40 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14 CANCELADA OU CADUCA	1542300190142	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
15	40 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 CANCELADA OU CADUCA	1542300190150	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
16	40 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56 CANCELADA OU CADUCA	1542300190169	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
17	40 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 490 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542300190177	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
27	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15 CANCELADA OU CADUCA	1542300190274	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
28	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 CANCELADA OU CADUCA	1542300190282	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
29	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56 CANCELADA OU CADUCA	1542300190290	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses

30	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60 CANCELADA OU CADUCA	1542300190304	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
31	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542300190312	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
32	40 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15 CANCELADA OU CADUCA	1542300190320	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
33	40 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 CANCELADA OU CADUCA	1542300190339	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
34	40 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60 CANCELADA OU CADUCA	1542300190347	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
35	40 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542300190355	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES MACROSUL LTDA		
CNPJ	95.433.397/0001-11	**Autorização**	8.00.702-1
Produto	OFTALMOSCÓPIO MD		

Modelo Produto Médico
Omni 3000; Visio 2000

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Oftalmoscópio OMNI 3000 MD.pdf	3782508/21-1 - 24/09/2021 - 05:51
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Oftalmoscópio VISIO 2000 MD.pdf	3782508/21-1 - 24/09/2021 - 05:51

Nome Técnico	Oftalmoscopio
Registro	80070210016
Processo	25351.577848/2010-12
Fabricante Legal	• FABRICANTE: MEDICAL DEVICES (PVT) LTD. - PAQUISTÃO
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NITROFURANTOINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25351.801570/2010-36	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	12/03/2012
Nome Comercial	NITROFURANTOINA	**Registro**	103700579	**Vencimento do registro**	03/2027
Princípio Ativo	NITROFURANTOÍNA			**Medicamento de referência**	MACRODANTINA
Classe Terapêutica	NITROFURANICOS			**ATC**	NITROFURANICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1037005790012	CAPSULA GELATINOSA DURA	12/03/2012	24 meses
2	100MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB HOSP) ATIVA	1037005790020	CAPSULA GELATINOSA DURA	12/03/2012	24 meses
3	100MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB HOSP) ATIVA	1037005790039	CAPSULA GELATINOSA DURA	12/03/2012	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NISTATINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.009016/0192	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	08/05/2001
Nome Comercial	NISTATINA	**Registro**	125680026	**Vencimento do registro**	05/2026
Princípio Ativo	NISTATINA			**Medicamento de referência**	MICOSTATIN
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICO			**ATC**	ANTIMICOTICO
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB C/CGT X 50 ML CANCELADA OU CADUCA	1256800260019	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses
2	100.000 UI/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB C/CGT X 30 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800260027	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses
3	100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB C/CGT X 50 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800260035	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses
4	100.000 UI/ML SUS OR CT FR PLAS OPC C/CGT X 50 ML ATIVA	1256800260043	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses
5	100.000 UI/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC C/CGT X 30 ML ATIVA	1256800260051	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses

6	100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC C/ CGT X 50 ML ATIVA	1256800260061	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NISTATINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	33.408.105/0001-33	**Autorização**	1.02.019-0
Processo	25351.026321/0111	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	17/01/2002
Nome Comercial	NISTATINA	**Registro**	120190122	**Vencimento do registro**	01/2027
Princípio Ativo	NISTATINA			**Medicamento de referência**	MICOSTATIN
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICO			**ATC**	ANTIMICOTICO
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25.000 U.I./G CR VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC ATIVA	1201901220015	CREME VAGINAL	17/01/2002	24 meses
2	25.000 U.I./G CR VAG CT 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC ATIVA	1201901220023	CREME VAGINAL	17/01/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NEO FEDIPINA

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 480 ATIVA	1558401690015	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 ATIVA	1558401690023	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses
3	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 ATIVA	1558401690031	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses
4	20 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 480 ATIVA	1558401690041	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses
5	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1558401690058	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses
6	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1558401690066	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses

Consultas / Cosméticos - Produtos Registrados / Cosméticos - Produtos Registrados

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL LTDA.		
Número do CNPJ da Empresa	59.748.988/0001-14	**Autorização**	2000925
Produto	NEUTROGENA® NORWEGIAN FORMULA HIDRATANTE ANTIIDADE PARA AS MÃOS FPS 30		
Categoria	CREME PARA AS MÃOS COM AÇÃO ANTI-SÉPTICA, COM AÇÃO FOTOPROTETORA, COM INDICAÇÃO DE AÇÃO PROTETORA INDIVIDUAL PARA O TRABALHO COMO EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL - EPI - E/ou COM OUTRAS FINALIDADES ALÉM DE HIDRATAÇÃO E/OU REFRESCÂNCIA		
Processo	25351.360589/2008-17		
Publicação do Registro	29/09/2008		
Vencimento do Registro	29/09/2028		
Situação do Produto	ATIVO		

Nº	Apresentação	Registro	Tonalidade
1	BISNAGA DE PLASTICO - Primária **CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária**	200920929.001-8	Não se aplica para essa categoria

Petições

Expediente	Data da Publicação	Transação	Assunto	Situação
957064/08-1	06/11/2008	10304182008	267 - REG. COSMÉTICOS - Certificado de Livre Comercialização de Produto Registrado para Exportação	Publicado deferimento
175308/09-8		13515612009	239 - REG. COSMÉTICOS - Inclusão de Acondicionamento para Produto Registrado	Não anuído
181286/10-6	01/04/2010	1657322010	267 - REG. COSMÉTICOS - Certificado de Livre Comercialização de Produto Registrado para Exportação	Publicado deferimento

Q 515948/10-2	28/07/2010	4653102010	267 - REG. COSMÉTICOS - Certificado de Livre Comercialização de Produto Registrado para Exportação	Publicado deferimento
Q 0144088/13-8		1076772013	238 - REG. COSMÉTICOS - Revalidação de Registro	Revalidação automática
Q 0675512/13-7	02/09/2013		2336 - Revalidação automática para Registro de produtos Cosméticos	Revalidação automática

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: sulfato de neomicina + bacitracina zíncica

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**	Genérico	**Data do registro**	18/07/2005
Nome Comercial	sulfato de neomicina + bacitracina zíncica	**Registro**	125680128	**Vencimento do registro**	07/2025
Princípio Ativo	BACITRACINA ZÍNCICA, SULFATO DE NEOMICINA			**Medicamento de referência**	Nebacetin
Classe Terapêutica	ANTINFECCIOSOS TOPICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			**ATC**	ANTINFECCIOSOS TOPICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MONTELUCASTE DE SÓDIO

Nome da Empresa Detentora do Registro	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	**CNPJ**	61.190.096/0001-92	**Autorização**	1.00.043-8
Processo	25351.711341/2014-69	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	17/08/2015
Nome Comercial	MONTELUCASTE DE SÓDIO	**Registro**	100431145	**Vencimento do registro**	08/2025
Princípio Ativo	MONTELUCASTE de SÓDIO			**Medicamento de referência**	Singulair
Classe Terapêutica	ANTIASMATICOS			**ATC**	ANTIASMATICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	4 MG COM MAST CT BL AL/AL X 10 ATIVA	1004311450014	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	17/08/2015	24 meses
2	4 MG COM MAST CT BL AL/AL X 15 ATIVA	1004311450022	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	17/08/2015	24 meses
3	4 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30 ATIVA	1004311450030	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	17/08/2015	24 meses
4	5 MG COM MAST CT BL AL/AL X 10 ATIVA	1004311450049	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	17/08/2015	24 meses
5	5 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30 ATIVA	1004311450057	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	17/08/2015	24 meses
7	5 MG COM MAST CT BL AL/AL X 15	1004311450065	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	17/08/2015	24 meses
8	4 MG COM MAST CT BL AL/AL X 60 ATIVA	1004311450073	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	17/08/2015	24 meses

9	5 MG COM MAST CT BL AL/AL X 60	1004311450081	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	17/08/2015	24 meses
10	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ATIVA	1004311450103	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/08/2015	24 meses
11	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ATIVA	1004311450111	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/08/2015	24 meses
12	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ATIVA	1004311450121	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/08/2015	24 meses
13	4 MG COM MAST CT BL AL/AL X 90 ATIVA	1004311450138	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	17/08/2015	24 meses
14	5 MG COM MAST CT BL AL/AL X 90 ATIVA	1004311450146	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	17/08/2015	24 meses
15	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 ATIVA	1004311450154	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/08/2015	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	MEDLEVENSOHN COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
CNPJ	05.343.029/0001-90	**Autorização**	8.05.603-1
Produto	FAMÍLIA DE MONITORES DE GLICOSE SANGUÍNEA ON CALL PLUS®		

Apresentação/Modelo
Medidor de Glicose Sanguínea On Call Plus - Medidor de Glicose Sanguínea On Call Plus
Medidor de Glicose Sanguínea On Call Plus II - Medidor de Glicose Sanguínea On Call Plus II

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	IU Sistema OCP.pdf	4281797/21-1 - 29/10/2021 - 09:37
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	IU Sistema OCPII.pdf	4281797/21-1 - 29/10/2021 - 09:37

Nome Técnico	Instrumento autoteste para glicose
Registro	80560310032
Processo	25351.463880/2017-29
Fabricante Legal	• FABRICANTE: ACON BIOTECH (HANGZHOU) CO.,LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
Classificação de Risco	III - Classe III: produtos de alto risco ao indivíduo e ou médio risco à saúde pública
Vencimento do Registro	12/03/2028

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NITRATO DE MICONAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.383105/2009-44	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	23/08/2010
Nome Comercial	NITRATO DE MICONAZOL	**Registro**	113430179	**Vencimento do registro**	08/2025
Princípio Ativo	NITRATO DE MICONAZOL			**Medicamento de referência**	NITRATO DE MICONAZOL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA)
Classe Terapêutica	PRODUTOS GINECOLOGICOS ANTINFECCIOSOS TOPICOS SIMPLES			**ATC**	PRODUTOS GINECOLOGICOS ANTINFECCIOSOS TOPICOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/G CREM CT BG AL X 80 G + 14 APLIC ATIVA	1134301790015	CREME VAGINAL	23/08/2010	24 meses
2	20 MG/G CREM CX 50 BG AL X 80 G + 700 APLIC ATIVA	1134301790023	CREME VAGINAL	23/08/2010	24 meses
3	20 MG/G CREM CT BG PLAS X 80 G + 14 APLIC ATIVA	1134301790031	CREME VAGINAL	23/08/2010	24 meses
4	20 MG/G CREM CX 50 BG PLAS X 80 G + 700 APLIC ATIVA	1134301790041	CREME VAGINAL	23/08/2010	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Nitrato de Miconazol

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.202205/2007-53	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	29/10/2007
Nome Comercial	Nitrato de Miconazol	**Registro**	125680184	**Vencimento do registro**	10/2027
Princípio Ativo	NITRATO DE MICONAZOL			**Medicamento de referência**	Vodol
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICOS PARA USO TOPICO			**ATC**	ANTIMICOTICOS PARA USO TOPICO
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G ATIVA	1256801840019	CREME DERMATOLOGICO	29/10/2007	24 meses
2	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 28 G ATIVA	1256801840027	CREME DERMATOLOGICO	29/10/2007	24 meses
3	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G ATIVA	1256801840035	CREME DERMATOLOGICO	29/10/2007	24 meses
4	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G ATIVA	1256801840043	CREME DERMATOLOGICO	29/10/2007	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BENZOILMETRONIDAZOL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65	**Autorização**	1.00.235-1
Processo	25351.028664/0049	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	28/03/2001
Nome Comercial	BENZOILMETRONIDAZOL	**Registro**	102350492	**Vencimento do registro**	03/2026
Princípio Ativo	BENZOILMETRONIDAZOL			**Medicamento de referência**	Flagyl
Classe Terapêutica	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS			**ATC**	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDA
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML CANCELADA OU CADUCA	1023504920019	SUSPENSAO ORAL	28/03/2001	24 meses
2	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 120 ML CANCELADA OU CADUCA	1023504920027	SUSPENSAO ORAL	28/03/2001	24 meses
3	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + COP ATIVA	1023504920035	SUSPENSAO ORAL	28/03/2001	24 meses
4	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 120 ML + COP ATIVA	1023504920043	SUSPENSAO ORAL	28/03/2001	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: METRONIDAZOL

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + APLIC CANCELADA OU CADUCA	1256800430011	GELEIA VAGINAL	06/02/2002	24 meses
2	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + APLIC CANCELADA OU CADUCA	1256800430021	GELEIA VAGINAL	06/02/2002	24 meses
3	100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC ATIVA	1256800430038	GELEIA VAGINAL	06/02/2002	24 meses
4	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC ATIVA	1256800430046	GELEIA VAGINAL	06/02/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: METRONIDAZOL

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1256801820018	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 ATIVA	1256801820026	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
3	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 600 ATIVA	1256801820034	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
4	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1000 ATIVA	1256801820042	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
5	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 70 ATIVA	1256801820050	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
6	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 140 ATIVA	1256801820069	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
7	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 210 ATIVA	1256801820077	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
8	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 280 ATIVA	1256801820085	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NOPROSIL

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

MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 240 AMP PLAS PEBD TRANS X 2 ML ATIVA	1031101660011	SOLUÇAO INJETAVEL	17/09/2018	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NOVOSIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25000.013335/8884	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	05/04/1999
Nome Comercial	NOVOSIL	**Registro**	113430052	**Vencimento do registro**	04/2029
Princípio Ativo	METOCLOPRAMIDA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			**ATC**	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1134300520010	SOLUÇAO ORAL	15/05/2001	24 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1134300520022	COMPRIMIDO SIMPLES	15/05/2001	24 meses
3	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1134300520030	COMPRIMIDO SIMPLES	15/05/2001	24 meses
4	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1134300520049	SOLUÇAO INJETAVEL	15/05/2001	24 meses
5	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1134300520057	COMPRIMIDO SIMPLES	17/03/2003	24 meses
6	4 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1134300520065	SOLUÇAO ORAL	17/03/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de metoclopramida

Nome da Empresa Detentora do Registro	MARIOL INDUSTRIAL LTDA	**CNPJ**	04.656.253/0001-79	**Autorização**	1.06.241-0
Processo	25351.072241/2007-86	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	08/10/2007
Nome Comercial	cloridrato de metoclopramida	**Registro**	162410004	**Vencimento do registro**	10/2027
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado			**Medicamento de referência**	Plasil
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			**ATC**	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	4 MG/ML SOL OR CT FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML ATIVA	1624100040013	SOLUÇAO ORAL	08/10/2007	24 meses
2	4 MG/ML SOL OR CX 48 FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML ATIVA	1624100040021	SOLUÇAO ORAL	08/10/2007	24 meses
3	4 MG/ML SOL OR CX 96 FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML ATIVA	1624100040031	SOLUÇAO ORAL	08/10/2007	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: metildopa

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA	**CNPJ**	61.068.755/0001-12	**Autorização**	1.00.714-6
Processo	25351.555214/2019-88	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	03/02/2020
Nome Comercial	metildopa	**Registro**	107140271	**Vencimento do registro**	02/2025
Princípio Ativo				**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS			**ATC**	ANTI-HIPERTENSIVOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20 CANCELADA OU CADUCA	1071402710015	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2020	24 meses
2	250 MG COM REV CX BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 CANCELADA OU CADUCA	1071402710023	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2020	24 meses
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20 CANCELADA OU CADUCA	1071402710031	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2020	24 meses
4	500 MG COM REV CX BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 CANCELADA OU CADUCA	1071402710041	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2020	24 meses
5	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 CANCELADA OU CADUCA	1071402710058	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2020	24 meses
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 CANCELADA OU CADUCA	1071402710066	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2020	24 meses

7	250 MG COM REV CX BL AL PLAS PVDC TRANS X 490 CANCELADA OU CADUCA	1071402710074	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2020	24 meses
8	500 MG COM REV CX BL AL PLAS PVDC TRANS X 490 CANCELADA OU CADUCA	1071402710082	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2020	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de metformina

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.106762/2006-63	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/03/2008
Nome Comercial	cloridrato de metformina	**Registro**	125680151	**Vencimento do registro**	03/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA			**Medicamento de referência**	GLIFAGE
Classe Terapêutica	ANTIDIABETICOS			**ATC**	ANTIDIABETICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801510019	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
2	850 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256801510027	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
3	850 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 400 ATIVA	1256801510035	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801510043	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256801510051	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 ATIVA	1256801510061	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
7	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1256801510078	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
8	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510086	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

9	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510094	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
10	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510108	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
11	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510116	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
12	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510124	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
13	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510132	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
14	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510140	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
15	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510159	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
16	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510167	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
17	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510175	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
18	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1256801510183	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
20	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1256801510205	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: meloxicam

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.089737/2016-80	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	15/08/2016
Nome Comercial	meloxicam	**Registro**	154230233	**Vencimento do registro**	08/2026
Princípio Ativo	MELOXICAM			**Medicamento de referência**	MOVATEC
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS			**ATC**	ANTINFLAMATORIOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	7,5 MG COM CT STR AL X 10 ATIVA	1542302330014	COMPRIMIDO SIMPLES	15/08/2016	24 meses
2	15 MG COM CT STR AL X 10 ATIVA	1542302330022	COMPRIMIDO SIMPLES	15/08/2016	24 meses
3	7,5 MG COM CT STR AL X 60 (EMB FRAC) ATIVA	1542302330030	COMPRIMIDO SIMPLES	15/08/2016	24 meses
4	7,5 MG COM CT STR AL X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1542302330049	COMPRIMIDO SIMPLES	15/08/2016	24 meses
5	7,5 MG COM CT STR AL X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1542302330057	COMPRIMIDO SIMPLES	15/08/2016	24 meses
6	15 MG COM CT STR AL X 60 (EMB FRAC) ATIVA	1542302330065	COMPRIMIDO SIMPLES	15/08/2016	24 meses
7	15 MG COM CT STR AL X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1542302330073	COMPRIMIDO SIMPLES	15/08/2016	24 meses

8	15 MG COM CT STR AL X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1542302330081	COMPRIMIDO SIMPLES	15/08/2016	24 meses
9	7,5 MG COM CT BL AL AL X 10 ATIVA	1542302330091	COMPRIMIDO SIMPLES	29/04/2019	24 meses
10	7,5 MG COM CT BL AL AL X 60 (EMB FRAC) ATIVA	1542302330103	COMPRIMIDO SIMPLES	29/04/2019	24 meses
11	7,5 MG COM CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1542302330111	COMPRIMIDO SIMPLES	29/04/2019	24 meses
12	7,5 MG COM CT BL AL AL X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1542302330121	COMPRIMIDO SIMPLES	29/04/2019	24 meses
13	15 MG COM CT BL AL AL X 10 ATIVA	1542302330138	COMPRIMIDO SIMPLES	29/04/2019	24 meses
14	15 MG COM CT BL AL AL X 60 (EMB FRAC) ATIVA	1542302330146	COMPRIMIDO SIMPLES	29/04/2019	24 meses
15	15 MG COM CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1542302330154	COMPRIMIDO SIMPLES	29/04/2019	24 meses
16	15 MG COM CT BL AL AL X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1542302330162	COMPRIMIDO SIMPLES	29/04/2019	24 meses
17	15 MG COM CT STR AL X 5 ATIVA	1542302330170	COMPRIMIDO SIMPLES	15/08/2016	24 meses
18	15 MG COM CT BL AL AL X 5 ATIVA	1542302330189	COMPRIMIDO SIMPLES	15/08/2016	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES ODONTOLÓGICOS LTDA		
CNPJ	10.268.780/0001-09	**Autorização**	8.04.955-1
Produto	MEDIX BRASIL LUVA PARA PROCEDIMENTOS NÃO CIRÚRGICO DE LÁTEX COM PÓ		

Modelo Produto Médico
PP, P, M, G

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Ficha Técnica - Luva para procedimento não cirúrgico em látex com pó Anvisa.pdf	4058313/21-8 - 14/10/2021 - 09:23

Nome Técnico	Luvas Descartaveis
Registro	80495510025
Processo	25351.295869/2017-60
Fabricante Legal	• FABRICANTE: SRI TRANG GLOVES (THAILAND) CO., LTD - TAILÂNDIA, REINO DA
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO

Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: LEVOFLOXACINO

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.730802/2011-43	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/07/2017
Nome Comercial	LEVOFLOXACINO	**Registro**	125680260	**Vencimento do registro**	07/2027
Princípio Ativo	LEVOFLOXACINO HEMIIDRATADO			**Medicamento de referência**	LEVAQUIN
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3 ATIVA	1256802600011	Comprimido Revestido	24/07/2017	24 meses
2	500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5 ATIVA	1256802600021	Comprimido Revestido	24/07/2017	24 meses
3	500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 ATIVA	1256802600038	Comprimido Revestido	24/07/2017	24 meses
4	500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1256802600046	Comprimido Revestido	24/07/2017	24 meses
5	500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1256802600054	Comprimido Revestido	24/07/2017	24 meses
6	500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 70 (EMB FRAC) ATIVA	1256802600062	Comprimido Revestido	24/07/2017	24 meses
7	500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB FRAC) ATIVA	1258802600070	Comprimido Revestido	24/07/2017	24 meses

8	500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB FRAC) ATIVA	1256802600089	Comprimido Revestido	24/07/2017	24 meses
9	500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) ATIVA	1256802600097	Comprimido Revestido	24/07/2017	24 meses
10	500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) ATIVA	1256802600100	Comprimido Revestido	24/07/2017	24 meses
11	500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB HOSP) ATIVA	1256802600119	Comprimido Revestido	24/07/2017	24 meses
12	500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1256802600127	Comprimido Revestido	24/07/2017	24 meses
13	500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 350 (EMB HOSP) ATIVA	1256802600135	Comprimido Revestido	24/07/2017	24 meses
14	500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1256802600143	Comprimido Revestido	24/07/2017	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Loratadina

Nome da Empresa Detentora do Registro	MARIOL INDUSTRIAL LTDA	**CNPJ**	04.656.253/0001-79	**Autorização**	1.06.241-0
Processo	25351.104815/2008-73	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	03/11/2008
Nome Comercial	Loratadina	**Registro**	162410007	**Vencimento do registro**	11/2028
Princípio Ativo	LORATADINA			**Medicamento de referência**	Claritin
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			**ATC**	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED ATIVA	1624100070011	XAROPE	03/11/2008	24 meses
2	1 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 100 ML + 48 CP MED (EMB HOSP) ATIVA	1624100070028	XAROPE	03/11/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: LORATADINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.257046/2005-62	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	26/09/2005
Nome Comercial	LORATADINA	**Registro**	154230049	**Vencimento do registro**	09/2025
Princípio Ativo	LORATADINA			**Medicamento de referência**	CLARITIN
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			**ATC**	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	-
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML ATIVA	1542300490014	XAROPE	26/09/2005	24 meses
2	1 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MED X 10 ML ATIVA	1542300490022	XAROPE	26/09/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.002899/2003-05	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	17/06/2003
Nome Comercial	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA	**Registro**	113430102	**Vencimento do registro**	06/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADA			**Medicamento de referência**	XYLOCAÍNA SEM VASOCONSTRITOR
Classe Terapêutica	ANESTESICOS LOCAIS			**ATC**	ANESTESICOS LOCAIS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

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	SOLUÇAO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses
2	20 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1134301020023	SOLUÇAO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	ACCUMED PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA		
CNPJ	06.105.362/0001-23	**Autorização**	8.02.753-1
Produto	Lanceta para Lancetador G-Tech		

Modelo Produto Médico

- Lanceta para Lancetador G-Tech 21G
- Lanceta para Lancetador G-Tech 23G
- Lanceta para Lancetador G-Tech 26G
- Lanceta para Lancetador G-Tech 28G
- Lanceta para Lancetador G-Tech 30G
- Lanceta para Lancetador G-Tech 33G

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	GB_LAN2810G1H_REV02_170920.pdf	4438541/20-4 - 15/12/2020 - 05:18
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	GB_LAN2810G1_REV02_170920.pdf	4438541/20-4 - 15/12/2020 - 05:18
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	GB_LAN3010G1_REV02_010920.pdf	4438541/20-4 - 15/12/2020 - 05:18
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	GB_LAN3050G1_REV01_010920.pdf	4438541/20-4 - 15/12/2020 - 05:18

Nome Técnico	Lancetas
Registro	80275310077
Processo	25351.487330/2019-67

Fabricante Legal	• FABRICANTE: Tianjin Huahong Tecnology Co., Ltd - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA

CNPJ	61.418.042/0001-31	**Autorização**	1.01.504-7

Produto	Lâmina para Bisturi Descartável Sterilance

Modelo Produto Médico
10-0110 LAMINA BIST. DESC. NR.10 CX C/100 STERILANCE
10-0111 LAMINA BIST. DESC. NR.11 CX C/100 STERILANCE
10-0112 LAMINA BIST. DESC. NR.12 CX C/100 STERILANCE
10-0115 LAMINA BIST. DESC. NR.15 CX C/100 STERILANCE
10-0115C LAMINA BIST. DESC. NR.15C CX C/100 STERILANCE
10-0120 LAMINA BIST. DESC. NR.20 CX C/100 STERILANCE
10-0121 LAMINA BIST. DESC. NR.21 CX C/100 STERILANCE
10-0122 LAMINA BIST. DESC. NR.22 CX C/100 STERILANCE
10-0123 LAMINA BIST. DESC. NR.23 CX C/100 STERILANCE
10-0124 LAMINA BIST. DESC. NR.24 CX C/100 STERILANCE

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	10150470404 LAMINA_P_BISTURI_DESCARTAVEL_STERILANCE.pdf	0383990/21-1 - 29/01/2021 - 02:25
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	10150470404 LÂMINA PARA BISTURI DESCARTÁVEL STERILANCE.pdf	0383990/21-1 - 29/01/2021 - 02:25

Nome Técnico	Laminas de Bisturi Descartaveis
Registro	10150470404
Processo	25351.608363/2014-71
Fabricante Legal	• FABRICANTE: SteriLance Medical (SuZhou) Inc. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Alimentos / Alimentos

Detalhe do Produto: LACTULOSE LÍQUIDA SABOR ARTIFICIAL	
Nome da Empresa	NATURELIFE INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA
CNPJ	05.870.716/0001-63
Nome do Produto	LACTULOSE LÍQUIDA SABOR ARTIFICIAL
Categoria	• ALIMENTOS C/ALEGAÇOES DE PROPRIEDADES FUNCIONAL E OU DE SAUDE
Registro	663390018
Processo	25022.000603/2012-91
Data de Publicação do Registro Inicial	05/11/2012
Vencimento do Registro	11/2022
Alegações Funcionais	*[sem dados cadastrados]*
Marca do Produto	LACTULIFE LACTULOSE AMUR LACTULOSE DAUF LACTULOSE SIDNEY OLIVEIRA

Expandir Todas

Nº de Apresentação	Registro	Prazo de Validade
1	6633900180010 ATIVA	24 Meses
2	6633900180029 ATIVA	24 Meses

Exportar para PDF Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	KOLPLAST C I S.A.		
CNPJ	59.231.530/0001-93	**Autorização**	1.02.376-1
Produto	KIT PAPANICOLAOU		

Modelo Produto Médico

Kit Papanicolaou P - Não estéril, Kit Papanicolaou M - Não estéril, Kit Papanicolaou G - Não estéril.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	INSTRUÇÕES DE USO_10237610193 (Solicita_ANVISA).pdf	3914318/21-0 - 04/10/2021 - 03:06

Nome Técnico	Kit Para Colpocitologia
Registro	10237610193
Processo	25351.059123/2019-16
Fabricante Legal	• FABRICANTE: KOLPLAST C I S.A. - BRASIL
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO

Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: IVERMECTINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	30.222.814/0001-31	**Autorização**	1.00.392-3
Processo	25351.217020/2010-23	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	16/11/2010
Nome Comercial	IVERMECTINA	**Registro**	103920167	**Vencimento do registro**	11/2025
Princípio Ativo	IVERMECTINA			**Medicamento de referência**	REVECTINA
Classe Terapêutica	ANTIPARASITARIOS			**ATC**	ANTIPARASITARIOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 2 ATIVA	1039201670012	COMPRIMIDO SIMPLES	16/11/2010	24 meses
2	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1039201670020	COMPRIMIDO SIMPLES	16/11/2010	24 meses
3	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1039201670039	COMPRIMIDO SIMPLES	16/11/2010	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: itraconazol

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.102377/2007-28	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	10/03/2008
Nome Comercial	itraconazol	**Registro**	125680170	**Vencimento do registro**	03/2028
Princípio Ativo	ITRACONAZOL			**Medicamento de referência**	Sporanox
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICOS SISTEMICOS			**ATC**	ANTIMICOTICOS SISTEMICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1256801700012	CAPSULA GELATINOSA DURA	10/03/2008	2 anos
2	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1256801700020	CAPSULA GELATINOSA DURA	10/03/2008	2 anos
3	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1256801700039	CAPSULA GELATINOSA DURA	10/03/2008	2 anos
4	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 40 ATIVA	1256801700047	CAPSULA GELATINOSA DURA	10/03/2008	2 anos
5	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1256801700055	CAPSULA GELATINOSA DURA	10/03/2008	2 anos

6	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 150 ATIVA	1256801700063	CAPSULA GELATINOSA DURA	10/03/2008	2 anos
7	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 160 ATIVA	1256801700071	CAPSULA GELATINOSA DURA	10/03/2008	2 anos
8	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 400 ATIVA	1256801700081	CAPSULA GELATINOSA DURA	10/03/2008	2 anos
9	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256801700098	CAPSULA GELATINOSA DURA	10/03/2008	2 anos
10	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256801700101	CAPSULA GELATINOSA DURA	10/03/2008	2 anos
11	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256801700111	CAPSULA GELATINOSA DURA	10/03/2008	2 anos
12	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256801700128	CAPSULA GELATINOSA DURA	10/03/2008	2 anos
13	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256801700136	CAPSULA GELATINOSA DURA	10/03/2008	2 anos
14	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256801700144	CAPSULA GELATINOSA DURA	10/03/2008	2 anos

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MONONITRATO DE ISOSSORBIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	**CNPJ**	60.659.463/0029-92	**Autorização**	1.00.573-9
Processo	25351.691216/2018-59	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	14/01/2019
Nome Comercial	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA	**Registro**	105730581	**Vencimento do registro**	02/2025
Princípio Ativo	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA			**Medicamento de referência**	MONOCORDIL
Classe Terapêutica	NITRITOS NITRATOS E SEMELHANTES			**ATC**	NITRITOS NITRATOS E SEMELHANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1057305810013	COMPRIMIDO SIMPLES	14/01/2019	24 meses
2	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1057305810021	COMPRIMIDO SIMPLES	14/01/2019	24 meses
3	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1057305810031	COMPRIMIDO SIMPLES	14/01/2019	24 meses
4	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1057305810048	COMPRIMIDO SIMPLES	14/01/2019	24 meses
5	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1057305810056	Comprimido	14/01/2019	24 meses
6	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1057305810064	Comprimido	14/01/2019	24 meses
7	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1057305810072	Comprimido	14/01/2019	24 meses

8	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1057305810080	Comprimido	14/01/2019	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ISORDIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS SIGMA PHARMA LTDA	**CNPJ**	00.923.140/0001-31	**Autorização**	1.03.569-5
Processo	25992.009409/64	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	23/07/2001
Nome Comercial	ISORDIL	**Registro**	135690015	**Vencimento do registro**	10/2029
Princípio Ativo	DINITRATO DE ISOSSORBIDA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	NITRITOS NITRATOS E SEMELHANTES			**ATC**	NITRITOS NITRATOS E SEMELHANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data da Publicação	Validade
1	40 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1356900150017	CAPSULA GELATINOSA DURA DE DESINTEGRAÇAO GRADUAL	23/07/2001	36 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1356900150025	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	24 meses
3	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1356900150033	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	36 meses
4	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1356900150041	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	24 meses
5	2.5 MG COM SUB LING CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1356900150051	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	36 meses
6	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1356900150068	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	36 meses
7	2,5 MG COM SUB-LING CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1356900150076	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	36 meses

8	2,5 MG COM SUB-LING CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1356900150084	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	36 meses
9	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1356900150092	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	24 meses
10	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1356900150106	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	24 meses
11	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1356900150114	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	36 meses
12	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB FRAC) ATIVA	1356900150122	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	24 meses
13	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1356900150130	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	24 meses
14	40 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1356900150149	CAPSULA DE ACAO PROLONGADA	23/07/2001	36 meses
15	40 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1356900150157	CAPSULA DE ACAO PROLONGADA	23/07/2001	36 meses
16	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) ATIVA	1356900150165	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	24 meses
17	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1356900150173	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BROMETO DE IPRATRÓPIO

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.006764/2003-19	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	04/08/2003
Nome Comercial	BROMETO DE IPRATRÓPIO	**Registro**	125680090	**Vencimento do registro**	08/2028
Princípio Ativo	BROMETO DE IPRATRÓPIO			**Medicamento de referência**	ATROVENT
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES			**ATC**	BRONCODILATADORES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML ATIVA	1256800900018	SOLUÇAO PARA INALAÇAO	04/08/2003	24 meses
2	0,25 MG/ML SOL INAL CT 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1256800900026	SOLUÇAO PARA INALAÇAO	04/08/2003	24 meses
3	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML ATIVA	1256800900034	SOLUÇAO PARA INALAÇAO	04/08/2003	24 meses
4	0,25 MG/ML SOL INAL CX 200 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1256800900042	SOLUÇAO PARA INALAÇAO	04/08/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: APIDRA

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	02.685.377/0001-57	**Autorização**	
Processo	25351.012158/2004-13	**Categoria Regulatória**	Biológico	**Data do registro**	02/02/2005
Nome Comercial	APIDRA	**Registro**	113000969	**Vencimento do registro**	02/2020
Princípio Ativo				**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIDIABETICOS			**ATC**	ANTIDIABETICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 U/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1130009690011	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/2005	24 meses
2	100 U/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1130009690021	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/2005	24 meses
3	100 U/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1130009690038	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/2005	24 meses
4	100 U/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1130009690046	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/2005	24 meses
5	100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SISTEMA APLIC PLAS CANCELADA OU CADUCA	1130009690054	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/2005	24 meses

6	100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SISTEMAS APLIC PLAS CANCELADA OU CADUCA	1130009690062	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/2005	24 meses
7	100 U/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SISTEMA APLIC PLAS CANCELADA OU CADUCA	1130009690070	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/2005	24 meses
8	100 U/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SISTEMAS APLIC PLAS CANCELADA OU CADUCA	1130009690089	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: LANTUS

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	02.685.377/0001-57	**Autorização**	
Processo	25351.004633/0011	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	10/11/2000
Nome Comercial	LANTUS	**Registro**	113000285	**Vencimento do registro**	11/2020
Princípio Ativo				**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIDIABETICOS			**ATC**	ANTIDIABETICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 U/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1130002850013	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2000	36 meses
2	100 UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1130002850021	SOLUÇAO INJETAVEL	29/01/2001	24 meses
3	100 U/ML SOL INJ CT 1 FA VD TRANS X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1130002850031	SOLUÇAO INJETAVEL	29/01/2001	36 meses
4	100 UI/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1130002850048	SOLUÇAO INJETAVEL	29/01/2001	24 meses
5	100 U/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1130002850056	SOLUÇAO INJETAVEL	29/01/2001	36 meses

6	100 U/ML SOL INJ CT 5 CAR VD TRANS X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1130002850064	SOLUÇAO INJETAVEL	29/01/2001	36 meses
7	100 U/ML SOL INJ CT 10 CAR VD TRANS X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1130002850072	SOLUÇAO INJETAVEL	29/01/2001	36 meses
8	100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SITEMA APLIC PLAS CANCELADA OU CADUCA	1130002850080	SOLUÇAO INJETAVEL	29/03/2001	36 meses
9	100 UI/ML SOL INJ CT 3 CARP VC INC X 3 ML + 3 SISTEMAS APLIC PLAS CANCELADA OU CADUCA	1130002850099	SOLUÇAO INJETAVEL	29/03/2001	36 meses
10	100 UI/ML SOL INJ CT 4 CARP VD INC X 3 ML + 4 SISTEMAS APLIC PLAS CANCELADA OU CADUCA	1130002850102	SOLUÇAO INJETAVEL	29/03/2001	36 meses
11	100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SISTEMAS APLIC PLAS CANCELADA OU CADUCA	1130002850110	SOLUÇAO INJETAVEL	29/03/2001	36 meses
12	100 UI/ML SOL INJ CT 10 CARP VD INC X 3 ML + 10 SISTEMAS APLIC PLAS CANCELADA OU CADUCA	1130002850129	SOLUÇAO INJETAVEL	29/03/2001	36 meses
13	100 U/ML SOL INJ CT 2 CAR VD TRANS X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1130002850137	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2000	36 meses
14	100 U/ML SOL INJ CT 3 CAR VD TRANS X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1130002850145	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2000	36 meses
15	100 U/ML SOL INJ CT 4 CAR VD TRANS X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1130002850153	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2000	36 meses
16	100 U/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1130002850161	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2000	36 meses
17	100 U/ML SOL INJ CT 3 CAR VD TRANS X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1130002850171	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2000	36 meses

18	100 U/ML SOL INJ CT 4 CAR VD TRANS X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1130002850188	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2000	36 meses
19	100 U/ML SOL INJ CT 5 CAR VD TRANS X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1130002850196	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2000	36 meses
20	100 U/ML SOL INJ CT 6 CAR VD TRANS X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1130002850201	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2000	36 meses
21	100 U/ML SOL INJ CT 8 CAR VD TRANS X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1130002850218	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2000	36 meses
22	100 U/ML SOL INJ CT 9 CAR VD TRANS X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1130002850226	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2000	36 meses
23	100 U/ML SOL INJ CT 10 CAR VD TRANS X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1130002850234	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2000	36 meses
24	100 U/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML + 1 CAN APLIC CANCELADA OU CADUCA	1130002850242	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2000	36 meses
25	100 U/ML SOL INJ CT 5 CAR VD TRANS X 3 ML + 5 CAN APLIC CANCELADA OU CADUCA	1130002850250	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2000	36 meses
26	100 U/ML SOL INJ CT 3 CAR VD TRANS X 3ML + 3 CAN APLIC CANCELADA OU CADUCA	1130002850269	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2000	36 meses
27	300 U/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 1,5 ML + 1 CAN APLIC CANCELADA OU CADUCA	1130002850277	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2000	36 meses
28	300 U/ML SOL INJ CT 2 CAR VD TRANS X 1,5 ML + 2 CAN APLIC CANCELADA OU CADUCA	1130002850285	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2000	36 meses
29	300 U/ML SOL INJ CT 3 CAR VD TRANS X 1,5 ML + 3 CAN APLIC CANCELADA OU CADUCA	1130002850293	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2000	36 meses
30	300 U/ML SOL INJ CT 4 CAR VD TRANS X 1,5 ML + 4 CAN APLIC CANCELADA OU CADUCA	1130002850307	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2000	36 meses
31	300 U/ML SOL INJ CT 5 CAR VD TRANS X 1,5 ML + 5 CAN APLIC CANCELADA OU CADUCA	1130002850315	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2000	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: IBUPROFENO

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.410239/2006-39	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	13/10/2008
Nome Comercial	IBUPROFENO	**Registro**	125680161	**Vencimento do registro**	10/2028
Princípio Ativo	IBUPROFENO			**Medicamento de referência**	MOTRIN
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS			**ATC**	ANTINFLAMATORIOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

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
5	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801610056	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
6	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256801610064	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
7	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256801610072	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses

8	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801610080	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: IBUPROTRAT

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	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	SOLUÇAO ORAL	23/07/2007	24 meses
14	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS ATIVA	1384100330148	SOLUÇAO ORAL	23/07/2007	24 meses
15	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + SER DOS ATIVA	1384100330156	SOLUÇAO ORAL	23/07/2007	24 meses
16	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP ATIVA	1384100330164	SOLUÇAO ORAL	23/07/2007	24 meses
17	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP ATIVA	1384100330172	SOLUÇAO ORAL	23/07/2007	24 meses
18	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + 50 CP ATIVA	1384100330180	SOLUÇAO ORAL	23/07/2007	24 meses
19	20 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS AMB X 100 ML + 100 CP ATIVA	1384100330199	SOLUÇAO ORAL	23/07/2007	24 meses
20	20 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS AMB X 120 ML + 100 CP ATIVA	1384100330202	SOLUÇAO ORAL	23/07/2007	24 meses

21	20 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS AMB X 150 ML + 100 CP ATIVA	1384100330210	SOLUÇAO ORAL	23/07/2007	24 meses

Consultas / Saneantes - Produtos Registrados / Saneantes - Produtos Registrados

Detalhe do Produto: PROLINK CLORO LINK 1%

Nome da Empresa	PROLINK INDÚSTRIA QUÍMICA LTDA		
CNPJ	01.140.700/0001-44	**Autorização**	3.02.610-5
Nome Comercial	PROLINK CLORO LINK 1%		
Classe Terapêutica	DESINFETANTE HOSPITALAR PARA SUPERFÍCIES FIXAS E ARTIGOS NÃO CRÍTICOS		
Registro	326100032		
Processo	25351.356178/2017-17		
Vencimento do registro	24/07/2027		
Situação do Produto	ATIVO		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
FRASCO DE PLASTICO OPACO + CAIXA DE PAPELAO	LIQUIDO	1	24/07/2017

Validade	18 meses	**Registro**	3261000320014

Princípio Ativo

Embalagem

- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO
- Secundária - CAIXA DE PAPELAO

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- PROLINK INDÚSTRIA QUÍMICA LTDA - GUAPIAÇU - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração *[sem dados cadastrados]*

IFA único Não

Conservação INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM

Restrição de prescrição *[sem dados cadastrados]*

Restrição de uso *[sem dados cadastrados]*

Destinação	*[sem dados cadastrados]*
Restrito a hospitais	**Não Informado**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento de referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
GALAO PLASTICO + CAIXA DE PAPELAO	LIQUIDO	2	24/07/2017

Validade	18 meses	**Registro**	3261000320022

Princípio Ativo	
Embalagem	• Primária - GALAO PLASTICO • Secundária - CAIXA DE PAPELAO
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • PROLINK INDÚSTRIA QUÍMICA LTDA - GUAPIAÇU - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	*[sem dados cadastrados]*
IFA único	Não
Conservação	INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM
Restrição de prescrição	*[sem dados cadastrados]*
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	*[sem dados cadastrados]*
Restrito a hospitais	**Não Informado**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento de referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: REUQUINOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	APSEN FARMACEUTICA S/A	**CNPJ**	62.462.015/0001-29	**Autorização**	1.00.118-8
Processo	25351.004767/0249	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	07/08/2002
Nome Comercial	REUQUINOL	**Registro**	101180162	**Vencimento do registro**	08/2027
Princípio Ativo	SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA			**Medicamento de referência**	PLAQUINOL
Classe Terapêutica	ANTIMALARICOS			**ATC**	ANTIMALARICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7 CANCELADA OU CADUCA	1011801620016	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/08/2002	24 meses
2	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 CANCELADA OU CADUCA	1011801620024	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/08/2002	24 meses
3	200 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15 CANCELADA OU CADUCA	1011801620032	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/08/2002	24 meses
4	200 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 15 CANCELADA OU CADUCA	1011801620040	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/08/2002	24 meses
5	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1011801620059	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/08/2002	24 meses

6	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1011801620067	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/08/2002	24 meses
7	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1011801620075	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/08/2002	24 meses
8	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 ATIVA	1011801620083	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/08/2002	24 meses
10	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6 ATIVA	1011801620105	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/08/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: GLIOCORT

Nome da Empresa Detentora do Registro	NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	06.629.745/0001-09	**Autorização**	
Processo	25000.004377/9963	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	07/02/2000
Nome Comercial	GLIOCORT	**Registro**	114020012	**Vencimento do registro**	02/2025
Princípio Ativo				**Medicamento de referência**	CORTISONAL
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			**ATC**	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG PO LIOF CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1140200120019	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	07/02/2000	24 meses
2	100 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1140200120027	Pó Liofilizado para Solução Injetável Solução Injetável	07/02/2000	24 meses
3	100 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CT FA VD TRANS CANCELADA OU CADUCA	1140200120035	Pó Liofilizado para Solução Injetável	07/02/2000	24 meses
4	100 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS CANCELADA OU CADUCA	1140200120043	Pó Liofilizado para Solução Injetável	07/02/2000	24 meses
5	500 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CT FA VD TRANS CANCELADA OU CADUCA	1140200120051	Pó Liofilizado para Solução Injetável	07/02/2000	24 meses
6	500 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS CANCELADA OU CADUCA	1140200120061	Pó Liofilizado para Solução Injetável	07/02/2000	24 meses

7	500 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 4 ML CANCELADA OU CADUCA	1140200120078	Pó Liofilizado para Solução Injetável Solução Injetável	07/02/2000	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: GLIOCORT

Nome da Empresa Detentora do Registro	NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	06.629.745/0001-09	**Autorização**	
Processo	25000.004377/9963	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	07/02/2000
Nome Comercial	GLIOCORT	**Registro**	114020012	**Vencimento do registro**	02/2025
Princípio Ativo				**Medicamento de referência**	CORTISONAL
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			**ATC**	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG PO LIOF CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1140200120019	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	07/02/2000	24 meses
2	100 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1140200120027	Pó Liofilizado para Solução Injetável Solução Injetável	07/02/2000	24 meses
3	100 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CT FA VD TRANS CANCELADA OU CADUCA	1140200120035	Pó Liofilizado para Solução Injetável	07/02/2000	24 meses
4	100 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS CANCELADA OU CADUCA	1140200120043	Pó Liofilizado para Solução Injetável	07/02/2000	24 meses
5	500 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CT FA VD TRANS CANCELADA OU CADUCA	1140200120051	Pó Liofilizado para Solução Injetável	07/02/2000	24 meses
6	500 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS CANCELADA OU CADUCA	1140200120061	Pó Liofilizado para Solução Injetável	07/02/2000	24 meses

7	500 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 4 ML CANCELADA OU CADUCA	1140200120078	Pó Liofilizado para Solução Injetável Solução Injetável	07/02/2000	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HIDROCLOROTIAZIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	**CNPJ**	17.875.154/0001-20	**Autorização**	1.00.917-8
Processo	25351.594973/2010-25	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/02/2014
Nome Comercial	HIDROCLOROTIAZIDA	**Registro**	109170093	**Vencimento do registro**	02/2029
Princípio Ativo	HIDROCLOROTIAZIDA			**Medicamento de referência**	CLORANA
Classe Terapêutica	DIURETICOS SIMPLES			**ATC**	DIURETICOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 ATIVA	1091700930018	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/2014	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60 ATIVA	1091700930026	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/2014	24 meses
3	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 90 ATIVA	1091700930034	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/2014	24 meses
4	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1091700930042	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/2014	24 meses
5	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 1000 (EMB HOSP) ATIVA	1091700930050	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/2014	24 meses
6	50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 ATIVA	1091700930069	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/2014	24 meses

7	50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1091700930077	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/2014	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NEPRESOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25001.006827/85	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	08/10/1987
Nome Comercial	NEPRESOL	**Registro**	102980089	**Vencimento do registro**	10/2027
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			**ATC**	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 10 CANCELADA OU CADUCA	1029800890010	COMPRIMIDO SIMPLES	16/07/2003	18 meses
2	50 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 30 CANCELADA OU CADUCA	1029800890029	COMPRIMIDO SIMPLES	08/10/1987	24 meses
3	20 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029800890037	SOLUÇAO INJETAVEL	08/10/1987	18 meses
4	20 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029800890047	SOLUÇAO INJETAVEL	08/10/1987	18 meses
5	20 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029800890055	SOLUÇAO INJETAVEL	08/10/1987	18 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: UNI HALOPER

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**Autorização**	1.00.497-7
Processo	25000.022880/9478	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	28/03/1996
Nome Comercial	UNI HALOPER	**Registro**	104970191	**Vencimento do registro**	03/2026
Princípio Ativo	HALOPERIDOL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS			**ATC**	NEUROLEPTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1049701910011	COMPRIMIDO SIMPLES	13/12/2001	24 meses
2	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1049701910028	COMPRIMIDO SIMPLES	13/12/2001	24 meses
3	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1049701910036	SOLUÇAO ORAL	13/12/2001	24 meses
4	5 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1049701910044	SOLUÇAO INJETAVEL	13/12/2001	24 meses
5	1 MG COM CT BL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1049701910052	COMPRIMIDO SIMPLES	25/03/2002	24 meses

6	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1049701910060	COMPRIMIDO SIMPLES	25/03/2002	24 meses
7	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1049701910079	SOLUÇAO INJETAVEL	25/03/2002	24 meses
8	5 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1049701910087	SOLUÇAO INJETAVEL	28/03/1996	24 meses
9	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ATIVA	1049701910095	SOLUÇAO INJETAVEL	28/03/1996	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HALO

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT FR VD AMB X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800200010	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
5	10 MG COM CT FR VD AMB X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029800200053	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
6	2 MG COM CT FR VD AMB X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800200061	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
7	5 MG COM CT FR VD AMB X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029800200075	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
8	2 MG COM CT FR VD AMB X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029800200088	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
9	10 MG COM CT FR VD AMB X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800200096	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
11	1 MG COM CT ENV AL POLIET X 10 CANCELADA OU CADUCA	1029800200113	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses

12	5 MG COM CT ENV AL POLIET X 10 CANCELADA OU CADUCA	1029800200121	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
13	20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800200134	SOLUÇAO ORAL	22/02/2001	36 meses
14	2 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 10 ML ATIVA	1029800200142	SOLUÇAO ORAL	22/02/2001	36 meses
15	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029800200156	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
16	5 MG COM CX 10 FR VD AMB X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800200164	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
17	5 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800200172	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
18	10 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800200180	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
19	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 PORT 344/98 L C 1 CANCELADA OU CADUCA	1029800200199	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
20	10 MG COM CX 10 FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800200202	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
21	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1029800200210	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	24 meses
22	1 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1029800200229	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	24 meses
23	5 MG COM CT FR VD AMB X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029800200237	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2001	36 meses
24	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1029800200245	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2001	24 meses
25	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1029800200253	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2001	24 meses
26	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 PORT 344/98 L C 1 CANCELADA OU CADUCA	1029800200261	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses

27	10 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 PORT 344/98 L C 1 EMB HOSP CANCELADA OU CADUCA	1029800200271	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses
28	5 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800200288	SOLUÇAO INJETAVEL	27/10/2000	36 meses
29	2 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML ATIVA	1029800200296	SOLUÇAO ORAL	27/10/2000	36 meses
30	2 MG/ML SOL GOT OR CX 10 FR GOT PLAS OPC X 20 ML ATIVA	1029800200301	SOLUÇAO ORAL	27/10/2000	36 meses
31	5 MG/ML SOL INJ IM CX 36 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800200318	SOLUÇAO INJETAVEL	27/10/2000	36 meses
32	5 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800200326	SOLUÇAO INJETAVEL	27/10/2000	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: GUACONAT					
Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A	**CNPJ**	25.773.037/0001-83	**Autorização**	1.01.717-3
Processo	25351.130193/2005-96	**Categoria Regulatória**	Fitoterápico	**Data do registro**	15/08/2005
Nome Comercial	GUACONAT	**Registro**	117170057	**Vencimento do registro**	08/2025
Princípio Ativo	MIKANIA GLOMERATA SPRENG.			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES EXPECTORANTES			**ATC**	BRONCODILATADORE
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	-
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,0325 ML/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 150 ML ATIVA	1171700570013	XAROPE	15/08/2005	24 meses
2	0,0325 ML/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 150 ML + 1 COP ATIVA	1171700570021	XAROPE	15/08/2005	24 meses
3	0,0325 ML/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 150 ML + 1 COP	1171700570031	Solução	15/08/2005	24 meses
4	0,0325 ML/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 150 ML	1171700570048	Solução	15/08/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE

Nome da Empresa Detentora do Registro	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	**CNPJ**	01.571.702/0001-98	**Autorização**	1.00.311-3
Processo	25351.170412/2018-94	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	24/09/2018
Nome Comercial	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE	**Registro**	103110167	**Vencimento do registro**	03/2027
Princípio Ativo	GLICOSE			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	REIDRATANTES PARENTERAIS			**ATC**	REIDRATANTES PARENTERAIS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1031101670015	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
2	250 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1031101670023	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
3	500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS TRANS PE X 20 ML ATIVA	1031101670031	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
4	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670041	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
5	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670058	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
6	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670066	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses

7	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670074	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
8	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670082	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
9	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670090	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
10	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670104	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
11	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670112	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE

Nome da Empresa Detentora do Registro	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	**CNPJ**	01.571.702/0001-98	**Autorização**	1.00.311-3
Processo	25351.170412/2018-94	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	24/09/2018
Nome Comercial	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE	**Registro**	103110167	**Vencimento do registro**	03/2027
Princípio Ativo	GLICOSE			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	REIDRATANTES PARENTERAIS			**ATC**	REIDRATANTES PARENTERAIS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1031101670015	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
2	250 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1031101670023	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
3	500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS TRANS PE X 20 ML ATIVA	1031101670031	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
4	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670041	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
5	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670058	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
6	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670066	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses

7	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670074	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
8	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670082	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
9	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670090	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
10	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670104	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
11	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670112	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: GLICAMIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.011287/2003-03	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	12/01/2004
Nome Comercial	GLICAMIN	**Registro**	154230043	**Vencimento do registro**	01/2029
Princípio Ativo	GLIBENCLAMIDA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	HIPOGLICEMIANTE ORAL			**ATC**	HIPOGLICEMIANTE ORAL
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542300430011	COMPRIMIDO SIMPLES	12/01/2004	24 meses
2	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1542300430021	COMPRIMIDO SIMPLES	12/01/2004	24 meses
3	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 ATIVA	1542300430038	COMPRIMIDO SIMPLES	12/01/2004	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: GENTAMICINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA	**CNPJ**	43.426.626/0001-77	**Autorização**	1.00.147-8
Processo	25992.004533/73	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	12/06/1973
Nome Comercial	GENTAMICINA	**Registro**	101470069	**Vencimento do registro**	06/2028
Princípio Ativo	SULFATO DE GENTAMICINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTINFECCIOSOS TOPICOS PARA USO OFTALMICO			**ATC**	ANTINFECCIOSOS TOPICOS PARA USO OFTALMICO
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G CANCELADA OU CADUCA	1014700690013	POMADA OFTALMICA	01/03/1996	24 meses
2	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML ATIVA	1014700690021	SOLUÇAO OFTALMICA	28/06/1996	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	CARBOGEL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA		
CNPJ	00.969.061/0003-23	**Autorização**	8.00.059-1
Produto	PLURIGEL		

Modelo Produto Médico

Apresentações comerciais: Balde com 20 kg; Bisnaga plastica com 20g, aumentando de 10 em 10g até 120g; Bombona de 30kg aumentando de 10 em 10kg até 200kg; Bujão com 5 kg; Garrafa com 1kg, 2kg, 2,5 kg e 3kg; Frasco com 100g, aumentando de 10 em 10g até 1kg; Sache com 2g,3g, 4g, 5g, aumentando de 5 em 5g até 50g; Saco plastico (tipo pouche) com 50g, aumentando de 50 em 50g até 1kg e 1kg aumentando de 100 em 100g até 5kg. Produto não estéril.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	RMP 021 - PLURIGEL - REV. 01 - INSTRUÇÕES DE USO.pdf	1250641/21-7 - 01/04/2021 - 10:17

Nome Técnico	Gel Para Eletrodo
Registro	80005919006
Processo	25351.594261/2016-72
Fabricante Legal	• FABRICANTE: CARBOGEL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FUROSEMIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.358607/2007-10	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	02/06/2008
Nome Comercial	FUROSEMIDA	**Registro**	125680195	**Vencimento do registro**	06/2028
Princípio Ativo	FUROSEMIDA			**Medicamento de referência**	LASIX
Classe Terapêutica	DIURETICOS SIMPLES			**ATC**	DIURETICOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 20 ATIVA	1256801950019	COMPRIMIDO SIMPLES	02/06/2008	24 meses
2	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 500 ATIVA	1256801950027	COMPRIMIDO SIMPLES	02/06/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FUROSEMIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A	**CNPJ**	04.099.395/0001-82	**Autorização**	1.00.186-2
Processo	25351.682249/2014-84	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	10/02/2016
Nome Comercial	FUROSEMIDA	**Registro**	101860032	**Vencimento do registro**	02/2026
Princípio Ativo	FUROSEMIDA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	DIURETICOS ASSOC A OUTROS FARMACOS EXCL ANTI-HIPERTENSIVOS			**ATC**	DIURETICOS ASSOC A OUTROS FARMACOS EXCL ANTI-HIPERTENSIVOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui

Rotulagem

MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1018600320012	SOLUÇAO INJETAVEL	10/02/2016	24 meses
2	20 MG SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1018600320020	SOLUÇAO INJETAVEL	10/02/2016	24 meses
3	20 MG SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1018600320039	SOLUÇAO INJETAVEL	10/02/2016	24 meses
4	20 MG SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1018600320047	SOLUÇAO INJETAVEL	10/02/2016	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT 344/98 - LISTA C1)

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25351.372894/2005-09	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	23/10/2006
Nome Comercial	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT 344/98 - LISTA C1)	**Registro**	103700487	**Vencimento do registro**	10/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE FLUOXETINA			**Medicamento de referência**	PROZAC
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1037004870012	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/10/2006	24 meses
2	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1037004870020	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/10/2006	24 meses
3	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1037004870039	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/10/2006	24 meses
4	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56 ATIVA	1037004870047	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/10/2006	24 meses
5	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1037004870055	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/10/2006	24 meses

6	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 70 ATIVA	1037004870063	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/10/2006	24 meses
7	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST RANS X 100 ATIVA	1037004870071	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/10/2006	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FLUCONAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	**CNPJ**	17.875.154/0001-20	**Autorização**	1.00.917-8
Processo	25351.650056/2014-64	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	25/05/2015
Nome Comercial	FLUCONAZOL	**Registro**	109170098	**Vencimento do registro**	05/2025
Princípio Ativo	FLUCONAZOL			**Medicamento de referência**	Zoltec
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICOS SISTEMICOS			**ATC**	ANTIMICOTICOS SISTEMICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 2 ATIVA	1091700980015	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/05/2015	24 meses
2	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 1 ATIVA	1091700980023	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/05/2015	24 meses
3	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) ATIVA	1091700980031	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/05/2015	24 meses

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**	Específico	**Data do registro**	27/03/2006
Nome Comercial	ESKAVIT	**Registro**	113430129	**Vencimento do registro**	03/2026
Princípio Ativo	FITOMENADIONA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	VITAMINA K SIMPLES OU EM ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			**ATC**	VITAMINA K SIMPLES OU EM ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

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	SOLUÇAO INJETAVEL	27/03/2006	24 meses
2	10 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301290020	SOLUÇAO INJETAVEL	27/03/2006	24 meses
3	10 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301290039	SOLUÇAO 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	SOLUÇAO INJETAVEL	27/03/2006	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORETO DE SÓDIO

Nome da Empresa Detentora do Registro	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	**CNPJ**	49.324.221/0001-04	**Autorização**	1.00.041-0
Processo	25351.067064/2003-92	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	19/12/2003
Nome Comercial	CLORETO DE SÓDIO	**Registro**	100410098	**Vencimento do registro**	11/2026
Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ELETROLITOS SIMPLES			**ATC**	ELETROLITOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	-
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS POLIET X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1004100980013	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
2	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS POLIET X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1004100980021	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
3	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS POLIET X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1004100980031	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
4	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS POLIET X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1004100980048	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
5	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FR PLAS TRANS POLIET X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1004100980056	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	18 meses

6	0,9 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 2000 ML CANCELADA OU CADUCA	1004100980064	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	36 meses
7	0,9 MG/ML SOL INJ CX 6 FR PLAS TRANS X 2000 ML CANCELADA OU CADUCA	1004100980072	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	36 meses
8	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML ATIVA	1004100980080	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
9	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1004100980099	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
10	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1004100980102	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
11	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1004100980110	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
12	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1004100980129	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
15	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1004100980153	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
16	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1004100980161	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
17	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1004100980171	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
18	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1004100980188	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
19	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML ATIVA	1004100980196	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
20	9 MG/ML SOL INJ IV CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1004100980201	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
21	9 MG/ML SOL INJ IV CX 48 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1004100980218	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses

22	9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1004100980226	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
23	9 MG/ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1004100980234	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
24	9 MG/ML SOL INJ IV CX 80 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1004100980242	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
25	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1004100980250	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
26	9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1004100980269	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	EUROPA MEDICO SERVICE LTDA		
CNPJ	00.118.694/0001-66	**Autorização**	1.03.684-1
Produto	FIO GUIA		

Modelo Produto Médico

Embalagem individual não estéril.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão

Nenhum Arquivo Encontrado(a)

Nome Técnico	Fio Guia
Registro	10368410002
Processo	25019.000736/9903
Fabricante Legal	• FABRICANTE: KOBI MEDIZINTECHNIK GMBH - ALEMANHA
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FENOCRIS

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25992.015475/73	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	13/01/1997
Nome Comercial	FENOCRIS	**Registro**	102980016	**Vencimento do registro**	10/2028
Princípio Ativo	FENOBARBITAL, FENOBARBITAL SÓDICO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	ANTICONVULSIVANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800160014	Comprimido	14/06/1999	36 meses
9	100 MG COM CX ENV KRAFT POLIET X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800160099	COMPRIMIDO SIMPLES	14/06/1999	36 meses
13	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1029800160138	COMPRIMIDO SIMPLES	14/06/1999	24 meses
14	100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1029800160121	******* Comprimido Revestido	14/06/1999	24 meses
15	40MG/ML SOL OR CX 10 FR GOT VD AMB X 20 ML ATIVA	1029800160030	SOLUÇAO ORAL	13/01/1997	36 meses

16	40MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML ATIVA	1029800160111	SOLUÇAO ORAL	13/01/1997	36 meses
17	100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1029800160102	SOLUÇAO INJETAVEL	13/01/1997	24 meses
18	100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1029800160189	SOLUÇAO INJETAVEL	13/01/1997	24 meses
19	100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1029800160197	SOLUÇAO INJETAVEL	13/01/1997	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Fenitoína

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25351.039387/2005-58	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	30/05/2005
Nome Comercial	Fenitoína	**Registro**	103700473	**Vencimento do registro**	05/2025
Princípio Ativo	FENITOÍNA			**Medicamento de referência**	Hidantal
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	ANTICONVULSIVANTE
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20 ATIVA	1037004730016	COMPRIMIDO SIMPLES	30/05/2005	24 meses
2	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 25 ATIVA	1037004730024	COMPRIMIDO SIMPLES	30/05/2005	24 meses
3	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30 ATIVA	1037004730032	COMPRIMIDO SIMPLES	30/05/2005	24 meses
4	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 50 (EMB HOSP) ATIVA	1037004730040	COMPRIMIDO SIMPLES	30/05/2005	24 meses
5	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 100 ATIVA	1037004730059	COMPRIMIDO SIMPLES	30/05/2005	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	ACCUMED PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA		
CNPJ	06.105.362/0001-23	**Autorização**	8.02.753-1
Produto	ESTETOSCOPIO PREMIUM		

Modelo Produto Médico
ESTETOSCÓPIO PREMIUM SIMPLES - ADULTO; ESTETOSCÓPIO PREMIUM SIMPLES - PEDIÁTRICO; ESTETOSCÓPIO PREMIUM DUPLO - ADULTO; ESTETOSCÓPIO PREMIUM DUPLO - PEDIÁTRICO; ESTETOSCÓPIO PREMIUM DUPLO - NEONATAL; ESTETOSCÓPIO PREMIUM DUPLO CARDIOLÓGICO - ADULTO; ESTETOSCÓPIO PREMIUM DUPLO CARDIOLÓGICO - PEDIÁTRICO; ESTETOSCÓPIO PREMIUM RAPPAPORT; ESTETOSCÓPIO PREMIUM COLORIDO SIMPLES; ESTETOSCÓPIO PREMIUM COLORIDO DUPLO.

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
Nenhum Arquivo Encontrado(a)		

Nome Técnico	Estetoscopio
Registro	80275310046
Processo	25351.232213/2011-28
Fabricante Legal	• FABRICANTE: NINGBO JIANGBEI TENSO MEDICAL INSTRUMENTS CO., LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR

Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: espironolactona

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.285917/2007-08	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	16/06/2008
Nome Comercial	espironolactona	**Registro**	113430155	**Vencimento do registro**	06/2028
Princípio Ativo	ESPIRONOLACTONA			**Medicamento de referência**	Aldactone
Classe Terapêutica	DIURETICOS SIMPLES			**ATC**	DIURETICOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 16 ATIVA	1134301550014	COMPRIMIDO SIMPLES	16/06/2008	24 meses
2	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 32 ATIVA	1134301550022	COMPRIMIDO SIMPLES	16/06/2008	24 meses
3	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 ATIVA	1134301550030	COMPRIMIDO SIMPLES	16/06/2008	24 meses
4	50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 ATIVA	1134301550049	COMPRIMIDO SIMPLES	16/06/2008	24 meses
5	50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 ATIVA	1134301550057	COMPRIMIDO SIMPLES	16/06/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ESPIRONOLACTONA

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65	**Autorização**	1.00.235-1
Processo	25351.019336/2003-48	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	22/09/2003
Nome Comercial	ESPIRONOLACTONA	**Registro**	102350632	**Vencimento do registro**	09/2028
Princípio Ativo	ESPIRONOLACTONA			**Medicamento de referência**	ALDACTONE
Classe Terapêutica	DIURETICOS SIMPLES			**ATC**	DIURETICOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1023506320019	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 ATIVA	1023506320027	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
3	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1023506320035	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
4	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 ATIVA	1023506320043	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
5	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC) ATIVA	1023506320051	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
6	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1023506320061	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses

7	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 16 ATIVA	1023506320078	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
8	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC) ATIVA	1023506320086	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
9	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1023506320094	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
10	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1023506320108	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
11	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC) ATIVA	1023506320116	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
12	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 ATIVA	1023506320124	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
13	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1023506320132	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
14	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1023506320140	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
15	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1023506320159	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
16	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 75 (EMB FRAC) ATIVA	1023506320167	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
17	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1023506320175	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
18	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 75 ATIVA	1023506320183	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
19	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1023506320191	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
20	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 75 ATIVA	1023506320205	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
21	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1023506320213	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
22	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1023506320221	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	CIEX DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA		
CNPJ	93.480.192/0001-61	**Autorização**	1.03.328-2
Produto	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL		

Modelo Produto Médico
Nenhum Modelo/Apresentação Encontrado(a)

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	INSTRUÇÕES DE USO Esparadrapo Impermeável.docx	4115158/21-2 - 18/10/2021 - 11:52

Nome Técnico	Esparadrapos e Fitas Adesivas
Registro	10332829010
Processo	25351.405940/2005-55
Fabricante Legal	• FABRICANTE: CIEX DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA - BRASIL

Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	ACCUMED PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA		
CNPJ	06.105.362/0001-23	**Autorização**	8.02.753-1
Produto	ESFIGMOMANÔMETRO ANERÓIDE PREMIUM		

Modelo Produto Médico
BR-20D
H200 MESA/PAREDE
H200 RODIZIO

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Manual Esfigmomanômetro Premium BR-20D_Rev13_030820.pdf	4217118/21-0 - 25/10/2021 - 04:45
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Manual Esfigmomanômetro Premium H200_rev08_030820.pdf	4217118/21-0 - 25/10/2021 - 04:45

Nome Técnico	Esfigmomanometro
Registro	80275310022
Processo	25351.316086/2009-75
Fabricante Legal	• FABRICANTE: WENZHOU KANGJU MEDICAL INSTRUMENTS CO. LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA

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

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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

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

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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada

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

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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ADREN

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25001.001416/86	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	16/07/2001
Nome Comercial	ADREN	**Registro**	113430001	**Vencimento do registro**	06/2028
Princípio Ativo	EPINEFRINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	MEDICAMENTOS C/ ACAO NO MIOCARDIO			**ATC**	MEDICAMENTOS C/ ACAO NO MIOCARDIO
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134300010016	SOLUÇAO INJETAVEL	16/07/2001	18 meses
2	1 MG/ML SOL INJ CX 10 EST 10 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134300010024	SOLUÇAO INJETAVEL	16/07/2001	18 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Versa

Nome da Empresa Detentora do Registro	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	**CNPJ**	61.190.096/0001-92	**Autorização**	1.00.043-8
Processo	25351.189816/2007-07	**Categoria Regulatória**	Biológico	**Data do registro**	23/03/2009
Nome Comercial	Versa	**Registro**	100431016	**Vencimento do registro**	03/2029
Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTICOAGULANTES			**ATC**	ANTICOAGULANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML ATIVA	1004310160012	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
2	100 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML ATIVA	1004310160020	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
3	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML ATIVA	1004310160039	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
4	100 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML ATIVA	1004310160047	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
5	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML ATIVA	1004310160055	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses

6	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML ATIVA	1004310160063	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
7	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1004310160071	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
8	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1004310160081	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
9	100 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1004310160098	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
10	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANSX 0,4 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1004310160101	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
11	100 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1004310160111	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
12	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1004310160128	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
13	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1004310160136	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
14	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA CANCELADA OU CADUCA	1004310160144	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
15	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA CANCELADA OU CADUCA	1004310160152	*******	23/03/2009	24 meses
16	100 MG/ML SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1004310160160	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses

17	100 MG/ML SOL INJ CT 8 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1004310160179	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
18	100 MG/ML SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1004310160187	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
19	100 MG/ML SOL INJ CT 8 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1004310160195	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
20	100 MG/ML SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1004310160209	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
21	100 MG/ML SOL INJ CT 8 SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1004310160217	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
22	100 MG/ML SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1004310160225	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
23	100 MG/ML SOL INJ CT 8 SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1004310160233	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
24	100 MG/ML SOL INJ CT 6 SER PREENCH X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA CANCELADA OU CADUCA	1004310160241	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
25	100 MG/ML SOL INJ CT 8 SER PREENCH X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA CANCELADA OU CADUCA	1004310160251	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PRESSOMEDE

Nome da Empresa Detentora do Registro	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	**CNPJ**	17.875.154/0001-20	**Autorização**	1.00.917-8
Processo	25000.020805/9996	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	09/08/1999
Nome Comercial	PRESSOMEDE	**Registro**	109170050	**Vencimento do registro**	08/2029
Princípio Ativo	MALEATO DE ENALAPRIL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			**ATC**	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1091700500013	COMPRIMIDO SIMPLES	21/09/2001	24 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1091700500021	COMPRIMIDO SIMPLES	21/09/2001	24 meses
3	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1091700500031	COMPRIMIDO SIMPLES	21/09/2001	24 meses
4	5 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1091700500048	COMPRIMIDO SIMPLES	24/01/2003	24 meses
5	5 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1091700500056	COMPRIMIDO SIMPLES	24/01/2003	24 meses
6	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1091700500064	COMPRIMIDO SIMPLES	24/01/2003	24 meses
7	10 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1091700500072	COMPRIMIDO SIMPLES	24/01/2003	24 meses

8	10 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1091700500080	COMPRIMIDO SIMPLES	24/01/2003	24 meses
9	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1091700500099	COMPRIMIDO SIMPLES	24/01/2003	24 meses
10	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1091700500102	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
12	10 MG COM CT STR AL AL X 60 ATIVA	1091700500129	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
13	20 MG COM CT STR AL AL X 60 ATIVA	1091700500137	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
14	10 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1091700500145	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
15	10 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1091700500153	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
16	10 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1091700500161	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
17	20 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1091700500171	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
18	20 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1091700500188	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
19	20 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1091700500196	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
20	10 MG COM CT STR AL AL X 30 ATIVA	1091700500201	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
21	10 MG COM CT STR AL AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1091700500218	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
23	20 MG COM CT STR AL AL X 30 ATIVA	1091700500234	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
24	20 MG COM CT STR AL AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1091700500242	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PRESSOMEDE

Nome da Empresa Detentora do Registro	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	**CNPJ**	17.875.154/0001-20	**Autorização**	1.00.917-8
Processo	25000.020805/9996	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	09/08/1999
Nome Comercial	PRESSOMEDE	**Registro**	109170050	**Vencimento do registro**	08/2029
Princípio Ativo	MALEATO DE ENALAPRIL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			**ATC**	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1091700500013	COMPRIMIDO SIMPLES	21/09/2001	24 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1091700500021	COMPRIMIDO SIMPLES	21/09/2001	24 meses
3	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1091700500031	COMPRIMIDO SIMPLES	21/09/2001	24 meses
4	5 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1091700500048	COMPRIMIDO SIMPLES	24/01/2003	24 meses
5	5 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1091700500056	COMPRIMIDO SIMPLES	24/01/2003	24 meses
6	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1091700500064	COMPRIMIDO SIMPLES	24/01/2003	24 meses
7	10 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1091700500072	COMPRIMIDO SIMPLES	24/01/2003	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA		
CNPJ	01.005.728/0001-79	**Autorização**	1.03.694-6
Produto	ELETRODO (ECG) SOLIDOR		

Modelo Produto Médico

MLGLT – 01; MLGLT – 02; MLGLT – 03; MLGST – 06; MLGST – 07; MSGLT – 01; MSGLT – 03; MSGLT – 04; MSGLT – 05; MSGST – 06; MSGLT – 08; MSGLT – 09; MSGLT – 12

NOVO MODELO: MSGLT - 05 40//36//1MM.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	ELETRODO (ECG) SOLIDOR.pdf	4255348/21-9 - 27/10/2021 - 06:22

Nome Técnico	Eletrodo Descartavel
Registro	10369460179
Processo	25351.505023/2016-05
Fabricante Legal	• FABRICANTE: MEDICO ELECTRODES INTERNACIONAL LTD - ÍNDIA

Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NAUSICALM B6

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**Autorização**	1.00.497-7
Processo	25000.026042/9715	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	29/05/1998
Nome Comercial	NAUSICALM B6	**Registro**	104971128	**Vencimento do registro**	05/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, DIMENIDRINATO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			**ATC**	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 CANCELADA OU CADUCA	1049711280019	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/1998	24 meses
2	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1049711280027	SOLUÇAO INJETAVEL	29/05/1998	24 meses
3	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1049711280035	SOLUÇAO INJETAVEL	29/05/1998	24 meses
4	25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML ATIVA	1049711280043	SOLUÇAO ORAL	29/05/1998	24 meses
5	50 MG + 10 MG COM CT 50 STR X 4 CANCELADA OU CADUCA	1049711280051	COMPRIMIDO SIMPLES	11/05/2000	24 meses

6	50 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 CANCELADA OU CADUCA	1049711280061	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/1998	24 meses
7	50 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 CANCELADA OU CADUCA	1049711280078	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/1998	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DOXICICLINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	61.286.647/0001-16	**Autorização**	1.00.047-2
Processo	25351.020365/0165	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	19/09/2001
Nome Comercial	DOXICICLINA	**Registro**	100470330	**Vencimento do registro**	09/2026
Princípio Ativo	DOXICICLINA MONOIDRATADA			**Medicamento de referência**	VIBRAMICINA
Classe Terapêutica	CLASSE DAS TETRACICLINAS			**ATC**	CLASSE DAS TETRACICLINAS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM SOL CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1004703300014	COMPRIMIDO SOLUVEL	19/09/2001	24 meses
2	100 MG COM SOL CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1004703300022	COMPRIMIDO SOLUVEL	19/09/2001	24 meses
3	100 MG COM SOL CT 2 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1004703300030	COMPRIMIDO SOLUVEL	19/09/2001	24 meses
4	100 MG COM SOL CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1004703300049	COMPRIMIDO SOLUVEL	19/09/2001	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DOMPLIV

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65	**Autorização**	1.00.235-1
Processo	25351.413440/2015-69	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	28/12/2015
Nome Comercial	DOMPLIV	**Registro**	102351115	**Vencimento do registro**	12/2025
Princípio Ativo	DOMPERIDONA			**Medicamento de referência**	MOTILIUM
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			**ATC**	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 10 ATIVA	1023511150010	Comprimido	28/12/2015	24 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20 ATIVA	1023511150029	Comprimido	28/12/2015	24 meses
3	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30 ATIVA	1023511150037	Comprimido	28/12/2015	24 meses
4	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 40 ATIVA	1023511150045	Comprimido	28/12/2015	24 meses
5	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60 ATIVA	1023511150053	Comprimido	28/12/2015	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DIPIRONA SÓDICA

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25351.329759/2005-35	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	21/11/2005
Nome Comercial	DIPIRONA SÓDICA	**Registro**	110850030	**Vencimento do registro**	11/2025
Princípio Ativo	dipirona monoidratada			**Medicamento de referência**	NOVALGINA
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAST OPC X 10 ML ATIVA	1108500300019	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
2	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAST OPC X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300027	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
3	500 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAST OPC X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300035	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
4	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 10 ML ATIVA	1108500300043	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
5	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300051	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses

6	500 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300061	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
7	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAST OPC X 20 ML ATIVA	1108500300078	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
8	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAST OPC X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300086	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
9	500 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAST OPC X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300094	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
10	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML ATIVA	1108500300108	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
11	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300116	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
12	500 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300124	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
13	500 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAST OPC X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300132	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
14	500 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300140	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
15	500 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAST OPC X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300159	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
16	500 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300167	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DIPIRONA SODICA

Nome da Empresa Detentora do Registro	GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	33.408.105/0001-33	**Autorização**	1.02.019-0
Processo	25351.014124/0112	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	07/03/2002
Nome Comercial	DIPIRONA SODICA	**Registro**	120190125	**Vencimento do registro**	03/2027
Princípio Ativo	DIPIRONA			**Medicamento de referência**	NOVALGINA
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT ENV AL POLIET X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1201901250011	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
2	500 MG COM CT ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1201901250021	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
3	500 MG COM CT 5 BL AL PLAS TRANS X 4 CANCELADA OU CADUCA	1201901250038	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
4	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1201901250046	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
5	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1201901250054	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
6	500 MG COM CT 25 BL AL PLAS TRANS X 4 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1201901250062	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
7	500 MG COM CT 10 BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1201901250070	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses

8	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1201901250089	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
9	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1201901250097	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DIGOXINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.025534/2003-41	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	23/09/2003
Nome Comercial	DIGOXINA	**Registro**	125680092	**Vencimento do registro**	09/2028
Princípio Ativo	DIGOXINA			**Medicamento de referência**	DIGOXINA
Classe Terapêutica	GLICOSIDEOS CARDIACOS			**ATC**	GLICOSIDEOS CARDIACOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0.05 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 60 ML C/ CGT ATIVA	1256800920019	ELIXIR	23/09/2003	24 meses
2	0.05 MG/ML ELX CT 50 FR VD AMB X 60 ML C/ CGT ATIVA	1256800920027	ELIXIR	23/09/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: UNI-DIAZEPAX

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**Autorização**	1.00.497-7
Processo	25001.004766/86	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	11/01/1990
Nome Comercial	UNI-DIAZEPAX	**Registro**	104970147	**Vencimento do registro**	01/2025
Princípio Ativo	DIAZEPAM			**Medicamento de referência**	VALIUM
Classe Terapêutica	ANSIOLITICOS SIMPLES			**ATC**	ANSIOLITICOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1049701470011	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2001	24 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1049701470028	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2001	24 meses
3	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1049701470036	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2001	24 meses
4	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1049701470044	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2001	24 meses
5	5 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1049701470052	SOLUÇAO INJETAVEL	06/06/2001	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DIAZEPAM

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A	**CNPJ**	04.099.395/0001-82	**Autorização**	1.00.186-2
Processo	25351.202553/2009-10	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/05/2010
Nome Comercial	DIAZEPAM	**Registro**	101860030	**Vencimento do registro**	05/2025
Princípio Ativo	DIAZEPAM			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANSIOLITICOS SIMPLES			**ATC**	ANSIOLITICOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB X 2ML ATIVA	1018600300011	SOLUÇAO INJETAVEL	24/05/2010	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25351.373579/2007-52	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	17/03/2008
Nome Comercial	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	**Registro**	110850036	**Vencimento do registro**	03/2028
Princípio Ativo	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA			**Medicamento de referência**	Polaramine
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			**ATC**	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED ATIVA	1108500360011	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
2	0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PLAS AMB X 100 ML + 60 CP MED ATIVA	1108500360021	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
3	0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 100 ML + 100 CP MED ATIVA	1108500360038	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
4	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED ATIVA	1108500360046	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
5	0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML + 60 CP MED ATIVA	1108500360054	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses

6	0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 120 ML + 100 CP MED ATIVA	1108500360062	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
7	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED ATIVA	1108500360070	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
8	0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MED ATIVA	1108500360089	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
9	0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 100 ML + 100 CP MED ATIVA	1108500360097	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
10	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED ATIVA	1108500360100	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
11	0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 CP MED ATIVA	1108500360119	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
12	0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 120 ML + 100 CP MED ATIVA	1108500360127	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
13	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP ATIVA	1108500360135	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
14	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP ATIVA	1108500360143	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
15	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP ATIVA	1108500360151	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
16	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP ATIVA	1108500360161	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HYSTIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.008507/2003-11	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	20/03/2003
Nome Comercial	HYSTIN	**Registro**	154230012	**Vencimento do registro**	03/2028
Princípio Ativo	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			**ATC**	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2,0 MG COM CT 02 BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1542300120012	COMPRIMIDO SIMPLES	20/03/2003	24 meses
2	2,0 MG COM CT 50 BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1542300120020	COMPRIMIDO SIMPLES	20/03/2003	24 meses
3	2,0 MG/5,0 ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML ATIVA	1542300120031	SOLUÇAO ORAL	20/03/2003	24 meses
4	2,0 MG/5,0 ML SOL OR CT 60 FR VD AMB X 120 ML ATIVA	1542300120043	SOLUÇAO ORAL	20/03/2003	24 meses
5	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PEAD X 120 ML + CP MED ATIVA	1542300120055	SOLUÇAO ORAL	20/03/2003	24 meses
6	0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED ATIVA	1542300120063	SOLUÇAO ORAL	20/03/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: fosfato dissódico de dexametasona					
Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25351.181746/2005-79	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	12/12/2005
Nome Comercial	fosfato dissódico de dexametasona	**Registro**	110850032	**Vencimento do registro**	12/2025
Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA			**Medicamento de referência**	Decadron
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			**ATC**	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 2 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1108500320011	SOLUÇAO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses
2	2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1108500320028	SOLUÇAO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses
3	2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1108500320036	SOLUÇAO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses
4	4 MG/ML SOL INJ IM/IV CT AMP VD TRANS X 2,5 ML ATIVA	1108500320044	SOLUÇAO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses
5	4 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 2,5 ML ATIVA	1108500320052	SOLUÇAO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses

6	4 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD TRANS X 2,5 ML ATIVA	1108500320060	SOLUÇAO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DEXAGREEN

Nome da Empresa Detentora do Registro	GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	33.408.105/0001-33	**Autorização**	1.02.019-0
Processo	25000.012862/9206	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	02/08/1994
Nome Comercial	DEXAGREEN	**Registro**	120190022	**Vencimento do registro**	08/2029
Princípio Ativo	ACETATO DE DEXAMETASONA, CERA AUTO EMULSIONANTE			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.			**ATC**	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G ATIVA	1201900220011	CREME DERMATOLOGICO	07/06/2001	36 meses
2	1 MG/G CREM DERM CT 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP) ATIVA	1201900220021	CREME DERMATOLOGICO	02/08/1994	36 meses
3	1 MG/G CREM DERM CT 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) ATIVA	1201900220038	CREME DERMATOLOGICO	02/08/1994	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DEXAVISON					
Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25000.018847/9499	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	13/01/1997
Nome Comercial	DEXAVISON	**Registro**	103700171	**Vencimento do registro**	01/2027
Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA, SULFATO DE NEOMICINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES TOPICOS - ASSOCIACAO MEDICAMENTOSA			**ATC**	GLICOCORTICOIDES TOPICOS - ASSOCIACAO MEDICAMENTOSA
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML + 3,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML ATIVA	1037001710014	SOLUÇAO OFTALMICA	13/01/1997	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	MONTSERRAT COMERCIAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA		
CNPJ	66.581.935/0001-17	**Autorização**	8.01.530-3
Produto	DOPPLER FETAL DE BOLSO		

Modelo Produto Médico

Sonosound

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	IU80153030105.pdf	0334889/21-9 - 26/01/2021 - 10:34

Nome Técnico	Sistema Ultra-Sonico "doppler"
Registro	80153030105
Processo	25351.831662/2016-36
Fabricante Legal	• FABRICANTE: CONTEC MEDICAL SYSTEMS CO, LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	L.M. FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA		
CNPJ	57.532.343/0001-14	**Autorização**	8.02.469-1
Produto	Curatec AGE Essencial		

Modelo Produto Médico

20ml, 100ml, 200ml

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Instrução de Uso AGE Essencial_R0.pdf	3861318/21-1 - 30/09/2021 - 03:22

Nome Técnico	Curativo
Registro	80246910043
Processo	25351.777392/2014-12
Fabricante Legal	• FABRICANTE: L.M. FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	IV - MÁXIMO RISCO
Vencimento do Registro	20/04/2025

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	VITA MEDICAL MATERIAL HOSPITALAR LTDA		
CNPJ	10.545.970/0001-26	**Autorização**	8.06.919-1
Produto	Curativo Filme Transparente Rolo Kangli Film		

Modelo Produto Médico

R0510; R1010; R1510

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Ficha Técnica KANGLI FILM Rolo.pdf	4284749/21-8 - 29/10/2021 - 11:52

Nome Técnico	Curativo
Registro	80691910009
Processo	25351.430100/2014-70
Fabricante Legal	• FABRICANTE: Zhejiang Kanglidi Medical Articles Co., LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	VITA MEDICAL MATERIAL HOSPITALAR LTDA		
CNPJ	10.545.970/0001-26	**Autorização**	8.06.919-1
Produto	Curativo Filme Transparente Rolo Kanglı Film		

Modelo Produto Médico

R0510; R1010; R1510

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Ficha Técnica KANGLI FILM Rolo.pdf	4284749/21-8 - 29/10/2021 - 11:52

Nome Técnico	Curativo
Registro	80691910009
Processo	25351.430100/2014-70
Fabricante Legal	• FABRICANTE: Zhejiang Kanglidi Medical Articles Co., LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	CRAL ARTIGOS PARA LABORATORIO LTDA		
CNPJ	48.740.849/0001-28	**Autorização**	1.03.798-6
Produto	CURATIVO ADESIVO EM ROLO		

Modelo Produto Médico
DIÂMETRO 25MM – CAIXA COM 50; 100 OU 500 CURATIVOS.
VERSÕES: INFANTIL / TRANSPARENTE/ UNIVERSAL

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	205 - Instruções de Uso Curativo adesivo em rolo.doc	4229937/21-1 - 26/10/2021 - 10:47

Nome Técnico	Curativo
Registro	10379860205
Processo	25351.284392/2017-91
Fabricante Legal	• FABRICANTE: CHANGZHOU HUALIAN HEALTH DRESSING CO.LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	L.M. FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA		
CNPJ	57.532.343/0001-14	**Autorização**	8.02.469-1
Produto	CURATEC HIDROCOLOIDE		

Modelo Produto Médico

Standard: 1.7x6.5cm, 3x5.5cm, 3x6cm, 6x6cm,7x9cm oval, 10x10cm, 10x12cm oval, 10x13cm triangular, 10x15cm,14x17cm oval, 15x15cm, 15x18cm triangular, 15x20cm, 20x20cm. Extra-fino: 10x5cm, 10x10cm, 15x15cm, 15x20cm, 20x5cm, 20x20cm.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Instruções de uso Hidrocoloide_R0.pdf	3860735/21-7 - 30/09/2021 - 02:17

Nome Técnico	Curativo
Registro	80246910002
Processo	25351.631310/2007-04
Fabricante Legal	• FABRICANTE: L.M. FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	III - ALTO RISCO
Vencimento do Registro	21/07/2023

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA		
CNPJ	61.418.042/0001-31	**Autorização**	1.01.504-7
Produto	Bolsa para Drenagem de Urina Sistema Fechado Well Lead		

Modelo Produto Médico

41304602 - BOLSA PARA DRENAGEM DE URINA SISTEM FECHADO 2000ML

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	10150479076 BOLSA PARA DRENAGEM DE URINA SISTEMA FECHADO WELL LEAD.pdf	0311633/21-8 - 24/01/2021 - 07:39

Nome Técnico	Bolsas Coletoras
Registro	10150479076
Processo	25351.587851/2017-51
Fabricante Legal	• FABRICANTE: WELL LEAD MEDICAL CO, LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Kollagenase com Cloranfenicol

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25351.535439/2016-09	**Categoria Regulatória**	Biológico	**Data do registro**	18/02/2019
Nome Comercial	Kollagenase com Cloranfenicol	**Registro**	102980505	**Vencimento do registro**	02/2029
Princípio Ativo	CLORANFENICOL, COLAGENASE			**Medicamento de referência**	NÃO
Classe Terapêutica	CICATRIZANTES			**ATC**	CICATRIZANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 01 BG AL X 5 G + ESP PLAS ATIVA	1029805050012	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses
2	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 01 BG AL X 10 G + ESP PLAS ATIVA	1029805050020	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses
3	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 01 BG AL X 15 G + ESP PLAS ATIVA	1029805050039	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses
4	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 01 BG AL X 30 G + ESP PLAS ATIVA	1029805050047	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses
5	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 01 BG AL X 50 G + ESP PLAS ATIVA	1029805050055	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses

6	0,6 U/G + 0,01 G/G POM GINEC CT BG AL X 30 G + 6 APLIC ATIVA	1029805050063	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses
7	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 10 BG AL X 5 G + ESP PLAS (EMB HOSP) ATIVA	1029805050071	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses
8	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 10 BG AL X 10 G + ESP PLAS (EMB HOSP) ATIVA	1029805050081	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses
9	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 10 BG AL X 15 G + ESP PLAS (EMB HOSP) ATIVA	1029805050098	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses
10	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 10 BG AL X 30 G + ESP PLAS (EMB HOSP) ATIVA	1029805050101	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses
11	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 10 BG AL X 50 G + ESP PLAS (EMB HOSP) ATIVA	1029805050111	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLOZAPINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25351.108105/2010-32	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	30/08/2010
Nome Comercial	CLOZAPINA	**Registro**	102980378	**Vencimento do registro**	08/2025
Princípio Ativo	CLOZAPINA			**Medicamento de referência**	LEPONEX
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS			**ATC**	NEUROLEPTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1029803780013	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2010	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1029803780021	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2010	24 meses
3	25 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1029803780031	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2010	24 meses
4	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1029803780048	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2010	24 meses
5	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1029803780056	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2010	24 meses
6	100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1029803780064	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2010	24 meses
7	100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 450 ATIVA	1029803780072	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2010	24 meses

13	CANCELADO ATIVA	1029803780137	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2010	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO

Nome da Empresa Detentora do Registro	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	**CNPJ**	01.571.702/0001-98	**Autorização**	1.00.311-3
Processo	25351.170458/2018-11	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	03/09/2018
Nome Comercial	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO	**Registro**	103110160	**Vencimento do registro**	08/2027
Princípio Ativo	CLORETO DE POTÁSSIO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	REIDRATANTES PARENTERAIS			**ATC**	REIDRATANTES PARENTERAIS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	191 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1031101600017	SOLUÇAO INJETAVEL	03/09/2018	24 meses
2	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1031101600025	SOLUÇAO INJETAVEL	03/09/2018	24 meses
3	191 MG/ML SOL INJ IV CX 120 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1031101600033	SOLUÇAO INJETAVEL	03/09/2018	24 meses
4	100 MG/ML SOL INJ IV CX 120 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1031101600041	SOLUÇAO INJETAVEL	03/09/2018	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BISSULFATO DE CLOPIDOGREL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	CIMED INDUSTRIA S.A	**CNPJ**	02.814.497/0001-07	**Autorização**	1.04.381-0
Processo	25351.359619/2012-52	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	18/04/2016
Nome Comercial	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL	**Registro**	143810182	**Vencimento do registro**	04/2026
Princípio Ativo	bissulfato de clopidogrel			**Medicamento de referência**	PLAVIX
Classe Terapêutica	OUTROS MEDICAMENTOS DE ACAO NO APARELHO CARDIOVASCULAR			**ATC**	OUTROS MEDICAMENTOS DE ACAO NO APARELHO CARDIOVASCULAR
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG COM REV CT BL AL PLAS PCTFE TRANS X 14 ATIVA	1438101820011	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses
2	75 MG COM REV CT STR AL X 14 ATIVA	1438101820028	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses
3	75 MG COM REV CT BL AL PLAS PCTFE TRANS X15 ATIVA	1438101820036	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses
4	75 MG COM REV CT STR AL X 15 ATIVA	1438101820044	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses
5	75 MG COM REV CT BL AL PLAS PCTFE TRANS X28 ATIVA	1438101820052	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses

6	75 MG COM REV CT STR AL X 28 ATIVA	1438101820060	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses
7	75 MG COM REV CT BL AL PLAS PCTFE TRANS X30 ATIVA	1438101820079	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses
8	75 MG COM REV CT STR AL X 30 ATIVA	1438101820087	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses
9	75 MG COM REV CT BL AL PLAS PCTFE TRANS X98 ATIVA	1438101820095	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses
10	75 MG COM REV CT STR AL X 98 ATIVA	1438101820109	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses
11	75 MG COM REV CT BL AL PLAS PCTFE TRANS X 500 ATIVA	1438101820117	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses
12	75 MG COM REV CT STR AL X 500 ATIVA	1438101820125	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ZILEPAM

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1542301750011	SOLUÇAO ORAL	18/07/2011	24 meses
7	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT VD AMB X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1542301750079	SOLUÇAO ORAL	18/07/2011	24 meses
8	2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS AMB X 20 ML ATIVA	1542301750087	SOLUÇAO ORAL	18/07/2011	24 meses
9	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS AMB X 20 ML ATIVA	1542301750095	SOLUÇAO ORAL	18/07/2011	24 meses
10	2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML ATIVA	1542301750109	SOLUÇAO ORAL	18/07/2011	24 meses

11	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 20 ML ATIVA	1542301750117	SOLUÇAO ORAL	18/07/2011	24 meses
12	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1542301750125	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
13	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1542301750133	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
14	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542301750141	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
15	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1542301750151	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
16	0,5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480 ATIVA	1542301750168	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
17	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1542301750176	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
18	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1542301750184	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
19	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542301750192	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
20	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1542301750206	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
21	2 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480 ATIVA	1542301750214	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
22	0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1542301750222	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
23	0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1542301750230	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
24	0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1542301750249	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
25	0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1542301750257	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
26	0,5MG COM CX BL AL PLAS OPC X 480 ATIVA	1542301750265	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
27	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1542301750273	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
28	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1542301750281	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses

29	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1542301750291	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
30	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1542301750303	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
31	2 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 480 ATIVA	1542301750311	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLOPAM

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25000.034157/9601	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	18/12/1996
Nome Comercial	CLOPAM	**Registro**	102980189	**Vencimento do registro**	12/2026
Princípio Ativo	CLONAZEPAM			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	ANTICONVULSIVANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML ATIVA	1029801890016	SOLUÇAO ORAL	21/01/2002	36 meses
2	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029801890024	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2002	36 meses
3	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029801890032	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2002	36 meses
4	0,5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029801890040	COMPRIMIDO SIMPLES	18/12/1996	36 meses
5	2 MG COM CX BL AL PLAST INC X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029801890059	COMPRIMIDO SIMPLES	18/12/1996	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CITONEURIN					
Nome da Empresa Detentora do Registro	PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA	**CNPJ**	59.476.770/0001-58	**Autorização**	1.02.142-2
Processo	25351.490548/2019-07	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	25/11/2019
Nome Comercial	CITONEURIN	**Registro**	121420669	**Vencimento do registro**	10/2022
Princípio Ativo	CIANOCOBALAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE TIAMINA, NITRATO DE TIAMINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	PRODUTOS A BASE DE VIT B 12-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			**ATC**	PRODUTOS A BASE DE VIT B 12-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(100 + 100)MG/ML SOL INJ IM CX CAMA AMP VD AMB X 1 ML + 1000 MCG/ML AMP X 1 ML ATIVA	1214206690019	SOLUÇAO INJETAVEL	25/11/2019	24 meses
2	(100 + 100)MG/ML SOL INJ IM CX CAMA 3 AMP VD AMB X 1 ML + 1000 MCG/ML 3 AMP X 1 ML ATIVA	1214206690027	SOLUÇAO INJETAVEL	25/11/2019	24 meses
3	(100 + 100)MG/ML SOL INJ IM CX CAMA 3 AMP VD AMB X 1 ML + 5000 MCG/ML 3 AMP X 1 ML ATIVA	1214206690035	SOLUÇAO INJETAVEL	25/11/2019	24 meses
4	(100 + 100)MG/ML SOL INJ IM CX CAMA AMP VD AMB X 1 ML + 5000 MCG/ML AMP X 1 ML ATIVA	1214206690043	SOLUÇAO INJETAVEL	25/11/2019	24 meses

5	5000 MCG + 100 MG + 100 MG DRG EST CT BL AL PVDC AMB X 20 ATIVA	1214206690051	DRAGEA SIMPLES	25/11/2019	18 meses
6	5000 MCG + 100 MG + 100 MG DRG EST CT BL AL AL X 20 ATIVA	1214206690061	DRAGEA SIMPLES	25/11/2019	18 meses
7	5000 MCG + 100 MG + 100 MG DRG EST CT BL AL PVDC AMB X 60 ATIVA	1214206690078	DRAGEA SIMPLES	25/11/2019	18 meses
8	5000 MCG + 100 MG + 100 MG DRG EST CT BL AL AL X 60 ATIVA	1214206690086	DRAGEA SIMPLES	25/11/2019	18 meses
9	5000 MCG + 100 MG + 100 MG DRG EST CT BL AL AL X 90 ATIVA	1214206690094	DRAGEA SIMPLES	25/11/2019	18 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: bromidrato de citalopram

Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	02.501.297/0001-02	**Autorização**	1.04.107-5
Processo	25351.170516/2015-56	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	23/11/2015
Nome Comercial	bromidrato de citalopram	**Registro**	141070104	**Vencimento do registro**	11/2025
Princípio Ativo	BROMIDRATO DE CITALOPRAM			**Medicamento de referência**	CIPRAMIL
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC TRANS X 7 ATIVA	1410701040015	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
2	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC TRANS X 14 ATIVA	1410701040023	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
3	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC TRANS X 28 ATIVA	1410701040031	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
4	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC TRANS X 140 (EMB HOSP) ATIVA	1410701040041	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
5	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC TRANS X 280 (EMB HOSP) ATIVA	1410701040058	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses

6	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC TRANS X 560 (EMB HOSP) ATIVA	1410701040066	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
7	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1410701040074	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6 ATIVA	1256801500013	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1256801500021	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
3	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801500031	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
4	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256801500048	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
5	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 750 ATIVA	1256801500056	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6 ATIVA	1256801500064	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
7	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1256801500072	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
8	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801500080	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses

9	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256801500099	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
10	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 750 ATIVA	1256801500102	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
11	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 70 (EMB FRAC) ATIVA	1256801500110	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
12	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB FRAC) ATIVA	1256801500129	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
13	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84 (EMB FRAC) ATIVA	1256801500137	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
14	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801500145	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CINARIZINA

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

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
7	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1235201430070	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses

8	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000 ATIVA	1235201430089	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
9	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1235201430097	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
10	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000 ATIVA	1235201430100	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CIMETIDINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25351.173464/2002-55	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	08/05/2003
Nome Comercial	CIMETIDINA	**Registro**	103700402	**Vencimento do registro**	05/2028
Princípio Ativo	CIMETIDINA			**Medicamento de referência**	TAGAMET
Classe Terapêutica	ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS			**ATC**	ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 10 ATIVA	1037004020019	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2003	24 meses
2	200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20 ATIVA	1037004020027	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2003	24 meses
3	200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 40 ATIVA	1037004020035	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2003	24 meses
4	200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 100 ATIVA	1037004020043	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2003	24 meses
5	400 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 8 ATIVA	1037004020051	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2003	24 meses
6	400 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 16 ATIVA	1037004020061	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2003	24 meses
7	400 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 32 ATIVA	1037004020078	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2003	24 meses

8	400 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 80 ATIVA	1037004020086	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CICLO 21					
Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**Autorização**	1.00.497-7
Processo	25351.028135/2004-12	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	16/08/2004
Nome Comercial	CICLO 21	**Registro**	104970286	**Vencimento do registro**	08/2029
Princípio Ativo	ETINILESTRADIOL, LEVONORGESTREL			**Medicamento de referência**	NORDETTE
Classe Terapêutica	ANTICONCEPCIONAIS			**ATC**	ANTICONCEPCIONAIS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,15 MG + 0,03 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 21 ATIVA	1049702860016	COMPRIMIDO SIMPLES	16/08/2004	24 meses
2	0,15 MG + 0,03 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 63 ATIVA	1049702860024	COMPRIMIDO SIMPLES	16/08/2004	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CETOCONAZOL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	NATIVITA IND. COM. LTDA.	**CNPJ**	65.271.900/0001-19	**Autorização**	1.04.761-3
Processo	25351.169481/2009-64	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	25/07/2011
Nome Comercial	CETOCONAZOL	**Registro**	147610020	**Vencimento do registro**	07/2026
Princípio Ativo	CETOCONAZOL			**Medicamento de referência**	NIZORAL
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICOS PARA USO TOPICO			**ATC**	ANTIMICOTICOS PARA USO TOPICO
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS X 100 ML ATIVA	1476100200010	SHAMPOO	25/07/2011	24 meses
2	20 MG/ML SHAMP CX 80 FR PLAS X 100 ML (EMB HOSP) ATIVA	1476100200029	SHAMPOO	25/07/2011	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	MED STEEL PRODUTOS P/ LABORATORIOS LTDA		
CNPJ	73.010.811/0001-47	**Autorização**	8.20.975-0
Produto	MACRO CENTRIFUGA SOROLOGICA MED STEEL		

Filtrar...

Modelo Produto Médico
MC-I 28 Tubos 3,5 à 15 ml –012
MC-I 32 Tubos 3,5 à 15 ml –013
MC-I 36 Tubos 4,5 ml à vacuo –014
MC-I 4 Tubos 50 e 100 ml – 016.
MC-I 44 Tubos 4,5 ml à vácuo –015
MC12 Micro tubos 1,5 ml – 003
MC12 Tubos 3,5 à 15 ml –009
MC16 Micro tubos 1,5 ml – 004
MC24 Micro tubos 1,5 ml – 005
MC4 Micro tubos 1,5 ml – 001

« 1 2 »

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Manual Centrifugas Med Steel.pdf	1815018/21-6 - 11/05/2021 - 12:35

Nome Técnico	Centrifuga para Sangue
Registro	82097509001
Processo	25351.809127/2021-71

Fabricante Legal	• FABRICANTE: MED STEEL PRODUTOS P/ LABORATORIOS LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Windows
Página de teste da impressora

Parabéns!

Se você pode ler estas informações, é sinal de que instalou corretamente Samsung M337x 387x 407x Series em TRIBUTOS-PC.

As informações abaixo descrevem o driver de impressora e as configurações de porta.

Horário de envio:	11:24:02 16/01/2024
Nome da máquina:	TRIBUTOS-PC
Nome da impressora:	SEC8425196B7A14
Modelo da impressora:	Samsung M337x 387x 407x Series
Suporte para cores:	Não
Nome da(s) porta(s):	WSD-40b21260-6ea2-4805-b63c-c27e4197aaf9.0066
Formato dos dados:	RAW
Nome de compartilhamento:	
Local:	
Comentário:	Administrator
Nome do driver:	ssn3m.dll
Arquivo de dados:	ssn3mpp.dll
Arquivo de configuração:	ssn3mdu.dll
Arquivo de ajuda:	ssn3men.chm
Versão do driver:	4.00
Ambiente:	Windows x64
Monitor:	ssn3m Langmon

Arquivos adicionais usados por este driver:

C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\ssn3muc.dll	
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\ssn3mur.dll	
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\ssn3mf.xml	
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\ssn3mlf.dll	
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\ssn3mum.dll	(4.1.14.4)
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\ssn3mcu.dll	
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\ssn3msc.cts	
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\ssn3msc.dll	(4.0.9.0)
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\ssn3msm.exe	(1.5.67.0)
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\ssn3mlpc.exe	(1.0.0.2)
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\ssn3mpi.exe	(1, 2, 0, 0)
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\ssn3mc.xml	
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\ssn3mp.xml	
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\ssn3mpp.ver	
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\ssn3mimg.cab	
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\ssn3mn.dll	(1, 2, 55, 1)
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\ssn3man.dll	(1, 0, 4, 0)
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\ssn3mei.exe	
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\ssn3meu.exe	(1.10.63.01)
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\ssn3mec.dll	
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\ssn3med.dll	(1, 0, 0, 0)
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\ssn3meu.exe.config	
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\ssn3mstr.cab	
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\ssn3mchm.cab	
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\ssn3mech.cab	
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\ssn3mam.exe	(1.0.29.0)
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\ssn3mDR.exe	(1, 0, 23, 0)
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\ssn3mUA.dll	(1, 0, 23, 0)

Este é o fim da página de teste da impressora.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ceftriaxona dissódica hemieptaidratada

Nome da Empresa Detentora do Registro	ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	**CNPJ**	05.439.635/0001-03	**Autorização**	1.05.562-2
Processo	25351.648886/2018-55	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	23/09/2019
Nome Comercial	ceftriaxona dissódica hemieptaidratada	**Registro**	155620054	**Vencimento do registro**	09/2029
Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA			**Medicamento de referência**	ROCEFIN
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			**ATC**	CEFALOSPORINAS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 G PO SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 10 ML ATIVA	1556200540011	Pó para Solução Injetável	23/09/2019	24 meses
2	1 G PO SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 10 ML + 25 AMP PLAS TRANS DIL X 10 ML ATIVA	1556200540028	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	23/09/2019	24 meses
3	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML ATIVA	1556200540036	Pó para Solução Injetável	23/09/2019	24 meses
4	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML + AMP PLAS TRANS DIL X 10 ML ATIVA	1556200540044	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	23/09/2019	24 meses
5	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10 ML ATIVA	1556200540052	Pó para Solução Injetável	23/09/2019	24 meses

6	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10 ML + 50 AMP PLAS TRANS DIL X 10 ML ATIVA	1556200540060	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	23/09/2019	24 meses
7	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1556200540079	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	23/09/2019	24 meses
8	1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 10 ML + 25 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1556200540087	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	23/09/2019	24 meses
9	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 10 ML + 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1556200540095	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	23/09/2019	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CEFALEXINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25351.205247/2007-46	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	10/03/2008
Nome Comercial	CEFALEXINA	**Registro**	103700509	**Vencimento do registro**	03/2028
Princípio Ativo	CEFALEXINA			**Medicamento de referência**	Keflaxina
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			**ATC**	CEFALOSPORINAS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COP ATIVA	1037005090010	Pó para Suspensão	10/03/2008	24 meses
2	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP ATIVA	1037005090029	Pó para Suspensão	10/03/2008	24 meses
3	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP ATIVA	1037005090037	Pó para Suspensão	10/03/2008	24 meses
4	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 COP ATIVA	1037005090045	Pó para Suspensão	10/03/2008	24 meses
5	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP ATIVA	1037005090053	Pó para Suspensão	10/03/2008	24 meses

6	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 COP ATIVA	1037005090061	Pó para Suspensão	10/03/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: KEFORAL

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

5	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1556200010053	Cápsula dura	11/08/2003	24 meses
6	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 8 ATIVA	1556200010061	Cápsula dura	11/08/2003	24 meses
7	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 40 ATIVA	1556200010071	Cápsula dura	11/08/2003	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	Shalon Fios Cirurgicos Ltda		
CNPJ	33.348.467/0001-86	**Autorização**	1.02.434-1
Produto	FIO DE CATGUT SIMPLES SHALON		

MEDIDA CAUTELAR

Modelo Produto Médico
S5107; S5106; S5105; S5104; S5103; S5102; S5101; S5100; S5120; S5130; S5140; S5150; S5160; S5170; S5180; S5190; S5110; S4107; S4106; S4105; S4104; S4103; S4102; S4101; S4100; S4120; S4130; S4140; S4150; S4160; S4170; S4180; S4190; S4110; S3107; S3106; S3105; S3104; S3103; S3102; S3101; S3100; S3120; S3130; S3140; S3150; S3160; S3170; S3180; S3190; S3110; S9107; S9106; S9105; S9104; S9103; S9102; S9101; S9100; S9120; S9130; S9140; S9150; S9160; S9170; S9180; S9190; S9110; S1107; S1106; S1105; S1104; S1103; S1102; S1101; S1100; S1120; S1130; S1140; S1150; S1160; S1170; S1180; S1190; S1110; S2107; S2106; S2105; S2104; S2103; S2102; S2101; S2100; S2120; S2130; S2140; S2150; S2160; S2170; S2180; S2190; S2110

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	3. CATGUT SIMPLES.pdf	4039616/21-9 - 13/10/2021 - 08:10

Nome Técnico	Fio de Sutura

Registro	10243410021
Processo	25351.065241/2003-04
Fabricante Legal	• FABRICANTE: Shalon Fios Cirurgicos Ltda - BRASIL
Classificação de Risco	IV - MÁXIMO RISCO
Vencimento do Registro	25/02/2025

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA		
CNPJ	61.418.042/0001-31	**Autorização**	1.01.504-7
Produto	Cateter para infusão intravenosa de uso periférico sobre agulha Polymed		

Modelo Produto Médico

10210 Cateter para infusão intravenosa de uso periférico sobre agulha Polymed 14G x 45mm; 10211 Cateter para infusão intravenosa de uso periférico sobre agulha Polymed 16G x 45m; 10212 Cateter para infusão intravenosa de uso periférico sobre agulha Polymed 17G x 45mm; 10213 Cateter para infusão intravenosa de uso periférico sobre agulha Polymed 18G x 45mm; 10214 Cateter para infusão intravenosa de uso periférico sobre agulha Polymed 18G x 32mm; 10215 Cateter para infusão intravenosa de uso periférico sobre agulha Polymed 20G x 32mm; 10216 Cateter para infusão intravenosa de uso periférico sobre agulha Polymed 22G x 25mm; 10217 Cateter para infusão intravenosa de uso periférico sobre agulha Polymed 24G x 19mm; 10218 Cateter para infusão intravenosa de uso periférico sobre agulha Polymed 26G x 19mm.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	10150470472 CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO EM TEFLON - POLYMED.pdf	0312235/21-6 - 24/01/2021 - 08:52

Nome Técnico	Agulhas
Registro	10150470472
Processo	25351.023840/2016-16
Fabricante Legal	• FABRICANTE: POLY MEDICURE LIMITED - ÍNDIA
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CARVEDILAT

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS SIGMA PHARMA LTDA	**CNPJ**	00.923.140/0001-31	**Autorização**	1.03.569-5
Processo	25351.668780/2014-44	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	07/11/2016
Nome Comercial	CARVEDILAT	**Registro**	135690684	**Vencimento do registro**	11/2026
Princípio Ativo	CARVEDILOL			**Medicamento de referência**	COREG
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS			**ATC**	ANTI-HIPERTENSIVOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3,125 MG COM CT BL AL AL X 15 ATIVA	1356906840015	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
2	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1356906840023	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
3	3,125 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1356906840031	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
4	3,125 MG COM CT BL AL AL X 80 EMB HOSP ATIVA	1356906840041	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
5	3,125 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC ATIVA	1356906840058	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
6	6,25 MG COM CT BL AL AL X 15 ATIVA	1356906840066	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
7	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1356906840074	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses

8	6,25 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1356906840082	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
9	6,25 MG COM CT BL AL AL X 80 (EMB HOSP) ATIVA	1356906840090	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
10	6,25 MG COM CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1356906840104	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
11	12,5 MG COM CT BL AL AL X 15 ATIVA	1356906840112	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
12	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1356906840120	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
13	12,5 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1356906840139	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
14	12,5 MG COM CT BL AL AL X 80 EMB HOSP ATIVA	1356906840147	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
15	12,5 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC ATIVA	1356906840155	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
16	25 MG COM CT BL AL AL X 15 ATIVA	1356906840163	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
17	25 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1356906840171	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
18	25 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1356906840181	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
19	25 MG COM CT BL AL AL X 80 EMB HOSP ATIVA	1356906840198	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
20	25 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC ATIVA	1356906840201	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
21	3,125 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1356906840211	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
22	3,125 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) ATIVA	1356906840228	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
23	3,125 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1356906840236	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
24	6,25 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1356906840244	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses

25	6,25 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) ATIVA	1356906840252	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
26	6,25 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1356906840260	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
27	12,5 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1356906840279	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
28	12,5 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) ATIVA	1356906840287	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
29	12,5 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1356906840295	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
30	25 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1356906840309	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
31	25 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) ATIVA	1356906840317	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
32	25 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1356906840325	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CARBONATO DE LÍTIO

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.695995/2008-90	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	01/06/2009
Nome Comercial	CARBONATO DE LÍTIO	**Registro**	113430167	**Vencimento do registro**	06/2029
Princípio Ativo	CARBONATO DE LÍTIO			**Medicamento de referência**	CARBOLITIUM
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 25 ATIVA	1134301670011	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
2	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 50 ATIVA	1134301670028	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
3	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60 ATIVA	1134301670036	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
4	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 ATIVA	1134301670044	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MIRACÁLCIO VIT D

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.844798/2008-09	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	04/01/2010
Nome Comercial	MIRACÁLCIO VIT D	**Registro**	154230154	**Vencimento do registro**	01/2025
Princípio Ativo				**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	VITAMINAS E SUPLEMENTOS MINERAIS			**ATC**	VITAMINAS E SUPLEMENTOS MINERAIS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1542301540015	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/01/2010	24 meses
2	500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1542301540023	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/01/2010	24 meses
3	500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 75 CANCELADA OU CADUCA	1542301540031	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/01/2010	24 meses
4	500 MG + 200 UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 30 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301540041	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/01/2010	24 meses
5	500 MG + 200 UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301540058	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/01/2010	24 meses

6	500 MG + 200 UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 75 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301540066	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/01/2010	24 meses
7	600MG + 400UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1542301540074	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/01/2010	24 meses
8	600MG + 400UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1542301540082	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/01/2010	24 meses
9	600MG + 400UI COM REV CT FR PLAS OPC X 75 CANCELADA OU CADUCA	1542301540090	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/01/2010	24 meses
10	600MG + 400UI COM REV CT FR PLAS OPC X 90 CANCELADA OU CADUCA	1542301540104	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/01/2010	24 meses
11	600MG + 400UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 30 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301540112	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/01/2010	24 meses
12	600MG + 400UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 75 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301540120	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/01/2010	24 meses
13	600MG + 400UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 90 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301540139	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/01/2010	24 meses
14	600MG + 400UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301540147	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/01/2010	24 meses
15	500MG + 400UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1542301540155	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/01/2010	24 meses
16	500MG + 400UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1542301540163	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/01/2010	24 meses
17	500MG + 400UI COM REV CT FR PLAS OPC X 75 CANCELADA OU CADUCA	1542301540171	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/01/2010	24 meses
18	500MG + 400UI COM REV CT FR PLAS OPC X 90 CANCELADA OU CADUCA	1542301540181	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/01/2010	24 meses

19	500MG + 400UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 30 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301540198	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/01/2010	24 meses
20	500MG + 400UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301540201	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/01/2010	24 meses
21	500MG + 400UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 75 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301540211	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/01/2010	24 meses
22	500MG + 400UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 90 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301540228	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/01/2010	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: UNI-CARBAMAZ

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**Autorização**	1.00.497-7
Processo	25000.014921/9406	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	25/10/1995
Nome Comercial	UNI-CARBAMAZ	**Registro**	104970172	**Vencimento do registro**	10/2025
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	ANTICONVULSIVANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1049701720016	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇAO CONTROLADA	08/06/2001	36 meses
2	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1049701720024	COMPRIMIDO SIMPLES	08/06/2001	36 meses
3	400 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1049701720032	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇAO CONTROLADA	08/06/2001	36 meses
4	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP ATIVA	1049701720040	SUSPENSAO ORAL	08/06/2001	24 meses
5	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 ATIVA	1049701720059	COMPRIMIDO SIMPLES	25/10/1995	24 meses

6	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 ATIVA	1049701720067	COMPRIMIDO SIMPLES	25/10/1995	24 meses
7	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1049701720075	COMPRIMIDO SIMPLES	25/10/1995	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CAPTOPRIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.233443/2006-20	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	20/08/2007
Nome Comercial	CAPTOPRIL	**Registro**	125680153	**Vencimento do registro**	08/2027
Princípio Ativo	CAPTOPRIL			**Medicamento de referência**	CAPOTEN
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			**ATC**	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1256801530011	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
2	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801530028	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
3	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 ATIVA	1256801530036	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
4	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256801530044	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
5	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1256801530052	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
6	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801530060	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
7	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 ATIVA	1256801530079	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

8	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256801530087	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
9	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1256801530095	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
10	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801530109	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
11	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 ATIVA	1256801530117	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
12	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256801530125	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
13	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530133	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
14	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530141	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
15	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530151	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
16	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530168	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
17	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530176	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
18	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530184	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
19	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530192	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
20	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530206	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
21	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530214	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
22	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530222	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

23	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530230	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
24	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530249	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
25	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256801530257	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
26	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256801530265	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
27	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1256801530273	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
28	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1256801530281	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
29	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 ATIVA	1256801530291	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
30	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 480 ATIVA	1256801530303	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
31	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 900 ATIVA	1256801530311	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
32	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 960 ATIVA	1256801530321	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	DENTAL COMERCIO DE PRODUTOS ODONTO-MEDICOS LTDA - EPP		
CNPJ	12.936.032/0001-82	**Autorização**	8.07.565-3
Produto	COOPERFLEX - INSTRUMENTOS CIRÚRGICOS E ODONTOLÓGICOS		

Modelo Produto Médico

2.1.0001-ALAVANCA APICAL DIREITA 303 – ADULTO; 2.1.0002-ALAVANCA APICAL ESQUERDA 302 – ADULTO; 2.1.0003-ALAVANCA APICAL RETA 301; 2.1.0004-ALAVANCA APICAL RETA 304; 2.1.0005-ALAVANCA APICAL DIREITA 303 – INFANTIL; 2.1.0006-ALAVANCA APICAL ESQUERDA 302 – INFANTIL; 2.1.0007-ALAVANCA APICAL RETA 301 – INFANTIL; 2.1.0008-ALAVANCA SELDIN n. 2 RETA; 2.1.0009-ALAVANCA SELDIN DIREITA 1R; 2.1.0010-ALAVANCA SELDIN ESQUERDA 1 L; 2.1.0011-ALAVANCA SELDIN RETA INFANTIL; 2.1.0012-ALAVANCA SELDIN ESQUERDA 1 L INFANTIL; 2.1.0013-ALAVANCA SELDIN DIREITA 1 R INFANTIL; 2.1.0014-ALAVANCA APEXO 301; 2.1.0015-ALAVANCA APEXO 302; 2.1.0016-ALAVANCA APEXO 303; 2.1.0017-ALAVANCA HEINDERBRINK 1; 2.1.0018-ALAVANCA HEINDERBRINK 2; 2.1.0019-ALAVANCA HEINDERBRINK 3; 2.1.0020-ALAVANCA HEINDERBRINK 1 INFANTIL; 2.1.0021-ALAVANCA HEINDERBRINK 2 INFANTIL; 2.1.0022-ALAVANCA HEINDERBRINK 3 INFANTIL; 2.1.0023-ALAVANCA POTT DIREITA E ESQUERDA; 2.1.0024-ALAVANCA POTT DIREITA; 2.1.0025-ALAVANCA POTT ESQUERDA; 2.1.0026-CINZEL ALEXANDER; 2.1.0027-CINZEL ALEXANDER BIZEL; 2.1.0028-CINZEL ALEXANDER BIZEL 18CM 5MM; 2.1.0029-CINZEL BIBIZEL 2;3;4MM; 2.1.0030-CINZEL BIBIZEL 21CM - 2;3;4;5;6;7;8MM; 2.1.0031-CINZEL CIRURGICO BIZEL; 2.1.0032-CINZEL CIRURGICO BIBIZEL; 2.1.0033-CINZEL CIRURGICO GOIVA; 2.1.0034-CINZEL FEDI N. 1; 2.1.0035-CINZEL FEDI N. 2; 2.1.0036-CINZEL FEDI N. 3; 2.1.0037-CINZEL FEDI N. 4; 2.1.0038-CINZEL GOIVA 2;3;4MM; 2.1.0039-CINZEL GOIVO 21CM 2;3;4;5;6;7;8MM; 2.1.0040-CINZEL MICRO OCHSEMBEIN Nº 01; 02; 03; 04; 2.1.0041-CINZEL MICRO OCHSEMBEIN N° 03 TRAÇÃO; 2.1.0042-CINZEL MICRO OCHSEMBEIN RETO OU CURVO E CORTE FRONTAL; 2.1.0043-CINZEL OCHSEMBEIN Nº 01; 2.1.0044-CINZEL OCHSEMBEIN Nº 02; 2.1.0045-CINZEL OCHSEMBEIN Nº 03; 2.1.0046-CINZEL OCHSEMBEIN Nº 04; 2.1.0047-CINZEL OCHSEMBEIN FEDY 1;1-3;2;3;3 TRAÇÃO; 2.1.0048-CINZEL DE RHODES 36/37; 2.1.0049-CINZEL WAGNER RETO OU CURVO E ANGULADO; 2.1.0050-CINZEL WEDELSTAEDT 1-2; 2.1.0051-CINZEL WEDELSTAEDT 3-4; 2.1.0052-CINZEL WEDELSTAEDT 5-6; 2.1.0053-CORTANTE BLACK DUPLO N. 8 – 9; 2.1.0054-CORTANTE BLACK DUPLO N.10-11; 2.1.0055-CORTANTE BLACK DUPLO N.12-13; 2.1.0056-CORTANTE BLACK DUPLO N.14 -15; 2.1.0057-CORTANTE BLACK DUPLO N.18-19; 2.1.0058-CORTANTE BLACK DUPLO N.22; 2.1.0059-CORTANTE BLACK DUPLO N. 23; 2.1.0060-CORTANTE BLACK DUPLO N. 24; 2.1.0061-CORTANTE BLACK DUPLO N. 25; 2.1.0062-CORTANTE BLACK DUPLO N. 26; 2.1.0063-CORTANTE BLACK DUPLO N. 27; 2.1.0064-CORTANTE BLACK DUPLO N. 28; 2.1.0065-CORTANTE BLACK DUPLO N. 29; 2.1.0066-CORTANTE BLACK DUPLO N. 31; 2.1.0067-CORTANTE BLACK DUPLO N. 32-33; 2.1.0068-CURETA AFTER FIVE 1-2; 3-4; 5-6; 7-8; 9-10;11-12;13-14; 2.1.0069-CURETA ARGOLA; 2.1.0070-CURETA CRANE KAPLAN; 2.1.0071-CURETA COLUMBIA 2L-2R; 2.1.0072-CURETA COLUMBIA 4L-4R; 2.1.0073-CURETA COLUMBIA 13-14; 2.1.0074-CURETA FINLÂNDIA/WS; 2.1.0075-CURETA GOLDMAN FOX 01; 2.1.0076-CURETA GOLDMAN FOX

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
Nenhum Arquivo Encontrado(a)		

Nome Técnico	Instrumentos cirúrgicos

Registro	80756530004
Processo	25351.375352/2017-11
Fabricante Legal	• FABRICANTE: ALLEN SURGICAL CO. (PVT) LTD - PAQUISTÃO
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NEOCOPAN COMPOSTO					
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	25351.564868/2011-22	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	12/12/2011
Nome Comercial	NEOCOPAN COMPOSTO	**Registro**	155840075	**Vencimento do registro**	09/2026
Princípio Ativo				**Medicamento de referência**	BUSCOPAM COMPOSTO
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS-ASSOC MEDICAMENTOSAS			**ATC**	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS-ASSOC MEDICAMENTOSAS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(10,0 + 250,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 CANCELADA OU CADUCA	1558400750014	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/12/2011	24 meses
2	(6,67 + 333,4) MG/ML SOL GOT OR FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1558400750022	Solução Gotas	12/12/2011	24 meses
3	4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CT 03 AMP VD AMB X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1558400750030	SOLUÇAO INJETAVEL	12/12/2011	24 meses
4	4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1558400750049	SOLUÇAO INJETAVEL	12/12/2011	24 meses

5	(10,0 + 250,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 CANCELADA OU CADUCA	1558400750057	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/12/2011	24 meses
6	(10,0 + 250,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 CANCELADA OU CADUCA	1558400750065	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/12/2011	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BUDESONIDA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65	**Autorização**	1.00.235-1
Processo	25351.869125/2016-71	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	07/11/2016
Nome Comercial	BUDESONIDA	**Registro**	102351180	**Vencimento do registro**	11/2026
Princípio Ativo	BUDESONIDA			**Medicamento de referência**	BUDECORT AQUA
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.			**ATC**	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.
Parecer Público	Acesse aqui			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	32 MCG SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 120 ACION ATIVA	1023511800015	Suspensão Spray	07/11/2016	24 meses
2	64 MCG SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 120 ACION ATIVA	1023511800023	Suspensão Spray	07/11/2016	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1256801800017	COMPRIMIDO SIMPLES	11/02/2008	24 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256801800025	COMPRIMIDO SIMPLES	11/02/2008	24 meses
3	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 ATIVA	1256801800033	COMPRIMIDO SIMPLES	11/02/2008	24 meses
4	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256801800041	COMPRIMIDO SIMPLES	11/02/2008	24 meses
5	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256801800051	COMPRIMIDO SIMPLES	11/02/2008	24 meses
6	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANSX 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256801800068	COMPRIMIDO SIMPLES	11/02/2008	24 meses

7	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256801800076	COMPRIMIDO SIMPLES	11/02/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: bromoprida

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

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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CINETOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25000.016037/88	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	11/12/2003
Nome Comercial	CINETOL	**Registro**	102980096	**Vencimento do registro**	02/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BIPERIDENO, LACTATO DE BIPERIDENO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIPARKINSONIANOS			**ATC**	ANTIPARKINSONIANOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG COM CT ENV AL PE X 10 ATIVA	1029800960010	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses
2	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800960029	SOLUÇAO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses
3	2 MG COM CX 8 BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1029800960037	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses
4	2 MG COM CX 20 BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1029800960045	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses
5	2 MG COM CX 4 BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1029800960053	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses
6	2 MG COM CX 20 ENV AL PE X 10 ATIVA	1029800960061	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses

7	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1029800960071	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses
8	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800960088	SOLUÇAO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses
9	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 36 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800960096	SOLUÇAO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses
10	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800960101	SOLUÇAO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses
11	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800960118	SOLUÇAO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses
12	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800960126	SOLUÇAO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLENIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	CHIESI FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	61.363.032/0001-46	**Autorização**	1.00.058-0
Processo	25991.007237/79	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	31/08/2000
Nome Comercial	CLENIL	**Registro**	100580009	**Vencimento do registro**	07/2026
Princípio Ativo	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIASMATICOS			**ATC**	ANTIASMATICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,4 MG/ML SUS NAS CT FR VD AMB X 20ML + VALV DOSAD+ PULSADOR CANCELADA OU CADUCA	1005800090019	SUSPENSAO NASAL	31/08/2000	36 meses
2	0,4 MG/ML SUS NAS CT FR PLAS X 20ML + VALV DOSAD+ PULSADOR ATIVA	1005800090027	SUSPENSAO NASAL	31/08/2000	36 meses
3	0,4MG/ML SUS NAS CT SACH 2 STR 5 FLAC PLAS TRANS MONOD X 2ML ATIVA	1005800090035	SUSPENSAO NASAL	31/08/2000	36 meses
4	250 MCG/DOSE SOL AER SPRAY CT TB AL + DISP ORAL X 200 DOSES CANCELADA OU CADUCA	1005800090043	SOLUÇAO COM PROPELENTE (AEROSOL)	31/08/2000	36 meses

5	250 MCG/DOSE SOL AER SPRAY CT TB AL + ESPACADOR JET X 200 DOSES CANCELADA OU CADUCA	1005800090051	SOLUÇAO COM PROPELENTE (AEROSOL)	31/08/2000	36 meses
6	50 MCG/DOSE AER NAS CT TB AL + DISP NAS X 200 DOSES CANCELADA OU CADUCA	1005800090061	AEROSSOL NASAL	06/10/2000	36 meses
7	0,4 MG/ML SUS NAS CT SACH 10 STR 5 FLAC PLAS MONOD X 2 ML ATIVA	1005800090078	SUSPENSAO NASAL	31/08/2000	36 meses
8	100 MCG/DOSE PO INAL CT DISPOSIT INAL X 100 DOSES CANCELADA OU CADUCA	1005800090086	PO INALANTE	31/08/2000	36 meses
9	200 MCG/DOSE PO INAL CT DISPOSIT INAL X 100 DOSES CANCELADA OU CADUCA	1005800090094	PO INALANTE	31/08/2000	36 meses
10	400 MCG/DOSE PO INAL CT DISPOSIT INAL X 100 DOSES CANCELADA OU CADUCA	1005800090108	PO INALANTE	31/08/2000	36 meses
11	100 MCG/DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC VALV DOSIM X 120 DOSES ATIVA	1005800090116	SUSPENSAO NASAL	30/01/2003	24 meses
12	100 MCG/DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC VALV DOSIM X 200 DOSES ATIVA	1005800090124	SUSPENSAO NASAL	30/01/2003	24 meses
13	100 MCG/DOSE SUS NAS CT FR VD AMB VALV DOSIM X 120 DOSES CANCELADA OU CADUCA	1005800090132	SUSPENSAO NASAL	30/01/2003	24 meses
14	100 MCG/DOSE SUS NAS CT FR VD AMB VALV DOSIM X 200 DOSES CANCELADA OU CADUCA	1005800090140	SUSPENSAO NASAL	30/01/2003	24 meses
15	50 MCG/DOSE AER BUC CT TB AL + DISP OR X 200 DOSES CANCELADA OU CADUCA	1005800090159	AEROSSOL ORAL	31/08/2000	36 meses
16	0,4 MG/ML SUS NAS CT SACH 1 STR 5 FLAC PLAS TRANS MONOD X 2 ML ATIVA	1005800090167	SUSPENSAO NASAL	31/08/2000	36 meses

18	50 MCG/DOSE SUS NAS CT FR PLAS AMB + PULSADOR X 200 DOSES ATIVA	1005800090183	SUSPENSAO NASAL	31/08/2000	36 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	ABC INSTRUMENTOS CIRURGICOS LTDA		
CNPJ	58.268.152/0001-50	**Autorização**	1.03.048-5
Produto	Família de Instrumental Cirúrgico ABC - Não Articulado não Cortante		

Modelo Produto Médico

0001, 0922, 0936, 0972, 0973, 0470, 0569, 0034, 0073, 0076, 0077, 0078, 0079, 0080, 0081, 0082, 0083, 0084, 0085, 0086, 0087, 0088, 0089, 0090, 0091, 0092, 0093, 0094, 0095, 0096, 0097, 0098, 0374, 0375, 0517, 0518, 0519, 0520, 0006, 0007, 0008, 0498, 0499, 0932, 0933, 0934, 0935, 0479, 0480, 0481, 0482, 0483, 0484, 0485, 1080, 0593, 0594, 0595, 0558, 0559, 0560, 0486, 0487, 0015, 0016, 0017, 0018, 0019, 0488, 0489, 0490, 0491, 0492, 0493, 0494, 0495, 0496, 0497, 0671, 0672, 0673, 1134, 1135, 0627, 0628, 0629, 0674, 0675, 0676, 0630, 0631, 0632, 0685, 0686, 0687, 0688, 1052, 1053, 1054, 1055, 1056, 1057, 0849, 0445, 0681, 0682, 0683, 0684, 1102, 0025, 0026, 0027, 0920, 0690, 0691, 1101, 0640, 0692, 0693, 0850, 0694, 0695, 0696, 0697, 0698, 0699, 0700, 0701, 0702, 0851, 0703, 0704, 0705, 0706, 0707, 0708, 0709, 0710, 0711, 0712, 0713, 0714, 0715, 0716, 0717, 0718, 0719, 0720, 0721, 0722, 0723, 0724, 0725, 0726, 0864, 0989, 0990, 0727, 0728, 0729, 0852, 0680, 0677, 0678, 0679, 0848, 0737, 0738, 0739, 0740, 0741, 0742, 0853, 0778, 0779, 0736, 0816, 0817, 0818, 0836, 0837, 0832, 0639, 0819, 0726, 0864, 0777, 0824, 0825, 0826, 0827, 0828, 0829, 0830, 0831, 0511, 0512, 0513, 0514, 0515, 0100, 0101, 0102, 0103, 0104, 0105, 0106, 0107, 0108, 0847, 0820, 0821, 0822, 0823, 0109, 0150, 0151, 0431, 0152, 0153, 0154, 0155, 0156, 1001, 0358, 0159, 0890, 0891, 0157, 0158, 0164, 0649, 1179, 0163, 0648, 1178, 0165, 1117, 1133, 0170, 0171, 0172, 0173, 0174, 0175, 0651, 1162, 0176, 0177, 0178, 0179, 0180, 0181, 0652, 1163, 0424, 0425, 0426, 0555, 0521, 0190, 0191, 0192, 0193, 0194, 0195, 0453, 0197, 0554, 0653, 0654, 0666, 0062, 0063, 0612, 0655, 0656, 0657, 0557, 0260, 0261, 0553, 0458, 0459, 0522, 0523, 0028, 1118, 1119, 1074, 1075, 0024, 1002, 0841, 0842, 0843, 0844, 0845, 0846, 0865, 0884, 0838, 0839, 0840, 0308, 0993, 1100, 0351, 0352, 0353, 0354, 0605, 0606, 0607, 0355, 0977, 1078, 1079, 0470, 0569.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Instruções de Uso NANC CÓDS 10304850073.pdf	2847160/21-3 - 21/07/2021 - 03:15

Nome Técnico	Instrumentos cirúrgicos
Registro	10304850073
Processo	25351.414779/2011-26
Fabricante Legal	• FABRICANTE: ABC INSTRUMENTOS CIRURGICOS LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BACLOFEN

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25000.023307/9652	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	05/07/1996
Nome Comercial	BACLOFEN	**Registro**	103700111	**Vencimento do registro**	07/2026
Princípio Ativo	BACLOFENO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	RELAXANTES MUSCULARES CENTRAIS SIMPLES			**ATC**	RELAXANTES MUSCULARES CENTRAIS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 ATIVA	1037001110017	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2001	24 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037001110025	COMPRIMIDO SIMPLES	28/03/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AZITROMICINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	**CNPJ**	17.875.154/0001-20	**Autorização**	1.00.917-8
Processo	25351.650055/2014-10	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	25/05/2015
Nome Comercial	AZITROMICINA	**Registro**	109170097	**Vencimento do registro**	05/2025
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-hIDRATADA			**Medicamento de referência**	ZITROMAX
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 3 ATIVA	1091700970011	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
2	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 2 ATIVA	1091700970028	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 300 ATIVA	1091700970036	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 ATIVA	1091700970044	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 5 ATIVA	1091700970052	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AZITROMICINA

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + DIL FR PLAS OPC X 12 ML + SER DOSAD CANCELADA OU CADUCA	1256801850014	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
2	40 MG/ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 22,5 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 12 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256801850022	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
3	40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + DIL FR PLAS OPC X 8 ML + SER DOSAD CANCELADA OU CADUCA	1256801850030	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses

4	40 MG/ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 15 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 8 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256801850049	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
5	40 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + DIL FR PLAS OPC X 13,8 ML + SER DOS ATIVA	1256801850057	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
6	40 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 22,5 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 13,8 ML + 50 SER DOS ATIVA	1256801850065	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
7	40 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + DIL FR PLAS OPC X 9,2 ML + SER DOS ATIVA	1256801850073	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
8	40 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 15 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 9,2 ML + 50 SER DOS ATIVA	1256801850081	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	DEJAMARO INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO - HOSPITALARES LTDA EPP		
CNPJ	27.608.037/0001-53	**Autorização**	8.16.056-6
Produto	AVENTAL DESCARTÁVEL DEJAMARO		

Modelo Produto Médico

Manga longa; Manga Curta ; Sem Manga. nas cores: Branco, azul, verde, amarelo e vermelho Nos tamanhos:1,20mx1,40m;1,30mx1,40m;1,40mx1,40m. Gramatura (gm/²):20; 30; 40;50; 60. Com fechamento na gola e fechamento na cintura.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão

Nenhum Arquivo Encontrado(a)

Nome Técnico	Vestimenta Hospitalar
Registro	81605660002
Processo	25351.138199/2018-26
Fabricante Legal	• FABRICANTE: DEJAMARO INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO - HOSPITALARES LTDA EPP - BRASIL
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ATROFARMA

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25351.023130/0017	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	26/03/2001
Nome Comercial	ATROFARMA	**Registro**	110850017	**Vencimento do registro**	03/2026
Princípio Ativo	SULFATO DE ATROPINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS GASTRINTESTINAIS			**ATC**	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS GASTRINTESTINAIS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1108500170018	SOLUÇAO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses
2	0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1108500170026	SOLUÇAO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: atenolol

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.107626/2006-91	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/09/2007
Nome Comercial	atenolol	**Registro**	125680146	**Vencimento do registro**	09/2027
Princípio Ativo	ATENOLOL			**Medicamento de referência**	Atenol
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			**ATC**	BETABLOQUEADORES SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801460011	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256801460021	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
3	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256801460038	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
4	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 ATIVA	1256801460046	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
5	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801460054	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
6	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256801460062	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
7	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256801460070	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
8	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 ATIVA	1256801460089	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

9	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801460097	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
10	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256801460100	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
11	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256801460119	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
12	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 ATIVA	1256801460127	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
13	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460135	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
14	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460143	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
15	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460151	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
16	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460161	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
17	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460178	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
18	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460186	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
19	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460194	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
20	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460208	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
21	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460216	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
22	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460224	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
23	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460232	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

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

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	VEZZA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA		
CNPJ	12.610.239/0001-62	**Autorização**	8.12.577-1
Produto	APLICADOR VAGINAL		

Modelo Produto Médico

Materiais do conjunto: aplicador vaginal; luva fixa feito em aço cirúrgico; ponteira 90° em aço cirúrgico; ponteira 360° feito em aço cirúrgico; chave allen de 2,00mm.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Manual e instrucao de uso aplicador vaginal.pdf	4068625/21-2 - 14/10/2021 - 10:41

Nome Técnico	Aplicadores
Registro	81257710001
Processo	25351.659089/2017-12
Fabricante Legal	• FABRICANTE: VEZZA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BESILAPIN

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1542302430019	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
2	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1542302430027	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
3	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1542302430035	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
4	5 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1542302430043	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
5	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1542302430051	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
6	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1542302430061	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
7	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1542302430078	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses

8	10 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1542302430086	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AMPICILINA SÓDICA

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25351.000519/0001	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	20/04/2000
Nome Comercial	AMPICILINA SÓDICA	**Registro**	103700299	**Vencimento do registro**	04/2030
Princípio Ativo	AMPICILINA SÓDICA			**Medicamento de referência**	AMPLACILINA
Classe Terapêutica	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			**ATC**	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1037002990010	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
2	1 G PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP VD TRANS X 3 ML ATIVA	1037002990029	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
3	500 MG PÓ P/ SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 2ML ATIVA	1037002990037	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
4	500 MG PÓ P/ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + 25 DIL AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1037002990045	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses

5	500 MG PÓ P/ SOL INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1037002990053	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
6	1 G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3 ML ATIVA	1037002990061	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
7	1 G PÓ P/ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + 25 DIL AMP VD TRANS X 3 ML ATIVA	1037002990071	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
8	1 G PÓ P/ SOL INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL AMP VD TRANS X 3 ML ATIVA	1037002990088	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
9	500 MG PÓ P/ SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP FR PLAS X 2ML ATIVA	1037002990096	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
10	500 MG PÓ P/ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + 25 DIL AMP FR PLAS X 2 ML ATIVA	1037002990101	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
11	500 MG PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP FR PLAS X 2 ML ATIVA	1037002990118	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
12	500 MG PÓ P/ SOL INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL AMP FR PLAS X 2 ML ATIVA	1037002990126	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
13	1 G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP FR PLAS X 3 ML ATIVA	1037002990134	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
14	1 G PÓ P/ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + 25 DIL AMP FR PLAS X 3 ML ATIVA	1037002990142	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
15	1 G PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP FR PLAS X 3 ML ATIVA	1037002990150	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
16	1 G PÓ P/ SOL INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL AMP FR PLAS X 3 ML ATIVA	1037002990169	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses

17	500 MG PÓ SOL INJ CT FA VD TRANS ATIVA	1037002990177	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
18	500 MG PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 25 ATIVA	1037002990185	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
19	500 MG PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 50 ATIVA	1037002990193	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
20	500 MG PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 100 ATIVA	1037002990207	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
21	1 G PÓ SOL INJ CT FA VD TRANS ATIVA	1037002990215	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
22	1 G PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 25 ATIVA	1037002990223	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
23	1 G PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 50 ATIVA	1037002990231	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
24	1 G PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 100 ATIVA	1037002990241	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: amoxicilina

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNICHEM FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA	**CNPJ**	05.399.786/0001-85	**Autorização**	1.05.649-4
Processo	25351.339344/2006-51	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	17/03/2008
Nome Comercial	amoxicilina	**Registro**	156490003	**Vencimento do registro**	03/2028
Princípio Ativo	AMOXICILINA TRI-hIDRATADA			**Medicamento de referência**	Amoxil ®
Classe Terapêutica	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			**ATC**	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1564900030015	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/03/2008	24 meses
2	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21 ATIVA	1564900030023	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/03/2008	24 meses
3	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1564900030031	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/03/2008	24 meses
4	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1564900030041	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/03/2008	24 meses
5	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1564900030058	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/03/2008	24 meses
6	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1564900030066	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/03/2008	24 meses
7	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1000 ATIVA	1564900030074	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/03/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de amitriptilina					
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	25351.534978/2011-89	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	12/12/2011
Nome Comercial	cloridrato de amitriptilina	**Registro**	155840067	**Vencimento do registro**	09/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA			**Medicamento de referência**	TRYPTANOL
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1558400670010	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2011	24 meses
2	25 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1558400670029	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2011	24 meses
3	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1558400670037	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2011	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CARDICORON

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25000.033446/9847	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	17/06/2002
Nome Comercial	CARDICORON	**Registro**	103700367	**Vencimento do registro**	06/2012
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIARRITMICOS			**ATC**	ANTIARRITMICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	-
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 ATIVA	1037003670011	COMPRIMIDO SIMPLES	17/06/2002	24 meses
2	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 ATIVA	1037003670028	COMPRIMIDO SIMPLES	17/06/2002	24 meses
3	200 MG/ML CT SOL OR FR PLAS OPC X 30 ML ATIVA	1037003670036	SOLUÇAO ORAL	17/06/2002	24 meses
4	150 MG/3 ML CT SOL INJ AMP VD AMB X 6 AMP ATIVA	1037003670044	SOLUÇAO INJETAVEL	17/06/2002	24 meses
5	150 MG/3 ML CT SOL INJ AMP VD AMB X 50 AMP ATIVA	1037003670052	SOLUÇAO INJETAVEL	17/06/2002	24 meses

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**	Genérico	**Data do registro**	31/08/2009
Nome Comercial	CLORIDRATO DE AMBROXOL	**Registro**	110850039	**Vencimento do registro**	08/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMBROXOL			**Medicamento de referência**	MUCOSOLVAN
Classe Terapêutica	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO			**ATC**	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui

Rotulagem

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

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**	Genérico	**Data do registro**	31/08/2009
Nome Comercial	CLORIDRATO DE AMBROXOL	**Registro**	110850039	**Vencimento do registro**	08/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMBROXOL			**Medicamento de referência**	MUCOSOLVAN
Classe Terapêutica	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO			**ATC**	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MUCOXOLAN

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25000.006912/9613	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	22/08/1997
Nome Comercial	MUCOXOLAN	**Registro**	103700220	**Vencimento do registro**	08/2027
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMBROXOL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	EXPECTORANTES			**ATC**	EXPECTORANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 ATIVA	1037002200011	COMPRIMIDO SIMPLES	22/08/1997	24 meses
2	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP ATIVA	1037002200028	XAROPE	22/08/1997	24 meses
3	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP ATIVA	1037002200036	XAROPE	22/08/1997	24 meses
4	7,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC CGT X 50 ML ATIVA	1037002200044	SOLUÇAO ORAL	22/08/1997	24 meses
5	3,0 MG/ML XPE CT 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP ATIVA	1037002200052	XAROPE	22/08/1997	24 meses
6	6,0 MG/ML XPE CT 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP ATIVA	1037002200060	XAROPE	22/08/1997	24 meses

7	3 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP ATIVA	1037002200079	XAROPE	22/08/1997	24 meses
8	3 MG/ML XPE CT 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 COP ATIVA	1037002200087	XAROPE	22/08/1997	24 meses
9	6 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP ATIVA	1037002200095	XAROPE	22/08/1997	24 meses
10	6 MG/ML XPE CT 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 COP ATIVA	1037002200109	XAROPE	22/08/1997	24 meses

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**	Genérico	**Data do registro**	31/08/2009
Nome Comercial	CLORIDRATO DE AMBROXOL	**Registro**	110850039	**Vencimento do registro**	08/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMBROXOL			**Medicamento de referência**	MUCOSOLVAN
Classe Terapêutica	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO			**ATC**	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MUCOXOLAN

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25000.006912/9613	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	22/08/1997
Nome Comercial	MUCOXOLAN	**Registro**	103700220	**Vencimento do registro**	08/2027
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMBROXOL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	EXPECTORANTES			**ATC**	EXPECTORANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 ATIVA	1037002200011	COMPRIMIDO SIMPLES	22/08/1997	24 meses
2	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP ATIVA	1037002200028	XAROPE	22/08/1997	24 meses
3	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP ATIVA	1037002200036	XAROPE	22/08/1997	24 meses
4	7,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC CGT X 50 ML ATIVA	1037002200044	SOLUÇAO ORAL	22/08/1997	24 meses
5	3,0 MG/ML XPE CT 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP ATIVA	1037002200052	XAROPE	22/08/1997	24 meses
6	6,0 MG/ML XPE CT 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP ATIVA	1037002200060	XAROPE	22/08/1997	24 meses

7	3 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP ATIVA	1037002200079	XAROPE	22/08/1997	24 meses
8	3 MG/ML XPE CT 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 COP ATIVA	1037002200087	XAROPE	22/08/1997	24 meses
9	6 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP ATIVA	1037002200095	XAROPE	22/08/1997	24 meses
10	6 MG/ML XPE CT 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 COP ATIVA	1037002200109	XAROPE	22/08/1997	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	SUGBEM INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS EIRELI - EPP		
CNPJ	19.568.801/0001-86	**Autorização**	8.14.430-4
Produto	ALGODÃO WA		

Modelo Produto Médico
MODELOS: MECHAS E ROLETES.

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
Nenhum Arquivo Encontrado(a)		

Nome Técnico	Algodao
Registro	81443040002
Processo	25351.144635/2017-01
Fabricante Legal	• FABRICANTE: SUGBEM INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS EIRELI - EPP - BRASIL
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	ERS INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA.		
CNPJ	21.172.673/0001-07	**Autorização**	8.14.000-9
Produto	ALGODÃO HIDRÓFILO NATHY		

Modelo Produto Médico
BOLA 50g, 100g; CAIXA 25g, 50g, 100g; DISCO 25g, 50g, 100g; MULTIUSO 25g, 50g, 100g; QUADRADINHO PRENSADO 25g, 50g, 100g; ROLO 25g, 50g, 100g, 250g, 50 0g

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
Nenhum Arquivo Encontrado(a)		

Nome Técnico	Algodao
Registro	81400090001
Processo	25351.036761/2017-06
Fabricante Legal	• FABRICANTE: ERS INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA. - BRASIL
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO

Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: fumarato de formoterol di-hidratado + budesonida

Nome da Empresa Detentora do Registro	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	**CNPJ**	60.659.463/0029-92	**Autorização**	1.00.573-9
Processo	25351.693830/2018-55	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	18/02/2019
Nome Comercial	fumarato de formoterol di-hidratado + budesonida	**Registro**	105730652	**Vencimento do registro**	11/2026
Princípio Ativo	BUDESONIDA, fumarato de formoterol diidratado			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIASMATICOS			**ATC**	ANTIASMATICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	-
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6 MCG + 100 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 01 01 ATIVA	1057306520019	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇAO	18/02/2019	18 meses
2	6 MCG + 100 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 + INAL ATIVA	1057306520027	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇAO	18/02/2019	18 meses
3	6 MCG + 100 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30 ATIVA	1057306520035	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇAO	18/02/2019	18 meses
4	6 MCG + 100 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30 + INAL ATIVA	1057306520043	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇAO	18/02/2019	18 meses

5	6 MCG + 100 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 ATIVA	1057306520051	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇAO	18/02/2019	18 meses
6	6 MCG + 100 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 + INAL ATIVA	1057306520061	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇAO	18/02/2019	18 meses
7	6 MCG + 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 ATIVA	1057306520078	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇAO	18/02/2019	18 meses
8	6 MCG + 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 + INAL ATIVA	1057306520086	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇAO	18/02/2019	18 meses
9	6 MCG + 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30 ATIVA	1057306520094	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇAO	18/02/2019	18 meses
10	6 MCG + 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30 + INAL ATIVA	1057306520108	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇAO	18/02/2019	18 meses
11	6 MCG + 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 ATIVA	1057306520116	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇAO	18/02/2019	18 meses
12	6 MCG + 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 + INAL ATIVA	1057306520124	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇAO	18/02/2019	18 meses
13	12 MCG + 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 ATIVA	1057306520132	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇAO	18/02/2019	18 meses
14	12 MCG + 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 + INAL ATIVA	1057306520140	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇAO	18/02/2019	18 meses
15	12 MCG + 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30 ATIVA	1057306520159	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇAO	18/02/2019	18 meses
16	12 MCG + 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30 + INAL ATIVA	1057306520167	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇAO	18/02/2019	18 meses

17	12 MCG + 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 ATIVA	1057306520175	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇAO	18/02/2019	18 meses
18	12 MCG + 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 + INAL ATIVA	1057306520183	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇAO	18/02/2019	18 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ENDROSTAN

Nome da Empresa Detentora do Registro	CELLERA FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	33.173.097/0002-74	**Autorização**	1.00.440-9
Processo	25000.012618/9811	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	04/12/2003
Nome Comercial	ENDROSTAN	**Registro**	104400157	**Vencimento do registro**	12/2028
Princípio Ativo	alendronato de sódio			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	SUPRESSORES DA REABSORCAO OSSEA			**ATC**	SUPRESSORES DA REABSORCAO OSSEA
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 CANCELADA OU CADUCA	1044001570010	COMPRIMIDO SIMPLES	04/12/2003	24 meses
2	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS TRANS X 15 CANCELADA OU CADUCA	1044001570029	COMPRIMIDO SIMPLES	04/12/2003	24 meses
3	70 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1044001570030	COMPRIMIDO SIMPLES	04/12/2003	24 meses
4	70 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1044001570045	COMPRIMIDO SIMPLES	04/12/2003	24 meses
6	70 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 ATIVA	1044001570061	COMPRIMIDO SIMPLES	04/12/2003	24 meses
7	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4 ATIVA	1044001570071	COMPRIMIDO SIMPLES	04/12/2003	24 meses
8	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 2 ATIVA	1044001570088	COMPRIMIDO SIMPLES	04/12/2003	24 meses

Consultas / Saneantes - Produtos Registrados / Saneantes - Produtos Registrados

Detalhe do Produto: DESINFETANTE HOSPITALAR PARA SUPERFICIES FIXAS E ARTIGOS NÃO CRITICOS - ITAJÁ

Nome da Empresa	JALLES MACHADO S/A		
CNPJ	02.635.522/0001-95	**Autorização**	3.02.455-0
Nome Comercial	DESINFETANTE HOSPITALAR PARA SUPERFICIES FIXAS E ARTIGOS NÃO CRITICOS - ITAJÁ		
Classe Terapêutica	DESINFETANTE HOSPITALAR PARA SUPERFÍCIES FIXAS E ARTIGOS NÃO CRÍTICOS		
Registro	324550005		
Processo	25351.561283/2019-21		
Vencimento do registro	23/12/2024		
Situação do Produto	ATIVO		

Rótulo

Visualizar 1º rótulo

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE + CAIXA DE PAPELAO	LIQUIDO	1	23/12/2019
Validade	36 meses	**Registro**	3245500050014
Princípio Ativo			
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • JALLES MACHADO S/A - GOIANÉSIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	*[sem dados cadastrados]*		
IFA único	Não		

Conservação	INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM
Restrição de prescrição	*[sem dados cadastrados]*
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	*[sem dados cadastrados]*
Restrito a hospitais	**Não Informado**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento de referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ALBENDAZOL

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1 ATIVA	1256800520010	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
2	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 (EMB FRAC) ATIVA	1256800520029	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
3	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 ATIVA	1256800520037	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
4	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 2 CANCELADA OU CADUCA	1256800520045	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
5	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 12 CANCELADA OU CADUCA	1256800520053	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
6	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 50 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1256800520061	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

7	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 80 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1256800520071	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
8	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 100 CANCELADA OU CADUCA	1256800520088	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
9	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2 CANCELADA OU CADUCA	1256800520096	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
10	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12 CANCELADA OU CADUCA	1256800520101	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
11	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50 CANCELADA OU CADUCA	1256800520118	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
12	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1256800520126	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
13	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 CANCELADA OU CADUCA	1256800520134	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
14	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450 CANCELADA OU CADUCA	1256800520142	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
15	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 CANCELADA OU CADUCA	1256800520150	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
16	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3 ATIVA	1256800520169	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
17	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5 ATIVA	1256800520177	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
19	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 1 ATIVA	1256800520193	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
20	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 80 ATIVA	1256800520207	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
21	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 100 ATIVA	1256800520215	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
22	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 300 ATIVA	1256800520223	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ALBENDAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.008804/0134	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	04/06/2001
Nome Comercial	ALBENDAZOL	**Registro**	125680029	**Vencimento do registro**	06/2026
Princípio Ativo	ALBENDAZOL			**Medicamento de referência**	ZENTEL
Classe Terapêutica	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL			**ATC**	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML ATIVA	1256800290015	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses
2	40 MG/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB X 10 ML ATIVA	1256800290023	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses
3	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 10 ML ATIVA	1256800290031	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses
4	40 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC X 10 ML ATIVA	1256800290041	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses
5	40 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 10 ML ATIVA	1256800290058	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses
6	40 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 10 ML ATIVA	1256800290066	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA		
CNPJ	01.005.728/0001-79	**Autorização**	1.03.694-6
Produto	AGULHAS HIPODÉRMICA PARA USO ÚNICO		

Modelo Produto Médico
13 x 0,38mm, 13 x 0,33mm, 13 x 0,45mm, 15 x 0,5mm, 20 x 0,55mm, 25 x 0,6mm, 25 x 0,7mm, 25 x 0,8mm, 25 x 0,9mm, 25 x 1,1mm, 30 x 0,6mm, 30 x 0,7mm, 30 x 0,8mm, 30 x 0,9mm, 30 x 1,1mm, 40 x 0,7mm, 40 x 0,8mm, 40 x 1,1mm, 40 x 1,2mm

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	AGULHAS HIPODÉRMICA PARA USO ÚNICO.pdf	4159704/21-2 - 21/10/2021 - 02:35

Nome Técnico	Agulhas Descartaveis
Registro	10369460064
Processo	25351.400824/2010-59
Fabricante Legal	• FABRICANTE: SHANDONG WEIGAO GROUP MEDICAL POLYMER CO. LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR

Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO					
Nome da Empresa Detentora do Registro	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	**CNPJ**	01.571.702/0001-98	**Autorização**	1.00.311-3
Processo	25351.170011/2018-34	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	03/09/2018
Nome Comercial	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO	**Registro**	103110158	**Vencimento do registro**	03/2027
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS			**ATC**	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 5 ML ATIVA	1031101580016	Solução Injetável	03/09/2018	24 meses
2	SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML ATIVA	1031101580024	Solução Injetável	03/09/2018	24 meses
3	SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS PE TRANS X 20 ML ATIVA	1031101580032	Solução Injetável	03/09/2018	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: TRANSAMIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	05.254.971/0001-81	**Autorização**	1.05.651-0
Processo	25351.526479/2011-70	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	25/06/2012
Nome Comercial	TRANSAMIN	**Registro**	156510045	**Vencimento do registro**	01/2027
Princípio Ativo	ÁCIDO TRANEXÂMICO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIFIBRINOLITICOS			**ATC**	ANTIFIBRINOLITICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM CT STR X 12 ATIVA	1565100450018	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1565100450026	SOLUÇAO INJETAVEL	25/06/2012	24 meses
3	250 MG COM CT STR X 24 ATIVA	1565100450034	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	24 meses
5	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 ATIVA	1565100450050	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	24 meses
6	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24 ATIVA	1565100450069	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	24 meses
7	50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1565100450077	SOLUÇAO INJETAVEL	25/06/2012	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA		
CNPJ	23.552.212/0001-87	**Autorização**	8.14.140-2
Produto	Accu-Chek Active		

Apresentação/Modelo
1 frasco com 10 tiras
1 frasco com 25 tiras
1 frasco com 50 tiras
2 frascos com 50 tiras

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	IFU active tiras.pdf	1554705/21-5 - 23/04/2021 - 10:34

Nome Técnico	AUTOTESTE PARA GLICOSE
Registro	81414020030
Processo	25351.369277/2017-88
Fabricante Legal	• FABRICANTE: ROCHE DIABETES CARE GMBH - ALEMANHA
Classificação de Risco	III - Classe III: produtos de alto risco ao indivíduo e ou médio risco à saúde pública
Vencimento do Registro	24/06/2023

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: VITER C

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	**CNPJ**	02.456.955/0001-83	**Autorização**	1.03.841-3
Processo	25351.165547/2005-13	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	08/08/2005
Nome Comercial	VITER C	**Registro**	138410018	**Vencimento do registro**	08/2025
Princípio Ativo	ÁCIDO ASCÓRBICO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	MONOVITAMINAS EXCETO VITAMINA K			**ATC**	MONOVITAMINAS EXCETO VITAMINA K
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG / ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML ATIVA	1384100180014	SOLUÇAO ORAL	08/08/2005	24 meses
2	200 MG / ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100180022	SOLUÇAO ORAL	08/08/2005	24 meses
3	500 MG COM CT ENV AL/AL X 20 ATIVA	1384100180030	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2005	24 meses
4	500 MG COM CT ENV AL/AL X 30 ATIVA	1384100180049	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2005	24 meses
5	500 MG COM CX ENV AL/AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1384100180057	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2005	24 meses
6	500 MG COM CX ENV AL/AL X 1000 (EMB HOSP) ATIVA	1384100180065	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2005	24 meses

7	1 G COM EFEV CT TB PLAS X 10 (SABOR LARANJA) ATIVA	1384100180073	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses
8	1 G COM EFEV CT TB PLAS X 16 (SABOR LARANJA) ATIVA	1384100180081	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses
9	1 G COM EFEV CT TB PLAS X 30 (SABOR LARANJA) ATIVA	1384100180091	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses
10	1 G COM EFEV CT TB PLAS X 48 (SABOR LARANJA) ATIVA	1384100180103	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses
11	1 G COM EFEV CX TB PLAS X 250 (SABOR LARANJA) (EMB HOSP) ATIVA	1384100180111	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses
12	1 G COM EFEV CX TB PLAS X 400 (SABOR LARANJA) (EMB HOSP) ATIVA	1384100180121	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses
13	1 G COM EFEV CX TB PLAS X 500 (SABOR LARANJA) (EMB HOSP) ATIVA	1384100180138	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses
14	1 G COM EFEV CX TB PLAS X 800 (SABOR LARANJA) (EMB HOSP) ATIVA	1384100180146	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Pausefemme					
Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	**CNPJ**	02.456.955/0001-83	**Autorização**	1.03.841-3
Processo	25351.304404/2015-11	**Categoria Regulatória**	Fitoterápico	**Data do registro**	06/03/2017
Nome Comercial	Pausefemme	**Registro**	138410070	**Vencimento do registro**	03/2027
Princípio Ativo	GLYCINE MAX (L.) MERR.			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	FITOTERAPICO SIMPLES			**ATC**	FITOTERAPICO SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1384100700018	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/03/2017	24 meses
2	150 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1384100700026	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/03/2017	24 meses
3	150 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1384100700034	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/03/2017	24 meses
4	150 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1384100700042	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/03/2017	24 meses
5	150 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1000 (EMB HOSP) ATIVA	1384100700050	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/03/2017	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: sulfametoxazol + trimetoprima

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.000366/2008-95	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	01/06/2009
Nome Comercial	sulfametoxazol + trimetoprima	**Registro**	125680209	**Vencimento do registro**	06/2029
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL, TRIMETOPRIMA			**Medicamento de referência**	Bactrim
Classe Terapêutica	TRIMETOPRIMA EM ASSOCIACAO COM SULFAS			**ATC**	TRIMETOPRIMA EM ASSOCIACAO COM SULFAS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1256802090013	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
2	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256802090021	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
3	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 ATIVA	1256802090031	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
4	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1256802090048	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
5	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256802090056	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

6	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 ATIVA	1256802090064	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
7	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090072	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
8	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090080	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
9	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090099	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
10	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090102	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
11	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090110	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
12	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090129	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
13	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090137	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
14	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090145	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
15	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 ATIVA	1256802090153	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: sulfametoxazol + trimetoprima

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.000366/2008-95	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	01/06/2009
Nome Comercial	sulfametoxazol + trimetoprima	**Registro**	125680209	**Vencimento do registro**	06/2029
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL, TRIMETOPRIMA			**Medicamento de referência**	Bactrim
Classe Terapêutica	TRIMETOPRIMA EM ASSOCIACAO COM SULFAS			**ATC**	TRIMETOPRIMA EM ASSOCIACAO COM SULFAS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1256802090013	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
2	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256802090021	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
3	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 ATIVA	1256802090031	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
4	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1256802090048	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
5	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256802090056	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

6	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 ATIVA	1256802090064	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
7	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090072	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
8	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090080	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
9	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090099	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
10	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090102	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
11	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090110	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
12	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090129	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
13	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090137	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
14	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090145	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
15	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 ATIVA	1256802090153	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: secnidazol

Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	02.501.297/0001-02	**Autorização**	1.04.107-5
Processo	25351.196448/2016-36	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	31/10/2016
Nome Comercial	secnidazol	**Registro**	141070131	**Vencimento do registro**	10/2026
Princípio Ativo	SECNIDAZOL			**Medicamento de referência**	SECNIDAL®
Classe Terapêutica	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS			**ATC**	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1000 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2 ATIVA	1410701310012	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2016	24 meses
2	1000 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 4 ATIVA	1410701310020	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2016	24 meses
3	1000 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 ATIVA	1410701310039	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2016	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BUTALAB

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	**CNPJ**	02.456.955/0001-83	**Autorização**	1.03.841-3
Processo	25351.023605/0183	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	12/09/2005
Nome Comercial	BUTALAB	**Registro**	138410019	**Vencimento do registro**	09/2025
Princípio Ativo	SULFATO DE SALBUTAMOL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES			**ATC**	BRONCODILATADORES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML ATIVA	1384100190011	XAROPE	12/09/2005	24 meses
2	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML ATIVA	1384100190028	XAROPE	12/09/2005	24 meses
3	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML ATIVA	1384100190036	XAROPE	12/09/2005	24 meses
4	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML ATIVA	1384100190044	XAROPE	12/09/2005	24 meses
5	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML ATIVA	1384100190052	XAROPE	12/09/2005	24 meses
6	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 150 ML ATIVA	1384100190060	XAROPE	12/09/2005	24 meses
7	0,4 MG/ML XPE OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100190079	XAROPE	12/09/2005	24 meses

8	0,4 MG/ML XPE OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100190087	XAROPE	12/09/2005	24 meses
9	0,4 MG/ML XPE OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100190095	XAROPE	12/09/2005	24 meses
10	0,4 MG/ML XPE OR CX 100 FR PLAS AMB X 100 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100190109	XAROPE	12/09/2005	24 meses
11	0,4 MG/ML XPE OR CX 100 FR PLAS AMB X 120 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100190117	XAROPE	12/09/2005	24 meses
12	0,4 MG/ML XPE OR CX 100 FR PLAS AMB X 150 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100190125	XAROPE	12/09/2005	24 meses
13	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP ATIVA	1384100190133	XAROPE	12/09/2005	24 meses
14	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP ATIVA	1384100190141	XAROPE	12/09/2005	24 meses
15	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + COP ATIVA	1384100190151	XAROPE	12/09/2005	24 meses
16	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP ATIVA	1384100190168	XAROPE	12/09/2005	24 meses
17	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP ATIVA	1384100190176	XAROPE	12/09/2005	24 meses
18	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 150 ML + COP ATIVA	1384100190184	XAROPE	12/09/2005	24 meses
19	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) ATIVA	1384100190192	XAROPE	12/09/2005	24 meses
20	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP) ATIVA	1384100190206	XAROPE	12/09/2005	24 meses
21	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + 50 COP (EMB HOSP) ATIVA	1384100190214	XAROPE	12/09/2005	24 meses
22	0,4 MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 100 ML + 100 COP (EMB HOSP) ATIVA	1384100190222	XAROPE	12/09/2005	24 meses

23	0,4 MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 120 ML + 100 COP (EMB HOSP) ATIVA	1384100190230	XAROPE	12/09/2005	24 meses
24	0,4 MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 150 ML + 100 COP (EMB HOSP) ATIVA	1384100190249	XAROPE	12/09/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE PROPRANOLOL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	02.501.297/0001-02	**Autorização**	1.04.107-5
Processo	25351.568762/2007-34	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	15/09/2008
Nome Comercial	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL	**Registro**	141070065	**Vencimento do registro**	09/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL			**Medicamento de referência**	PROPRANOLOL
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			**ATC**	BETABLOQUEADORES SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1410700650014	COMPRIMIDO SIMPLES	15/09/2008	24 meses
2	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1410700650022	COMPRIMIDO SIMPLES	15/09/2008	24 meses
3	80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 CANCELADA OU CADUCA	1410700650030	COMPRIMIDO SIMPLES	15/09/2008	24 meses
4	80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 CANCELADA OU CADUCA	1410700650049	COMPRIMIDO SIMPLES	15/09/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Prednisona

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1558405720016	COMPRIMIDO SIMPLES	21/10/2019	24 meses
2	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1558405720024	COMPRIMIDO SIMPLES	21/10/2019	36 meses
3	5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1558405720032	COMPRIMIDO SIMPLES	21/10/2019	36 meses
4	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1558405720040	COMPRIMIDO SIMPLES	21/10/2019	36 meses
5	20 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1558405720059	COMPRIMIDO SIMPLES	21/10/2019	36 meses
6	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 16 ATIVA	1558405720067	COMPRIMIDO SIMPLES	21/10/2019	36 meses
7	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1558405720075	COMPRIMIDO SIMPLES	21/10/2019	36 meses
8	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1558405720083	COMPRIMIDO SIMPLES	21/10/2019	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1558405720016	COMPRIMIDO SIMPLES	21/10/2019	24 meses
2	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1558405720024	COMPRIMIDO SIMPLES	21/10/2019	36 meses
3	5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1558405720032	COMPRIMIDO SIMPLES	21/10/2019	36 meses
4	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1558405720040	COMPRIMIDO SIMPLES	21/10/2019	36 meses
5	20 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1558405720059	COMPRIMIDO SIMPLES	21/10/2019	36 meses
6	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 16 ATIVA	1558405720067	COMPRIMIDO SIMPLES	21/10/2019	36 meses
7	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1558405720075	COMPRIMIDO SIMPLES	21/10/2019	36 meses

8	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1558405720083	COMPRIMIDO SIMPLES	21/10/2019	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Paracetamol

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25351.485060/2005-54	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	12/06/2006
Nome Comercial	Paracetamol	**Registro**	110850034	**Vencimento do registro**	06/2026
Princípio Ativo	PARACETAMOL			**Medicamento de referência**	Tylenol
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200MG/ ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML ATIVA	1108500340010	SOLUÇAO ORAL	12/06/2006	24 meses
2	200MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500340029	SOLUÇAO ORAL	12/06/2006	24 meses
3	200MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500340037	SOLUÇAO ORAL	12/06/2006	24 meses
4	200MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500340045	SOLUÇAO ORAL	12/06/2006	24 meses
5	200MG/ ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML ATIVA	1108500340053	SOLUÇAO ORAL	12/06/2006	24 meses

6	200MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500340061	SOLUÇAO ORAL	12/06/2006	24 meses
7	200MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500340071	SOLUÇAO ORAL	12/06/2006	24 meses
8	200MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500340088	SOLUÇAO ORAL	12/06/2006	24 meses

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**	Genérico	**Data do registro**	15/07/2002
Nome Comercial	PARACETAMOL	**Registro**	125680050	**Vencimento do registro**	07/2027
Princípio Ativo	PARACETAMOL			**Medicamento de referência**	Tylenol
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1256800500011	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/08/2002	24 meses
2	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1256800500028	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/08/2002	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
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

24	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1256800500249	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
25	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256800500257	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
26	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20 ATIVA	1256800500265	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
27	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30 ATIVA	1256800500273	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NISTATINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	33.408.105/0001-33	**Autorização**	1.02.019-0
Processo	25351.026321/0111	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	17/01/2002
Nome Comercial	NISTATINA	**Registro**	120190122	**Vencimento do registro**	01/2027
Princípio Ativo	NISTATINA			**Medicamento de referência**	MICOSTATIN
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICO			**ATC**	ANTIMICOTICO
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25.000 U.I./G CR VAG CT BG AL X 60 G + APLIC ATIVA	1201901220015	CREME VAGINAL	16/01/2002	24 meses
2	25.000 U.I./G CR VAG CT 50 BG AL X 60 G + 50 APLIC ATIVA	1201901220023	CREME VAGINAL	16/01/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NISTATINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.009016/0192	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	08/05/2001
Nome Comercial	NISTATINA	**Registro**	125680026	**Vencimento do registro**	05/2026
Princípio Ativo	NISTATINA			**Medicamento de referência**	MICOSTATIN
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICO			**ATC**	ANTIMICOTICO
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB C/CGT X 50 ML CANCELADA OU CADUCA	1256800260019	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses
2	100.000 UI/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB C/CGT X 30 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800260027	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses
3	100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB C/CGT X 50 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800260035	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses
4	100.000 UI/ML SUS OR CT FR PLAS OPC C/CGT X 50 ML ATIVA	1256800260043	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses
5	100.000 UI/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC C/CGT X 30 ML ATIVA	1256800260051	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses

6	100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC C/ CGT X 50 ML ATIVA	1256800260061	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses

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**	Genérico	**Data do registro**	15/07/2002
Nome Comercial	PARACETAMOL	**Registro**	125680050	**Vencimento do registro**	07/2027
Princípio Ativo	PARACETAMOL			**Medicamento de referência**	Tylenol
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1256800500011	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/08/2002	24 meses
2	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1256800500028	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/08/2002	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
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

24	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1256800500249	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
25	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256800500257	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
26	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20 ATIVA	1256800500265	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
27	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30 ATIVA	1256800500273	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NISTATINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	33.408.105/0001-33	**Autorização**	1.02.019-0
Processo	25351.026321/0111	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	17/01/2002
Nome Comercial	NISTATINA	**Registro**	120190122	**Vencimento do registro**	01/2027
Princípio Ativo	NISTATINA			**Medicamento de referência**	MICOSTATIN
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICO			**ATC**	ANTIMICOTICO
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25.000 U.I./G CR VAG CT BG AL X 60 G + APLIC ATIVA	1201901220015	CREME VAGINAL	16/01/2002	24 meses
2	25.000 U.I./G CR VAG CT 50 BG AL X 60 G + 50 APLIC ATIVA	1201901220023	CREME VAGINAL	16/01/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NISTATINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.009016/0192	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	08/05/2001
Nome Comercial	NISTATINA	**Registro**	125680026	**Vencimento do registro**	05/2026
Princípio Ativo	NISTATINA			**Medicamento de referência**	MICOSTATIN
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICO			**ATC**	ANTIMICOTICO
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB C/CGT X 50 ML CANCELADA OU CADUCA	1256800260019	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses
2	100.000 UI/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB C/CGT X 30 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800260027	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses
3	100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB C/CGT X 50 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800260035	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses
4	100.000 UI/ML SUS OR CT FR PLAS OPC C/CGT X 50 ML ATIVA	1256800260043	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses
5	100.000 UI/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC C/CGT X 30 ML ATIVA	1256800260051	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses

6	100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC C/ CGT X 50 ML ATIVA	1256800260061	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NIFEDIPRESS					
Nome da Empresa Detentora do Registro	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	**CNPJ**	17.875.154/0001-20	**Autorização**	1.00.917-8
Processo	25000.005695/9591	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	24/11/1998
Nome Comercial	NIFEDIPRESS	**Registro**	109170034	**Vencimento do registro**	11/2028
Princípio Ativo	NIFEDIPINO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES			**ATC**	ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 60 CANCELADA OU CADUCA	1091700340016	CAPSULA GELATINOSA MOLE	21/09/2001	24 meses
2	10 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 30 CANCELADA OU CADUCA	1091700340024	COMPRIMIDO DE ABSORCAO RETARDADA	28/11/2002	24 meses
3	20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 30 ATIVA	1091700340032	COMPRIMIDO DE ABSORCAO RETARDADA	28/11/2002	24 meses
4	10 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1091700340040	COMPRIMIDO DE ABSORCAO RETARDADA	24/11/1998	24 meses
5	20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1091700340059	COMPRIMIDO DE ABSORCAO RETARDADA	24/11/1998	24 meses
6	20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 60 ATIVA	1091700340067	COMPRIMIDO DE ABSORCAO RETARDADA	24/11/1998	24 meses

7	20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 1000 (EMB HOSP) ATIVA	1091700340075	COMPRIMIDO DE ABSORCAO RETARDADA	24/11/1998	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NEO FEDIPINA

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 480 ATIVA	1558401690015	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 ATIVA	1558401690023	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses
3	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 ATIVA	1558401690031	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses
4	20 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 480 ATIVA	1558401690041	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses
5	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1558401690058	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses
6	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1558401690066	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: sulfato de neomicina + bacitracina zíncica					
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**	Genérico	**Data do registro**	18/07/2005
Nome Comercial	sulfato de neomicina + bacitracina zíncica	**Registro**	125680128	**Vencimento do registro**	07/2025
Princípio Ativo	SULFATO DE NEOMICINA, BACITRACINA ZÍNCICA			**Medicamento de referência**	Nebacetin
Classe Terapêutica	ANTINFECCIOSOS TOPICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			**ATC**	ANTINFECCIOSOS TOPICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NITRATO DE MICONAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.383105/2009-44	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	23/08/2010
Nome Comercial	NITRATO DE MICONAZOL	**Registro**	113430179	**Vencimento do registro**	08/2025
Princípio Ativo	NITRATO DE MICONAZOL			**Medicamento de referência**	NITRATO DE MICONAZOL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA)
Classe Terapêutica	PRODUTOS GINECOLOGICOS ANTINFECCIOSOS TOPICOS SIMPLES			**ATC**	PRODUTOS GINECOLOGICOS ANTINFECCIOSOS TOPICOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/G CREM CT BG AL X 80 G + 14 APLIC ATIVA	1134301790015	CREME VAGINAL	23/08/2010	24 meses
2	20 MG/G CREM CX 50 BG AL X 80 G + 700 APLIC ATIVA	1134301790023	CREME VAGINAL	23/08/2010	24 meses
3	20 MG/G CREM CT BG PLAS X 80 G + 14 APLIC ATIVA	1134301790031	CREME VAGINAL	23/08/2010	24 meses
4	20 MG/G CREM CX 50 BG PLAS X 80 G + 700 APLIC ATIVA	1134301790041	CREME VAGINAL	23/08/2010	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: METRONIDAZOL

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1256801820018	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 ATIVA	1256801820026	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
3	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 600 ATIVA	1256801820034	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
4	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1000 ATIVA	1256801820042	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
5	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 70 ATIVA	1256801820050	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
6	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 140 ATIVA	1256801820069	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
7	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 210 ATIVA	1256801820077	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses

8	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 280 ATIVA	1256801820085	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + APLIC CANCELADA OU CADUCA	1256800430011	GELEIA VAGINAL	05/02/2002	24 meses
2	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + APLIC CANCELADA OU CADUCA	1256800430021	GELEIA VAGINAL	05/02/2002	24 meses
3	100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC ATIVA	1256800430038	GELEIA VAGINAL	05/02/2002	24 meses
4	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC ATIVA	1256800430046	GELEIA VAGINAL	05/02/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: metildopa					
Nome da Empresa Detentora do Registro	SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA	**CNPJ**	61.068.755/0001-12	**Autorização**	1.00.714-6
Processo	25351.555214/2019-88	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	03/02/2020
Nome Comercial	metildopa	**Registro**	107140271	**Vencimento do registro**	02/2025
Princípio Ativo				**Medicamento de referência**	ALDOMET
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS			**ATC**	ANTI-HIPERTENSIVOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 CANCELADA OU CADUCA	1071402710015	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2020	24 meses
2	250 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 CANCELADA OU CADUCA	1071402710023	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2020	24 meses
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 CANCELADA OU CADUCA	1071402710031	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2020	24 meses
4	500 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 CANCELADA OU CADUCA	1071402710041	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2020	24 meses
5	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 CANCELADA OU CADUCA	1071402710058	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2020	24 meses

6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 CANCELADA OU CADUCA	10714027100 66	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2020	24 meses
7	250 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 490 CANCELADA OU CADUCA	10714027100 74	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2020	24 meses
8	500 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 490 CANCELADA OU CADUCA	10714027100 82	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2020	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: metildopa					
Nome da Empresa Detentora do Registro	SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA	**CNPJ**	61.068.755/0001-12	**Autorização**	1.00.714-6
Processo	25351.555214/2019-88	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	03/02/2020
Nome Comercial	metildopa	**Registro**	107140271	**Vencimento do registro**	02/2025
Princípio Ativo				**Medicamento de referência**	ALDOMET
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS			**ATC**	ANTI-HIPERTENSIVOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 CANCELADA OU CADUCA	1071402710015	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2020	24 meses
2	250 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 CANCELADA OU CADUCA	1071402710023	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2020	24 meses
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 CANCELADA OU CADUCA	1071402710031	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2020	24 meses
4	500 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 CANCELADA OU CADUCA	1071402710041	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2020	24 meses
5	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 CANCELADA OU CADUCA	1071402710058	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2020	24 meses

6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 CANCELADA OU CADUCA	1071402710066	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2020	24 meses
7	250 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 490 CANCELADA OU CADUCA	1071402710074	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2020	24 meses
8	500 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 490 CANCELADA OU CADUCA	1071402710082	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2020	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de metformina

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.106762/2006-63	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/03/2008
Nome Comercial	cloridrato de metformina	**Registro**	125680151	**Vencimento do registro**	03/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA			**Medicamento de referência**	GLIFAGE
Classe Terapêutica	ANTIDIABETICOS			**ATC**	ANTIDIABETICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801510019	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
2	850 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256801510027	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
3	850 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 400 ATIVA	1256801510035	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801510043	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256801510051	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 ATIVA	1256801510061	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
7	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1256801510078	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

8	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510086	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
9	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510094	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
10	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510108	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
11	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510116	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
12	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510124	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
13	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510132	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
14	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510140	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
15	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510159	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
16	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510167	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
17	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510175	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
18	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1256801510183	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
20	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1256801510205	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BELMIRAX

Nome da Empresa Detentora do Registro	BELFAR LTDA	**CNPJ**	18.324.343/0001-77	**Autorização**	1.00.571-1
Processo	25001.007352/76	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	28/01/2002
Nome Comercial	BELMIRAX	**Registro**	105710032	**Vencimento do registro**	05/2025
Princípio Ativo	MEBENDAZOL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL			**ATC**	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML CANCELADA OU CADUCA	1057100320018	SUSPENSAO ORAL	27/01/2002	24 meses
2	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 6 ATIVA	1057100320022	COMPRIMIDO SIMPLES	27/01/2002	24 meses
3	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML ATIVA	1057100320030	SUSPENSAO ORAL	27/01/2002	24 meses
4	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 300 ATIVA	1057100320049	COMPRIMIDO SIMPLES	27/01/2002	24 meses
5	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 600 ATIVA	1057100320057	COMPRIMIDO SIMPLES	27/01/2002	24 meses
6	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 1200 ATIVA	1057100320065	COMPRIMIDO SIMPLES	27/01/2002	24 meses

7	20 MG/ML SUS OR CT 50 FR PLAS AMB X 30 ML ATIVA	1057100320073	SUSPENSAO ORAL	27/01/2002	24 meses
8	20 MG/ML SUS OR CT 100 FR PLAS AMB X 30 ML ATIVA	1057100320081	SUSPENSAO ORAL	27/01/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HELMILAB

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	**CNPJ**	02.456.955/0001-83	**Autorização**	1.03.841-3
Processo	25351.446145/2008-60	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	06/07/2009
Nome Comercial	HELMILAB	**Registro**	138410036	**Vencimento do registro**	07/2029
Princípio Ativo	MEBENDAZOL			**Medicamento de referência**	PANTELMIN
Classe Terapêutica	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL			**ATC**	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 30 ML + COP ATIVA	1384100360012	SUSPENSAO ORAL	06/07/2009	24 meses
2	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PET AMB X 30 ML + 50 COP ATIVA	1384100360020	SUSPENSAO ORAL	06/07/2009	24 meses
3	20 MG/ML SUS OR CX 100 FR PET AMB X 30 ML + 100 COP ATIVA	1384100360039	SUSPENSAO ORAL	06/07/2009	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PRESSOMEDE					
Nome da Empresa Detentora do Registro	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	**CNPJ**	17.875.154/0001-20	**Autorização**	1.00.917-8
Processo	25000.020805/9996	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	09/08/1999
Nome Comercial	PRESSOMEDE	**Registro**	109170050	**Vencimento do registro**	08/2029
Princípio Ativo	MALEATO DE ENALAPRIL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			**ATC**	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1091700500013	COMPRIMIDO SIMPLES	21/09/2001	24 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1091700500021	COMPRIMIDO SIMPLES	21/09/2001	24 meses
3	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1091700500031	COMPRIMIDO SIMPLES	21/09/2001	24 meses
4	5 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1091700500048	COMPRIMIDO SIMPLES	24/01/2003	24 meses
5	5 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1091700500056	COMPRIMIDO SIMPLES	24/01/2003	24 meses

6	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1091700500064	COMPRIMIDO SIMPLES	24/01/2003	24 meses
7	10 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1091700500072	COMPRIMIDO SIMPLES	24/01/2003	24 meses
8	10 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1091700500080	COMPRIMIDO SIMPLES	24/01/2003	24 meses
9	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1091700500099	COMPRIMIDO SIMPLES	24/01/2003	24 meses
10	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1091700500102	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
12	10 MG COM CT STR AL AL X 60 ATIVA	1091700500129	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
13	20 MG COM CT STR AL AL X 60 ATIVA	1091700500137	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
14	10 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1091700500145	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
15	10 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1091700500153	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
16	10 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1091700500161	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
17	20 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1091700500171	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
18	20 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1091700500188	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
19	20 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1091700500196	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
20	10 MG COM CT STR AL AL X 30 ATIVA	1091700500201	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
21	10 MG COM CT STR AL AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1091700500218	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
23	20 MG COM CT STR AL AL X 30 ATIVA	1091700500234	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses

24	20 MG COM CT STR AL AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1091700500242	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PRESSOMEDE

Nome da Empresa Detentora do Registro	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	**CNPJ**	17.875.154/0001-20	**Autorização**	1.00.917-8
Processo	25000.020805/9996	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	09/08/1999
Nome Comercial	PRESSOMEDE	**Registro**	109170050	**Vencimento do registro**	08/2029
Princípio Ativo	MALEATO DE ENALAPRIL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			**ATC**	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1091700500013	COMPRIMIDO SIMPLES	21/09/2001	24 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1091700500021	COMPRIMIDO SIMPLES	21/09/2001	24 meses
3	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1091700500031	COMPRIMIDO SIMPLES	21/09/2001	24 meses
4	5 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1091700500048	COMPRIMIDO SIMPLES	24/01/2003	24 meses
5	5 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1091700500056	COMPRIMIDO SIMPLES	24/01/2003	24 meses

6	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1091700500064	COMPRIMIDO SIMPLES	24/01/2003	24 meses
7	10 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1091700500072	COMPRIMIDO SIMPLES	24/01/2003	24 meses
8	10 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1091700500080	COMPRIMIDO SIMPLES	24/01/2003	24 meses
9	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1091700500099	COMPRIMIDO SIMPLES	24/01/2003	24 meses
10	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1091700500102	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
12	10 MG COM CT STR AL AL X 60 ATIVA	1091700500129	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
13	20 MG COM CT STR AL AL X 60 ATIVA	1091700500137	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
14	10 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1091700500145	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
15	10 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1091700500153	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
16	10 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1091700500161	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
17	20 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1091700500171	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
18	20 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1091700500188	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
19	20 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1091700500196	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
20	10 MG COM CT STR AL AL X 30 ATIVA	1091700500201	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
21	10 MG COM CT STR AL AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1091700500218	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
23	20 MG COM CT STR AL AL X 30 ATIVA	1091700500234	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses

24	20 MG COM CT STR AL AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1091700500242	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: losartana potássica

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

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1256802020015	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
2	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256802020023	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256802020031	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
4	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSX 900 ATIVA	1256802020041	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
5	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1256802020058	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
6	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256802020066	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

7	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256802020074	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
8	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 900 ATIVA	1256802020082	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
9	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020090	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
10	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020104	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
11	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020112	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
12	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020120	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
13	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 150 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020139	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
14	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020147	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
15	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020155	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
16	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020163	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
17	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1256802020171	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
18	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1256802020181	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
19	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 ATIVA	1256802020198	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
20	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 480 ATIVA	1256802020201	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
21	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256802020211	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

22	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 960 ATIVA	1256802020228	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	MABRA FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	09.545.589/0001-88	**Autorização**	
Processo	25351.053856/2013-88	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	31/1
Nome Comercial	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL	**Registro**	177940030	**Vencimento do registro**	10/2
Princípio Ativo	LEVONORGESTREL, ETINILESTRADIOL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTICONCEPCIONAIS			**ATC**	ANTI
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Aces
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(0,15 + 0,03) MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS PVC TRANS X 21 ATIVA	1779400300014	Comprimido Revestido	31/10/2016	24 meses
2	(0,15 + 0,03) MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS PVC TRANS X 1050 ATIVA	1779400300022	Comprimido Revestido	31/10/2016	24 meses
3	(0,15 + 0,03) MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS PVC TRANS X 63 ATIVA	1779400300030	Comprimido Revestido	31/10/2016	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: IVERMECTINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	30.222.814/0001-31	**Autorização**	1.00.392-3
Processo	25351.217020/2010-23	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	16/11/2010
Nome Comercial	IVERMECTINA	**Registro**	103920167	**Vencimento do registro**	11/2025
Princípio Ativo	IVERMECTINA			**Medicamento de referência**	REVECTINA
Classe Terapêutica	ANTIPARASITARIOS			**ATC**	ANTIPARASITARIOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 2 ATIVA	1039201670012	COMPRIMIDO SIMPLES	16/11/2010	24 meses
2	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1039201670020	COMPRIMIDO SIMPLES	16/11/2010	24 meses
3	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1039201670039	COMPRIMIDO SIMPLES	16/11/2010	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: IVERMECTINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	30.222.814/0001-31	**Autorização**	1.00.392-3
Processo	25351.217020/2010-23	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	16/11/2010
Nome Comercial	IVERMECTINA	**Registro**	103920167	**Vencimento do registro**	11/2025
Princípio Ativo	IVERMECTINA			**Medicamento de referência**	REVECTINA
Classe Terapêutica	ANTIPARASITARIOS			**ATC**	ANTIPARASITARIOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 2 ATIVA	1039201670012	COMPRIMIDO SIMPLES	16/11/2010	24 meses
2	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1039201670020	COMPRIMIDO SIMPLES	16/11/2010	24 meses
3	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1039201670039	COMPRIMIDO SIMPLES	16/11/2010	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: IBUPROFENO					
Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.410239/2006-39	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	13/10/2008
Nome Comercial	IBUPROFENO	**Registro**	125680161	**Vencimento do registro**	10/2028
Princípio Ativo	IBUPROFENO			**Medicamento de referência**	MOTRIN
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS			**ATC**	ANTINFLAMATORIOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

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
5	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801610056	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
6	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256801610064	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses

7	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256801610072	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
8	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801610080	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: IBUPROTRAT

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	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	SOLUÇAO ORAL	23/07/2007	24 meses
14	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS ATIVA	1384100330148	SOLUÇAO ORAL	23/07/2007	24 meses
15	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + SER DOS ATIVA	1384100330156	SOLUÇAO ORAL	23/07/2007	24 meses
16	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP ATIVA	1384100330164	SOLUÇAO ORAL	23/07/2007	24 meses
17	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP ATIVA	1384100330172	SOLUÇAO ORAL	23/07/2007	24 meses
18	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + 50 CP ATIVA	1384100330180	SOLUÇAO ORAL	23/07/2007	24 meses
19	20 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS AMB X 100 ML + 100 CP ATIVA	1384100330199	SOLUÇAO ORAL	23/07/2007	24 meses

20	20 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS AMB X 120 ML + 100 CP ATIVA	1384100330202	SOLUÇAO ORAL	23/07/2007	24 meses
21	20 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS AMB X 150 ML + 100 CP ATIVA	1384100330210	SOLUÇAO ORAL	23/07/2007	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HIDROCLOROTIAZIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	**CNPJ**	17.875.154/0001-20	**Autorização**	1.00.917-8
Processo	25351.594973/2010-25	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/02/2014
Nome Comercial	HIDROCLOROTIAZIDA	**Registro**	109170093	**Vencimento do registro**	02/2029
Princípio Ativo	HIDROCLOROTIAZIDA			**Medicamento de referência**	CLORANA
Classe Terapêutica	DIURETICOS SIMPLES			**ATC**	DIURETICOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 ATIVA	1091700930018	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/2014	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60 ATIVA	1091700930026	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/2014	24 meses
3	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 90 ATIVA	1091700930034	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/2014	24 meses
4	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1091700930042	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/2014	24 meses
5	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 1000 (EMB HOSP) ATIVA	1091700930050	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/2014	24 meses
6	50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 ATIVA	1091700930069	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/2014	24 meses

7	50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1091700930077	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/2014	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: GLICAMIN					
Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.011287/2003-03	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	12/01/2004
Nome Comercial	GLICAMIN	**Registro**	154230043	**Vencimento do registro**	01/2029
Princípio Ativo	GLIBENCLAMIDA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	HIPOGLICEMIANTE ORAL			**ATC**	HIPOGLICEMIANTE ORAL
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542300430011	COMPRIMIDO SIMPLES	12/01/2004	24 meses
2	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1542300430021	COMPRIMIDO SIMPLES	12/01/2004	24 meses
3	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 ATIVA	1542300430038	COMPRIMIDO SIMPLES	12/01/2004	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FUROSEMIDA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.358607/2007-10	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	02/06/2008
Nome Comercial	FUROSEMIDA	**Registro**	125680195	**Vencimento do registro**	06/2028
Princípio Ativo	FUROSEMIDA			**Medicamento de referência**	LASIX
Classe Terapêutica	DIURETICOS SIMPLES			**ATC**	DIURETICOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 20 ATIVA	1256801950019	COMPRIMIDO SIMPLES	02/06/2008	24 meses
2	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 500 ATIVA	1256801950027	COMPRIMIDO SIMPLES	02/06/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FLUCONAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	**CNPJ**	17.875.154/0001-20	**Autorização**	1.00.917-8
Processo	25351.650056/2014-64	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	25/05/2015
Nome Comercial	FLUCONAZOL	**Registro**	109170098	**Vencimento do registro**	05/2025
Princípio Ativo	FLUCONAZOL			**Medicamento de referência**	Zoltec
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICOS SISTEMICOS			**ATC**	ANTIMICOTICOS SISTEMICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 2 ATIVA	1091700980015	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/05/2015	24 meses
2	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 1 ATIVA	1091700980023	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/05/2015	24 meses
3	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) ATIVA	1091700980031	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/05/2015	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ACETATO DE CIPROTERONA+ETINILESTRADIOL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	**CNPJ**	05.161.069/0001-10	**Autorização**	1.05.58
Processo	25351.703022/2011-32	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	03/05/20
Nome Comercial	ACETATO DE CIPROTERONA+ETINILESTRADIOL	**Registro**	155840400	**Vencimento do registro**	05/2028
Princípio Ativo	ACETATO DE CIPROTERONA, ETINILESTRADIOL			**Medicamento de referência**	DIANE 35
Classe Terapêutica	ESTROGENOS ASSOCS A OUTROS FARMACOS EXCLUSIVE ANDROGENOS			**ATC**	ESTROGE ASSOCS OUTROS FARMAC EXCLUSI ANDROG
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse a
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2,0 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21 ATIVA	1558404000011	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses
2	2,0 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42 ATIVA	1558404000028	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses
3	2,0 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63 ATIVA	1558404000036	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses
4	2,0 MG + 0,035 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 525 ATIVA	1558404000044	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

5	2,0 MG + 0,035 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 1050 ATIVA	1558404000052	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DIPIRONA SODICA

Nome da Empresa Detentora do Registro	GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	33.408.105/0001-33	**Autorização**	1.02.019-0
Processo	25351.014124/0112	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	07/03/2002
Nome Comercial	DIPIRONA SODICA	**Registro**	120190125	**Vencimento do registro**	03/2027
Princípio Ativo	DIPIRONA			**Medicamento de referência**	NOVALGINA
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT ENV AL POLIET X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1201901250011	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
2	500 MG COM CT ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1201901250021	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
3	500 MG COM CT 5 BL AL PLAS TRANS X 4 CANCELADA OU CADUCA	1201901250038	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
4	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1201901250046	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
5	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1201901250054	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
6	500 MG COM CT 25 BL AL PLAS TRANS X 4 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1201901250062	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses

7	500 MG COM CT 10 BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1201901250070	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
8	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1201901250089	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
9	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1201901250097	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DIPIRONA SÓDICA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25351.329759/2005-35	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	21/11/2005
Nome Comercial	DIPIRONA SÓDICA	**Registro**	110850030	**Vencimento do registro**	11/2025
Princípio Ativo	dipirona monoidratada			**Medicamento de referência**	NOVALGINA
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAST OPC X 10 ML ATIVA	1108500300019	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
2	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAST OPC X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300027	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
3	500 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAST OPC X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300035	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
4	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 10 ML ATIVA	1108500300043	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses

5	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300051	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
6	500 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300061	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
7	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAST OPC X 20 ML ATIVA	1108500300078	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
8	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAST OPC X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300086	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
9	500 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAST OPC X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300094	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
10	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML ATIVA	1108500300108	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
11	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300116	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
12	500 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300124	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
13	500 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAST OPC X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300132	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
14	500 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300140	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
15	500 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAST OPC X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300159	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
16	500 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300167	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25351.373579/2007-52	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	17/03/2008
Nome Comercial	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	**Registro**	110850036	**Vencimento do registro**	03/2028
Princípio Ativo	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA			**Medicamento de referência**	Polaramine
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			**ATC**	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP ATIVA	1108500360011	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
2	0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PLAS AMB X 100 ML + 60 COP ATIVA	1108500360021	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
3	0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 100 ML + 100 COP ATIVA	1108500360038	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
4	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP ATIVA	1108500360046	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
5	0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML + 60 COP ATIVA	1108500360054	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses

6	0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 120 ML + 100 COP ATIVA	1108500360062	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
7	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP ATIVA	1108500360070	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
8	0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 COP ATIVA	1108500360089	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
9	0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 100 ML + 100 COP ATIVA	1108500360097	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
10	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + COP ATIVA	1108500360100	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
11	0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 COP ATIVA	1108500360119	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
12	0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 120 ML + 100 COP ATIVA	1108500360127	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
13	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP ATIVA	1108500360135	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
14	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP ATIVA	1108500360143	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
15	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP ATIVA	1108500360151	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
16	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP ATIVA	1108500360161	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: dexametasona					
Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25351.390235/2006-27	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	03/12/2007
Nome Comercial	dexametasona	**Registro**	110850035	**Vencimento do registro**	12/2027
Princípio Ativo	DEXAMETASONA			**Medicamento de referência**	Decadron
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			**ATC**	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED ATIVA	1108500350016	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
2	0,1 MG/ML ELX CX 60 FR PET AMB X 100 ML + 60 CP MED ATIVA	1108500350024	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
3	0,1 MG/ML ELX CX 100 FR PET AMB X 100 ML + 100 CP MED ATIVA	1108500350032	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
4	0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED ATIVA	1108500350040	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
5	0,1 MG/ML ELX CX 60 FR PET AMB X 120 ML + 60 CP MED ATIVA	1108500350059	ELIXIR	03/12/2007	24 meses

6	0,1 MG/ML ELX CX 100 FR PET AMB X 120 ML + 100 CP MED ATIVA	1108500350067	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
7	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED ATIVA	1108500350075	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
8	0,1 MG/ML ELX CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MED ATIVA	1108500350083	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
9	0,1 MG/ML ELX CX 100 FR VD AMB X 100 ML + 100 CP MED ATIVA	1108500350091	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
10	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED ATIVA	1108500350105	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
11	0,1 MG/ML ELX CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 CP MED ATIVA	1108500350113	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
12	0,1 MG/ML ELX CX 100 FR VD AMB X 120 ML + 100 CP MED ATIVA	1108500350121	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
13	0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP ATIVA	1108500350131	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
14	0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP ATIVA	1108500350148	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
15	0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP ATIVA	1108500350156	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
16	0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP ATIVA	1108500350164	ELIXIR	03/12/2007	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ACETATO DE DEXAMETASONA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.045969/2005-73	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	11/07/2005
Nome Comercial	ACETATO DE DEXAMETASONA	**Registro**	125680126	**Vencimento do registro**	07/2025
Princípio Ativo	ACETATO DE DEXAMETASONA			**Medicamento de referência**	DEXASON
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.			**ATC**	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G ATIVA	1256801260012	CREME DERMATOLOGICO	11/07/2005	24 meses
2	1 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) ATIVA	1256801260020	CREME DERMATOLOGICO	11/07/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: COMPLEXO B MEDQUÍMICA

Nome da Empresa Detentora do Registro	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	**CNPJ**	17.875.154/0001-20	**Autorização**	1.00.917-8
Processo	25351.442684/2007-49	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	14/04/2008
Nome Comercial	COMPLEXO B MEDQUÍMICA	**Registro**	109170072	**Vencimento do registro**	08/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TIAMINA, fosfato sódico de riboflavina, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, NICOTINAMIDA, DEXPANTENOL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS			**ATC**	POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	COM REV CT FR PLAS OPC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1091700720013	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/04/2008	24 meses
2	COM REV CT FR PLAS OPC X 50 CANCELADA OU CADUCA	1091700720021	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/04/2008	24 meses
3	COM REV CT FR PLAS OPC X 100 CANCELADA OU CADUCA	1091700720031	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/04/2008	24 meses
4	(1 + 0,55 + 0,4 + 4 + 0,5) MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 100 ML ATIVA	1091700720048	SOLUÇAO ORAL	14/04/2008	24 meses
5	(1 + 0,55 + 0,4 + 4 + 0,5) MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS PET AMB X 100 ML ATIVA	1091700720056	SOLUÇAO ORAL	14/04/2008	24 meses
6	COM REV CT FR PLAS AMB X 20 CANCELADA OU CADUCA	1091700720064	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/04/2008	24 meses

7	COM REV CT FR PLAS AMB X 50 CANCELADA OU CADUCA	1091700720072	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/04/2008	24 meses
8	COM REV CT FR PLAS AMB X 100 CANCELADA OU CADUCA	1091700720080	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/04/2008	24 meses
9	COM REV CT FR VD AMB X 20 CANCELADA OU CADUCA	1091700720099	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/04/2008	24 meses
10	COM REV CT FR VD AMB X 50 CANCELADA OU CADUCA	1091700720102	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/04/2008	24 meses
11	COM REV CT FR VD AMB X 100 CANCELADA OU CADUCA	1091700720110	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/04/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CIMETIDINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25351.173464/2002-55	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	08/05/2003
Nome Comercial	CIMETIDINA	**Registro**	103700402	**Vencimento do registro**	05/2028
Princípio Ativo	CIMETIDINA			**Medicamento de referência**	TAGAMET
Classe Terapêutica	ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS			**ATC**	ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 10 ATIVA	1037004020019	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2003	24 meses
2	200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20 ATIVA	1037004020027	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2003	24 meses
3	200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 40 ATIVA	1037004020035	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2003	24 meses
4	200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 100 ATIVA	1037004020043	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2003	24 meses
5	400 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 8 ATIVA	1037004020051	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2003	24 meses
6	400 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 16 ATIVA	1037004020061	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2003	24 meses
7	400 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 32 ATIVA	1037004020078	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2003	24 meses

8	400 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 80 ATIVA	1037004020086	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CEFALEXINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	**CNPJ**	05.439.635/0001-03	**Autorização**	1.05.562-2
Processo	25351.000220/2006-88	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	17/07/2006
Nome Comercial	CEFALEXINA	**Registro**	155620023	**Vencimento do registro**	07/2026
Princípio Ativo	CEFALEXINA MONOIDRATADA			**Medicamento de referência**	KEFLEX
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			**ATC**	CEFALOSPORINAS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 8 ATIVA	1556200230010	Comprimido Revestido	17/07/2006	24 meses
2	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28 ATIVA	1556200230029	Comprimido Revestido	17/07/2006	24 meses
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 40 ATIVA	1556200230037	Comprimido Revestido	17/07/2006	24 meses
4	1 G COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8 ATIVA	1556200230045	Comprimido Revestido	17/07/2006	24 meses
5	1 G COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1556200230053	Comprimido Revestido	17/07/2006	24 meses
6	1 G COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 40 ATIVA	1556200230061	Comprimido Revestido	17/07/2006	24 meses

7	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 ATIVA	1556200230071	Comprimido Revestido	17/07/2006	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CEFALEXINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	**CNPJ**	05.439.635/0001-03	**Autorização**	1.05.562-2
Processo	25351.434257/2005-25	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	10/07/2006
Nome Comercial	CEFALEXINA	**Registro**	155620022	**Vencimento do registro**	07/2026
Princípio Ativo	CEFALEXINA MONOIDRATADA			**Medicamento de referência**	KEFLEX
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			**ATC**	CEFALOSPORINAS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COL ATIVA	1556200220015	SUSPENSAO ORAL	10/07/2006	24 meses
2	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL ATIVA	1556200220023	SUSPENSAO ORAL	10/07/2006	24 meses
3	100 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL CANCELADA OU CADUCA	1556200220031	SUSPENSAO ORAL	10/07/2006	24 meses
4	100 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP CANCELADA OU CADUCA	1556200220041	SUSPENSAO ORAL	10/07/2006	24 meses
5	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COP ATIVA	1556200220058	SUSPENSAO ORAL	10/07/2006	24 meses

6	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP ATIVA	1556200220066	SUSPENSAO ORAL	10/07/2006	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CAPTOPRIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.233443/2006-20	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	20/08/2007
Nome Comercial	CAPTOPRIL	**Registro**	125680153	**Vencimento do registro**	08/2027
Princípio Ativo	CAPTOPRIL			**Medicamento de referência**	CAPOTEN
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			**ATC**	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1256801530011	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
2	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801530028	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
3	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 ATIVA	1256801530036	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
4	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256801530044	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
5	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1256801530052	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
6	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801530060	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
7	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 ATIVA	1256801530079	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

8	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256801530087	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
9	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1256801530095	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
10	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801530109	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
11	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 ATIVA	1256801530117	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
12	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256801530125	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
13	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530133	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
14	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530141	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
15	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530151	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
16	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530168	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
17	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530176	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
18	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530184	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
19	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530192	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
20	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530206	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
21	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530214	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
22	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530222	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

23	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530230	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
24	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530249	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
25	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256801530257	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
26	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256801530265	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
27	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1256801530273	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
28	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1256801530281	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
29	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 ATIVA	1256801530291	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
30	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 480 ATIVA	1256801530303	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
31	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 900 ATIVA	1256801530311	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
32	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 960 ATIVA	1256801530321	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AZITROPHAR

Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	02.501.297/0001-02	**Autorização**	1.04.107-5
Processo	25000.023666/9906	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	17/07/2000
Nome Comercial	AZITROPHAR	**Registro**	141070006	**Vencimento do registro**	07/2025
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-hIDRATADA			**Medicamento de referência**	ZITROMAX
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4 CANCELADA OU CADUCA	1410700060012	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses
2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6 CANCELADA OU CADUCA	1410700060020	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses
3	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 CANCELADA OU CADUCA	1410700060039	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2 ATIVA	1410700060047	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3 ATIVA	1410700060055	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 ATIVA	1410700060063	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses

7	250 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 4 CANCELADA OU CADUCA	1410700060071	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses
8	250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 6 CANCELADA OU CADUCA	1410700060081	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses
9	250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 CANCELADA OU CADUCA	1410700060098	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses
10	600 MG PO SUS OR EXT CT FR VD AMB + FLAC DIL X 9 ML CANCELADA OU CADUCA	1410700060101	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
11	900 MG PO SUS OR EXT CT FR VD AMB + FLAC DIL X 12 ML CANCELADA OU CADUCA	1410700060111	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
12	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 CANCELADA OU CADUCA	1410700060128	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses
13	600 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD 5 ML + FLAC DIL X 8,3 ML CANCELADA OU CADUCA	1410700060136	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
14	900 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 22,5 ML + SER DOSAD 5 ML + FLAC DIL X 11,6 ML CANCELADA OU CADUCA	1410700060144	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
15	600 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD 5 ML ATIVA	1410700060152	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
16	900 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 22,5 ML + SER DOSAD 5 ML ATIVA	1410700060160	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
17	600 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 15 ML + 25 SER DOSAD 5 ML ATIVA	1410700060179	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
18	900 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 25 SER DOSAD 5 ML ATIVA	1410700060187	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses

19	600 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 15 ML + 50 SER DOSAD 5 ML ATIVA	1410700060195	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
20	900 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 50 SER DOSAD 5 ML ATIVA	1410700060209	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
21	600 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 15 ML + 25 SER DOSAD 5 ML + 25 FLAC DIL X 8,3ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1410700060217	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
22	900 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 25 SER DOSAD 5 ML + 25 FLAC DIL X 11,6 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1410700060225	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
23	600 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 15 ML + 50 SER DOSAD 5ML+ 50 FLAC DIL X 8,3 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1410700060233	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
24	900 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 50 SER DOSAD 5 ML+ 50 FLAC DIL X 11,6 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1410700060241	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
25	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 ATIVA	1410700060251	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses
26	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120 ATIVA	1410700060268	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses
27	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5 ATIVA	1410700060276	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

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

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801460011	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256801460021	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
3	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256801460038	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
4	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 ATIVA	1256801460046	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
5	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801460054	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
6	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256801460062	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

7	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256801460070	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
8	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 ATIVA	1256801460089	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
9	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801460097	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
10	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256801460100	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
11	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256801460119	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
12	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 ATIVA	1256801460127	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
13	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460135	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
14	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460143	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
15	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460151	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
16	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460161	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
17	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460178	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
18	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460186	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
19	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460194	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
20	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460208	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
21	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460216	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

22	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460224	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
23	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460232	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
24	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460240	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: amoxicilina

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNICHEM FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA	**CNPJ**	05.399.786/0001-85	**Autorização**	1.05.649-4
Processo	25351.339344/2006-51	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	17/03/2008
Nome Comercial	amoxicilina	**Registro**	156490003	**Vencimento do registro**	03/2028
Princípio Ativo	AMOXICILINA TRI-hIDRATADA			**Medicamento de referência**	Amoxil ®
Classe Terapêutica	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			**ATC**	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1564900030015	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/03/2008	24 meses
2	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21 ATIVA	1564900030023	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/03/2008	24 meses
3	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1564900030031	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/03/2008	24 meses
4	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1564900030041	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/03/2008	24 meses
5	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1564900030058	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/03/2008	24 meses
6	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1564900030066	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/03/2008	24 meses

7	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1000 ATIVA	1564900030074	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/03/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Amoxicilina

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.112705/2006-13	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	12/05/2008
Nome Comercial	Amoxicilina	**Registro**	125680156	**Vencimento do registro**	05/2028
Princípio Ativo	AMOXICILINA			**Medicamento de referência**	Amoxil
Classe Terapêutica	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			**ATC**	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COP ATIVA	1256801560016	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 COP ATIVA	1256801560024	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

Princípio Ativo	AMOXICILINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO ()
Local de Fabricação	-

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 02 ANOS
Destinação	Institucional Hospitalar Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP ATIVA	1256801560032	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 COP ATIVA	1256801560040	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	1256801560059	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR PLAS AMB X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256801560067	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	1256801560075	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256801560083	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	100 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	1256801560091	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256801560105	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	100 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP CANCELADA OU CADUCA	1256801560113	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	100 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 COP CANCELADA OU CADUCA	1256801560121	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS TRANSL X 60 ML + COP CANCELADA OU CADUCA	1256801560199	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS TRANSL X 60 ML + 50 COP CANCELADA OU CADUCA	1256801560202	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS TRANSL X 150 ML + COP CANCELADA OU CADUCA	1256801560210	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS TRANSL X 150 ML + 50 COP CANCELADA OU CADUCA	1256801560229	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	100 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS TRANSL X 150 ML + COP CANCELADA OU CADUCA	1256801560237	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	100 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS TRANSL X 150 ML + 50 COP CANCELADA OU CADUCA	1256801560245	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1 ATIVA	1256800520010	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
2	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 (EMB FRAC) ATIVA	1256800520029	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
3	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 ATIVA	1256800520037	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
4	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 2 CANCELADA OU CADUCA	1256800520045	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
5	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 12 CANCELADA OU CADUCA	1256800520053	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

6	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 50 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1256800520061	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
7	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 80 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1256800520071	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
8	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 100 CANCELADA OU CADUCA	1256800520088	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
9	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2 CANCELADA OU CADUCA	1256800520096	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
10	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12 CANCELADA OU CADUCA	1256800520101	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
11	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50 CANCELADA OU CADUCA	1256800520118	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
12	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1256800520126	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
13	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 CANCELADA OU CADUCA	1256800520134	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
14	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450 CANCELADA OU CADUCA	1256800520142	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
15	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 CANCELADA OU CADUCA	1256800520150	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
16	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3 ATIVA	1256800520169	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
17	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5 ATIVA	1256800520177	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
19	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 1 ATIVA	1256800520193	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
20	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 80 ATIVA	1256800520207	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

21	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 100 (EMB FRAC) ATIVA	1256800520215	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
22	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 300 ATIVA	1256800520223	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ALBENDAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.008804/0134	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	04/06/2001
Nome Comercial	ALBENDAZOL	**Registro**	125680029	**Vencimento do registro**	06/2026
Princípio Ativo	ALBENDAZOL			**Medicamento de referência**	ZENTEL
Classe Terapêutica	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL			**ATC**	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML ATIVA	1256800290015	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses
2	40 MG/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB X 10 ML ATIVA	1256800290023	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses
3	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 10 ML ATIVA	1256800290031	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses
4	40 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC X 10 ML ATIVA	1256800290041	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses
5	40 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 10 ML ATIVA	1256800290058	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses
6	40 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 10 ML ATIVA	1256800290066	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AFOLIC

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1384100500019	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
2	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1384100500027	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
3	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1384100500035	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
4	2 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) ATIVA	1384100500043	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
5	2 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) ATIVA	1384100500051	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
6	2 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1384100500061	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
7	2 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1384100500078	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

8	2 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP) ATIVA	1384100500086	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
9	2 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 1000 (EMB HOSP) ATIVA	1384100500094	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
10	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1384100500108	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
11	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1384100500116	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
12	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1384100500124	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
13	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) ATIVA	1384100500132	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
14	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) ATIVA	1384100500140	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
15	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1384100500159	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
16	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1384100500167	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
17	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP) ATIVA	1384100500175	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
18	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 1000 (EMB HOSP) ATIVA	1384100500183	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
19	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	1384100500191	SOLUÇAO ORAL	05/12/2011	24 meses
20	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	1384100500205	SOLUÇAO ORAL	05/12/2011	24 meses
21	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100500213	SOLUÇAO ORAL	05/12/2011	24 meses
22	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100500221	SOLUÇAO ORAL	05/12/2011	24 meses

23	0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 100 ML + 100 CP MED (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100500231	SOLUÇAO ORAL	05/12/2011	24 meses
24	0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 120 ML + 100 CP MED (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100500248	SOLUÇAO ORAL	05/12/2011	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DORMEC

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT 20 ENV POLIEST + FILME POLI X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060014	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
2	500 MG COM CT 20 ENV POLIEST + FILME POLI X 20 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060022	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
3	100 MG COM CT FR PLAS OPC X 120 ATIVA	1425900060030	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
4	100 MG COM CT 50 STR X 10 ATIVA	1425900060049	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	12 meses
5	100 MG COM CT 50 BL AL X 10 ATIVA	1425900060057	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	12 meses
6	100 MG COM CT 20 STR X 10 ATIVA	1425900060065	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

7	100 MG COM CT 20 BL AL X 10 ATIVA	1425900060073	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
8	100 MG COM CX 50 STR X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060081	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
9	100 MG COM CX 50 BL AL X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060091	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
10	100 MG COM CX 100 STR AL X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060103	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	36 meses
11	100 MG COM CX 100 BL AL X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060111	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
12	100 MG COM CX 150 STR X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060121	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
13	100 MG COM CX 150 BL AL X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060138	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
14	500 MG COM CT 20 STR X 10 ATIVA	1425900060146	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
15	500 MG COM CT 20 BL AL X 10 ATIVA	1425900060154	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
16	500 MG COM CT 50 STR X 10 ATIVA	1425900060162	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
17	500 MG COM CT 50 BL AL X 10 ATIVA	1425900060170	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
18	500 MG COM CT FR PLAS OP X 30 ATIVA	1425900060189	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
19	500 MG COM CT FR PLAS OPC X 60 ATIVA	1425900060197	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
20	500 MG COM CX 50 STR X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060200	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
21	500 MG COM CX 50 BL AL X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060219	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
22	500 MG COM CX 100 BL AL X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060227	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
23	500 MG COM CX 100 STR X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060235	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	ABC INSTRUMENTOS CIRURGICOS LTDA		
CNPJ	58.268.152/0001-50	**Autorização**	1.03.048-5
Produto	Família de Instrumental Cirúrgico ABC não Articulado não Cortante		

Modelo Produto Médico

NEUFIELD; MARTELO UNIVERSAL (500GR, 750GR); MARTELO WILLIGER (250GR, 350GR); MARTELO BUCK 18CM; MARTELO BABINSKI 22CM; MARTELO DEJERINE 20CM COM E SEM AGULHA; MARTELO TEYLOR 18CM; PARAFUSO BIRDY P/ TRAÇÃO; PARAFUSO BIRDY MODIFICADO; PASSA FIO/ ESTILETE RUMMEL; PASSADOR SERRA GIGLI; PINÇA ADSON ATRAUMA 12CM; PINÇA ADSON BROWN 12CM 9X9 DENTES; PINÇA ADSON COM DENTE 12CM T/C; PINÇA ADSON COM DENTE 1X2 (12CM, 15CM, 18CM); PINÇA ADSON COM DENTE DELICADA 12CM T/C; PINÇA ADSON COM SERRILHA (12CM, 15CM, 18CM); PINÇA ANATÔMICA ADSON C/ATRAUMA 12CM; PINÇA ANATÔMICA ADSON T/C; PINÇA ANATOMICA DENTE DE RATO (10CM, 12CM, 14CM, 16CM, 18CM, 20CM, 25CM, 30CM, 35CM); PINÇA ANATOMICA DENTE DE RATO DELICADA (10CM, 12CM, 14CM, 16CM, 18CM, 20CM, 25CM, 30CM); PINÇA ANATOMICA DISSECCAO (10CM, 12CM, 14CM, 16CM, 18CM, 20CM, 25CM, 30CM, 35CM); PINÇA ANATOMICA DISSECCAO DELICADA (10CM, 12CM, 14CM, 16CM, 18CM, 20CM, 25CM, 30CM); PINÇA MICRO ADSON C/DENTE (12CM, 15CM); PINÇA MICRO ADSON C/DENTE CURVA (12CM, 15CM); PINÇA MICRO ADSON C/SERRILHA (12CM, 15CM); PINÇA ANATÔMICA P/ IMPLANTE; PINÇA ANATOMICA PONTA FINA (10CM, 12CM, 14CM, 16CM); PINÇA AUXILIAR DE SUTURA; PINÇA BISHOP COM SERRILHA RETA 8CM; PINÇA BULLDOG ATRAUMA CURVA 10,5CM; PINÇA BULLDOG ATRAUMA CURVA 5,5CM; PINÇA BULLDOG ATRAUMA CURVA 6,5CM; PINÇA BULLDOG ATRAUMA CURVA 7,5CM; PINÇA BULLDOG ATRAUMA CURVA 8,5CM; PINÇA BULLDOG ATRAUMA CURVA 9,5CM; PINÇA BULLDOG ATRAUMA CURVA 11,5CM; PINÇA BULLDOG ATRAUMA RETA 11CM; PINÇA BULLDOG ATRAUMA RETA 6,0CM; PINÇA BULLDOG ATRAUMA RETA 7,0CM; PINÇA BULLDOG ATRAUMA RETA 8,0CM; PINÇA BULLDOG ATRAUMA RETA 9,0CM; PINÇA BULLDOG ATRAUMA RETA 10CM; PINÇA BULLDOG ATRAUMA RETA 12CM; PINÇA BULLDOG CLAMP ANGULADA PONTA 8MM; PINÇA BULLDOG CLAMP ANGULADA PONTA 12MM; PINÇA BULLDOG CLAMP RETA C/PONTA 12MM; PINÇA BULLDOG CLAMP RETA C/PONTA 8MM; PINÇA BULLDOG DIEFFENBACH RETA 4,0CM; PINÇA BULLDOG DIEFFENBACH RETA 5,0CM; PINÇA BULLDOG DIEFFENBACH RETA 5,5CM; PINÇA BULLDOG DIEFFENBACH RETA 6,0CM; PINÇA BULLDOG DIEFFENBACH RETA 6,5CM; PINÇA BULLDOG DIEFFENBACH CURVA 4,0CM; PINÇA BULLDOG DIEFFENBACH CURVA 5,0CM; PINÇA BULLDOG DIEFFENBACH CURVA 5,5CM; PINÇA BULLDOG DIEFFENBACH CURVA 6,0CM; PINÇA BULLDOG DIEFFENBACH CURVA 6,5CM; PINÇA CLEANER DINKHUYSEN ATRAUMA; PINÇA CLEANER DINKHUYSEN T/C; PINÇA CLÍNICA PARA ALGODÃO Nº 17; PINÇA COLIBRI BARRAQUER COM PLATAFORMA; PINÇA CUSHING COM DENTE 2X1 18CM; PINÇA CUSHING COM SERRILHA 18CM; PINÇA CUSHING CURVA C/DENTE 17CM; PINÇA CUSHING CURVA C/SER. 17CM; PINÇA CUSHING RETA C/DENTE 17CM; PINÇA CUSHING RETA C/SER. 17CM; PINÇA CUSHING T/C; PINÇA DENNIS 20CM; PINÇA DIETRICH 14CM; PINÇA DIETRICH 14CM PONTA 1,3MM; PINÇA DIETRICH 16CM; PINÇA DIETRICH 16CM PONTA 1,3MM; PINÇA DIETRICH 18CM; PINÇA DIETRICH 18CM CABO REDONDO; PINÇA DIETRICH 18CM CABO REDONDO PONTA 1,3MM; PINÇA DIETRICH 18CM PONTA 1,3MM; PINÇA DIETRICH 20CM; PINÇA DIETRICH 20CM CABO REDONDO; PINÇA DIETRICH 20CM CABO REDONDO PONTA 1,3MM; PINÇA DIETRICH 20CM PONTA 1,3MM; PINÇA DIETRICH 22CM; PINÇA DIETRICH 22CM PONTA 1,3MM; PINÇA DIETRICH 22CM CABO

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Instruções de Uso NANC 10304850069.pdf	2859371/21-4 - 22/07/2021 - 03:08

Nome Técnico	Instrumentos cirúrgicos
Registro	10304850069
Processo	25351.414753/2011-28

Fabricante Legal	• FABRICANTE: SURGIVET INSTRUMENTS CO - PAQUISTÃO
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	GOLGRAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE INSTRUMENTAL ODONTOLÓGICO LTDA		
CNPJ	51.753.374/0001-19	**Autorização**	1.04.013-1
Produto	FAMÍLIA DE INSTRUMENTAL CIRÚRGICO ARTICULADO CORTANTE		

Modelo Produto Médico

ALICATE ADAMS 12CM ALICATE ADERER 12,5 E 13CM ALICATE AINSWORTH ALICATE ANDERSEN 13,5CM

PINÇA FERRIS SMITH KERRISON 3,5MM BOCA P/ CIMA PINÇA FERRIS SMITH KERRISON 3,5MM BOCA P/ BAIXO PINÇA FERRIS SMITH KERRISON 3,5MM BOCA 40° PINÇA LEKSSEL EM ÂNGULO 24CM PINÇA LUER BI-ARTICULADA RETA E CURVA PINÇA LUER FRIEDMAN PINÇA LUER RETA E CURVA PINÇA LUER MICRO RETA E CURVA PINÇA MATHIEU 20,28CM PINÇA P/ BIÓPSIA MICRO RETA AURICULAR 8CM PINÇA P/ BIÓPSIA MICRO CURVA P/ CIMA AURICULAR 8CM PINÇA P/ BIÓPSIA MICRO CURVA/DIREITA AURICULAR 8CM PINÇA P/ BIÓPSIA MICRO CURVA/ESQUERDA PINÇA P/ RAÍZ WITZEL SUPERIOR E INFERIOR PINÇA POZZI 24CM PINÇA PROF.MEDINA 24CM - 2MM,3MM,4MM,5MM PINÇA ROMPE BOLSA 20CM PINÇA RUSKIN DUPLA ARTICULAÇÃO RETA E CURVA 19CM PINÇA SCHUBERT 26CM PINÇA SCHUMACHER 31CM PINÇA SEMB 20CM PINÇA SNELLEN 25CM PINÇA SCHOEDER RETA 25CM PINÇA YEOMAN 28,35CM BOCA ARREDONDADA PINÇA YEOMAN 28,35CM BOCA CHATA PINÇA TAKAHASHI BOCA RETA 19CM PINÇA TAKAHASHI BOCA P/ CIMA 20CM PINÇA THOMAS-GAYLOR 24CM SEPARADOR ELIOT SEPARADOR IVORY TESOURA BALIU 20CM TESOURA BARRAQUER 5,5CM TESOURA BELLUCCI MICRO 8CM RETA E CURVA TESOURA BUCK CURVA E RETA 11,14CM TESOURA CASTROVIEJO 9, 11, 14CM – CURVA E RETA, COM E SEM SERRILHA TESOURA CIRÚRGICA 15,17CM RETA E CURVA TESOURA DIETRICH 18CM 25°,45°,60°,90°,125° TESOURA GOLDMANN FOX 12.5CM CURVA E RETA TESOURA HEYMANN 18CM, TESOURA IRIS 9,12CM RETA E CURVA TESOURA JOSEPH 14CM CURVA E RETA TESOURA KELNER 12CM TESOURA LISTER 14,18,20CM, TESOURA MAYO 14,16,18,20CM RETA E CURVA, TESOURA MAYO STILLE 14,16,18,20CM RETA E CURVA, TESOURA METZEMBAUM 12,14,18,20,22,24,26,28,30CM RETA E CURVA, TESOURA P/MICRO CIRURGIA 14,16,18CM RETA E CURVA TESOURA MODELO USA PARA CORDÃO UMBILICAL TESOURA OURO RETA E CURVA

TESOURA POTTS SMITH 25°,45° E 60° - 19CM TESOURA ROMBA FINA RETA E CURVA 15,17CM TESOURA ROMBA ROMBA RETA E CURVA 15,17CM TESOURA SIMS 20CM RETA E CURVA TESOURA SMITH 20CM, TESOURA SPENCER 9,12,13,14CM RETA E CURVA, TESOURA STEVENS 10CM RETA E CURVA, TESOURA UNIVERSAL 12CM, TESOURA VERTICAL 14,16,18,20CM TESOURA WESTCOTT 11CM RETA E CURVA SACA PRÓTESE COM 3 E 5 PONTAS SACA PRÓTESE SEMI AUTOMÁTICO

ALICATE BAAD 45°, 90° ALICATE BAAD 45°,90° (MEIA LUA) ALICATE BAAD RETO ALICATE BAAD RETO (MEIA LUA) ALICATE DE CORTE ALICATE DE CORTE AMARRILHO ALICATE DE CORTE DISTAL ALICATE DE CORTE LATERAL ALICATE DE CORTE MÉDIO E GRANDE ALICATE CAST 20CM ALICATE GOLDMANN FOX ALICATE DE CORTE PARA ORTODONTIA ALICATE DUPLA FORÇA 15,23CM ALICATE SACA PROVISÓRIO ALICATE 141 ALVÉOLÓTOMO BI-ARTICULADO RETO E CURVO ALVEOLÓTOMO FRIEDMAN MICRO RETO E CURVO ALVEOLÓTOMO LUER RETO E CURVO ALVEOLÓTOMO LUER MICRO, CURVO E RETO CIZALHAS LISTON 140,170,190,220MM RETA E CURVA CIZALHAS LISTON 235MM CURVA, 275MM RETA, 280MM CURVA CIZALHAS RUSKIN-LISTON 18, 19, 23, 24, 27CM RETA E CURVA CIZALHA RUSKIN 18CM RETA E CURVA CIZALHA SEMB 230,270MM RETA E CURVA CIZALHAS STILLE 24,26,37CM, CIZALHA STILLE LUER 22CM RETA E CURVA CIZALHA STILLE LISTON LUER COSTÓTOMO COLLIN 19CM COSTÓTOMO GLUCK 19CM, COSTÓTOMO MOD.SIMPLES 22CM COM MOLA COSTÓTOMO SAUERBRUCH 26CM, COSTÓTOMOS 16,21,23CM, ESPECÍMETRO CIRÚRGICO ESPECÍMETRO PARA IMPLANTE PERFURADOR AINSWORTH PERFURADOR HUDSON COMPLETO PINÇA BACKAUS 9,11,14,16CM PINÇA BERNHARD PINÇA BEYER DUPLA ARTICULAÇÃO CURVA 18CM PINÇA BEYER SACA BOCADO 18CM PINÇA BRUENINGS 19CM - N° 1 E 2 PINÇA CHAVALIER JACKSON 40,50CM PINÇA CHAVALIER JACKSON (JACARÉ) 40,50CM PINÇA CITELLI SACA BOCADO 18.5CM PINÇA CLAMP 160,220MM PINÇA FAURE 22,24CM PINÇA FAURE COM DENTE 20,22,24CM PINÇA FERGUSSON 21CM

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão

INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Instrução de Uso - FAMÍLIA DE INSTRUMENTAL CIRÚRGICO ARTICULADO CORTANTE - ANVISA - 10401310091.pdf	4360654/21-9 - 04/11/2021 - 05:21

Nome Técnico	Instrumentos cirúrgicos
Registro	10401310091
Processo	25351.014422/2011-99
Fabricante Legal	• FABRICANTE: GOLGRAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE INSTRUMENTAL ODONTOLÓGICO LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	ABC INSTRUMENTOS CIRURGICOS LTDA		
CNPJ	58.268.152/0001-50	**Autorização**	1.03.048-5
Produto	Família de Instrumental Cirúrgico ABC não Articulado não Cortante		

Modelo Produto Médico

AFASTADOR OLLIER (C/2, C/4 DENTES); AFASTADOR P/ ATM Nº1; AFASTADOR P/ ATM Nº2; AFASTADOR P/ ATM Nº3; AFASTADOR POSTERIOR; AFASTADOR RICHARDSON (28X20MM, 36X28MM, 44X38MM, 52X22MM); AFASTADOR RICHARDSON 25CM (24X20MM, 33X29MM, 40X38MM, 50X22MM); AFASTADOR RICHARDSON-EASTMAN; AFASTADOR ROLLET 2 GANCHOS; AFASTADOR ROLLET 4 GANCHOS; AFASTADOR SAGITAL DIREITO; AFASTADOR SAGITAL ESQUERDO; AFASTADOR SAUERBRUCH 22CM (45X15MM, 55X22MM, 72X20MM); AFASTADOR SEN-MULLER DUPLO 17CM; AFASTADOR SENN MULLER AGUDO; AFASTADOR SENN MULLER ROMBO; AFASTADOR SHUMAN; AFASTADOR SIMON; AFASTADOR SIMPLES PARA TUNEL DISSECÇÃO; AFASTADOR STERNBERG 14CM; AFASTADOR TAYLOR ORTOPEDIA 18CM; AFASTADOR VÁLVULA MITRAL EM S; AFASTADOR VENTRÍCULO GRANDE; AFASTADOR VENTRÍCULO MÉDIO; AFASTADOR VENTRÍCULO PEQUENO; AFASTADOR VOLKMANN (C/1, C/2, C/3, C/4, C/6, C/8) DENTES FINOS; AFASTADOR VOLKMANN (C/1, C/2, C/3, C/4, C/6, C/8) DENTES ROMBOS; AFASTADOR VOLKMANN ODONTOLÓGICO (C/2, C/3, C/4) DENTES FINOS; AGULHA OBWEGESER 15CM P/ PASSAR FIO; AGULHA OBWEGESER 23CM P/ PASSAR FIO; ALAVANCA APEXO 301; ALAVANCA APEXO 302; ALAVANCA APEXO 303; ALAVANCA APICAL (301, 303 ESQUERDA PARA RAÍZES, 302 DIREITA PARA RAÍZES, 304 RETA, 305); VÁLVULA FORCÉPS AUXILIAR PARA PARTO 36CM; ALAVANCA HEIDBRINK PARA RAÍZES (Nº 1 RETA, Nº 2 ESQUERDA, Nº 3 DIREITA); ALAVANCA POSICIONADOR CONDILAR; ALAVANCA POTTS DIREITA; ALAVANCA POTTS ESQUERDA; ALAVANCA SELDIN INFANTIL 1-L; ALAVANCA SELDIN INFANTIL 1-R; ALAVANCA SELDIN INFANTIL 2; ALAVANCA SELDIN PARA RAÍZES (1L ESQUERDA, 1R DIREITA, Nº 2 RETA); ALAVANCA TESSIER BILATERAL; ANUSCÓPIO KELLY RETAL 16CM 20MM; ANUSCÓPIO KELLY RETAL 16CM 25MM; APLICADOR DE DYCAL DUPLO (ANGULAR, RETO, INFANTIL) E SIMPLES; APLICADOR DE HIDRÓXIDO DE CÁLCIO ANGULADO; APLICADOR DE HIDRÓXIDO DE CÁLCIO RETO; APLICADOR DE HIDRÓXIDO DE CÁLCIO SIMPLES; ASPIRADOR DR. JATENE; BLEFAROSTATO BOWMAN; BLEFAROSTATO DE BARRAQUER (COLIBRI) 3CM E 4CM; BLEFAROSTATO GRAEFE; BRUNIDOR "Z" DUPLO (Nº 1, Nº 1 INFANTIL, Nº 2, Nº 3, Nº 4); BRUNIDOR BENNETT (QUADRUPLO); BRUNIDOR SIMPLES (Nº 28, Nº 29, Nº 31, Nº 33); BRUNIDOR WADSWORTH-TODD BICO PASSARINHO; CABO PARA BISTURI LONGO; CABO PARA BISTURI Nº 3L; CABO PARA BISTURI Nº 4L; CABO PARA BISTURI Nº 5A; CABO INTERMEDIÁRIO COM REGULAGEM PARA SONDA DE ITARD; CABO PARA BISTURI (Nº 3, Nº 4, Nº 7); CABO PARA BISTURI DUPLO 3 E 4 P/ LAMINA 10 A 36; CABO PARA ESPELHO (BUCAL ADULTO, BUCAL INFANTIL, DE LARINGE); CABO PARA SERRA DE GIGLI; CALCADOR "6332" (Nº 1, Nº 2, Nº 3, Nº 4); CALCADOR "6335" WHITE (Nº 1 E Nº 1 INFANTIL, Nº 2, Nº 3) PARA SILICATO; CALCADOR CLASSE "V" (LATERAL, RETO); CALCADOR CLEVDENT (Nº 21, Nº 21 INFANTIL,Nº 21-B); CALCADOR DUPLO - PONTA CÔNICA; CALCADOR EAMES; CALCADOR HOLLENBACK (Nº 1, Nº 1 INFANTIL, Nº 2, Nº 3, Nº 4, Nº 5, Nº 6, Nº 7); CALCADOR LADMORE (Nº 1, Nº 2, Nº 3, Nº 4, Nº 5, Nº 6, Nº 7); CALCADOR PAIVA DUPLO (Nº 1 E 2, Nº 3 E 4); CALCADOR PAIVA SIMPLES (Nº 1, Nº 2, Nº 3, Nº4); CALCADOR "6331" (Nº 1, Nº 2, Nº 5, Nº 5-A); CALCADOR RABO DE PEIXE CALCADOR WOODSON "6337" (Nº 1, Nº 2, Nº 2 INFANTIL, Nº 3, Nº 3 INFANTIL); CLAMP BULLDOG PARA GANCHO; CLAMP PENIANO; CLIPS DE MAYO 14CM; COLOCADOR ELASTIK; CONDENSADOR WARD (Nº 1, Nº 1 INFANTIL, Nº 2, Nº 3, Nº 4, Nº 5, Nº 6); DESCOLADOR COLVER; DESCOLADOR

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Instruções de Uso NANC 10304850069.pdf	2859371/21-4 - 22/07/2021 - 03:08

Nome Técnico	Instrumentos cirúrgicos
Registro	10304850069
Processo	25351.414753/2011-28

Fabricante Legal	• FABRICANTE: SURGIVET INSTRUMENTS CO - PAQUISTÃO
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	ABC INSTRUMENTOS CIRURGICOS LTDA		
CNPJ	58.268.152/0001-50	**Autorização**	1.03.048-5
Produto	Família de Instrumental Cirúrgico ABC - Não Articulado não Cortante		

Modelo Produto Médico

0001, 0922, 0936, 0972, 0973, 0470, 0569, 0034, 0073, 0076, 0077, 0078, 0079, 0080, 0081, 0082, 0083, 0084, 0085, 0086, 0087, 0088, 0089, 0090, 0091, 0092, 0093, 0094, 0095, 0096, 0097, 0098, 0374, 0375, 0517, 0518, 0519, 0520, 0006, 0007, 0008, 0498, 0499, 0932, 0933, 0934, 0935, 0479, 0480, 0481, 0482, 0483, 0484, 0485, 1080, 0593, 0594, 0595, 0558, 0559, 0560, 0486, 0487, 0015, 0016, 0017, 0018, 0019, 0488, 0489, 0490, 0491, 0492, 0493, 0494, 0495, 0496, 0497, 0671, 0672, 0673, 1134, 1135, 0627, 0628, 0629, 0674, 0675, 0676, 0630, 0631, 0632, 0685, 0686, 0687, 0688, 1052, 1053, 1054, 1055, 1056, 1057, 0849, 0445, 0681, 0682, 0683, 0684, 1102, 0025, 0026, 0027, 0920, 0690, 0691, 1101, 0640, 0692, 0693, 0850, 0694, 0695, 0696, 0697, 0698, 0699, 0700, 0701, 0702, 0851, 0703, 0704, 0705, 0706, 0707, 0708, 0709, 0710, 0711, 0712, 0713, 0714, 0715, 0716, 0717, 0718, 0719, 0720, 0721, 0722, 0723, 0724, 0725, 0726, 0864, 0989, 0990, 0727, 0728, 0729, 0852, 0680, 0677, 0678, 0679, 0848, 0737, 0738, 0739, 0740, 0741, 0742, 0853, 0778, 0779, 0736, 0816, 0817, 0818, 0836, 0837, 0832, 0639, 0819, 0726, 0864, 0777, 0824, 0825, 0826, 0827, 0828, 0829, 0830, 0831, 0511, 0512, 0513, 0514, 0515, 0100, 0101, 0102, 0103, 0104, 0105, 0106, 0107, 0108, 0847, 0820, 0821, 0822, 0823, 0109, 0150, 0151, 0431, 0152, 0153, 0154, 0155, 0156, 1001, 0358, 0159, 0890, 0891, 0157, 0158, 0164, 0649, 1179, 0163, 0648, 1178, 0165, 1117, 1133, 0170, 0171, 0172, 0173, 0174, 0175, 0651, 1162, 0176, 0177, 0178, 0179, 0180, 0181, 0652, 1163, 0424, 0425, 0426, 0555, 0521, 0190, 0191, 0192, 0193, 0194, 0195, 0453, 0197, 0554, 0653, 0654, 0666, 0062, 0063, 0612, 0655, 0656, 0657, 0557, 0260, 0261, 0553, 0458, 0459, 0522, 0523, 0028, 1118, 1119, 1074, 1075, 0024, 1002, 0841, 0842, 0843, 0844, 0845, 0846, 0865, 0884, 0838, 0839, 0840, 0308, 0993, 1100, 0351, 0352, 0353, 0354, 0605, 0606, 0607, 0355, 0977, 1078, 1079, 0470, 0569.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Instruções de Uso NANC CÓDS 10304850073.pdf	2847160/21-3 - 21/07/2021 - 03:15

Nome Técnico	Instrumentos cirúrgicos
Registro	10304850073
Processo	25351.414779/2011-26
Fabricante Legal	• FABRICANTE: ABC INSTRUMENTOS CIRURGICOS LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	SIMILAR & COMPATÍVEL INDÚSTRIA DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS ODONTOLÓGICOS LTDA - ME		
CNPJ	08.877.271/0001-31	**Autorização**	8.04.454-1
Produto	CANETA AUTOCLAVÁVEL SIMILAR & COMPATÍVEL		

Modelo Produto Médico

COMANDO MANUAL; COMANDO PEDAL

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Instruções Comando Canetas Autoclaváveis.pdf	2838009/22-2 - 18/05/2022 - 05:17

Nome Técnico	Caneta Para Eletrobisturi
Registro	80445410008
Processo	25351.084971/2014-26
Fabricante Legal	• FABRICANTE: SIMILAR & COMPATÍVEL INDÚSTRIA DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS ODONTOLÓGICOS LTDA - ME - BRASIL
Classificação de Risco	III - ALTO RISCO
Vencimento do Registro	15/12/2024

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	DENTAL COMERCIO DE PRODUTOS ODONTO-MEDICOS LTDA - EPP		
CNPJ	12.936.032/0001-82	**Autorização**	8.07.565-3
Produto	COOPERFLEX - INSTRUMENTOS CIRÚRGICOS E ODONTOLÓGICOS		

Modelo Produto Médico
2.1.0013-ALAVANCA SELDIN DIREITA 1 R INFANTIL; 2.1.0014-ALAVANCA APEXO 301; 2.1.0015-ALAVANCA APEXO 302; 2.1.0016-ALAVANCA APEXO 303; 2.1.0017-ALAVANCA HEINDERBRINK 1; 2.1.0018-ALAVANCA HEINDERBRINK 2; 2.1.0019-ALAVANCA HEINDERBRINK 3; 2.1.0020-ALAVANCA HEINDERBRINK 1 INFANTIL; 2.1.0021-ALAVANCA HEINDERBRINK 2 INFANTIL; 2.1.0022-ALAVANCA HEINDERBRINK 3 INFANTIL; 2.1.0023-ALAVANCA POTT DIREITA E ESQUERDA; 2.1.0024-ALAVANCA POTT DIREITA; 2.1.0025-ALAVANCA POTT ESQUERDA; 2.1.0026-CINZEL ALEXANDER; 2.1.0027-CINZEL ALEXANDER BIZEL; 2.1.0028-CINZEL ALEXANDER BIZEL 18CM 5MM; 2.1.0029-CINZEL BIBIZEL 2;3;4MM; 2.1.0030-CINZEL BIBIZEL 21CM - 2;3;4;5;6;7;8MM; 2.1.0031-CINZEL CIRURGICO BIZEL; 2.1.0032-CINZEL CIRURGICO BIBIZEL; 2.1.0033-CINZEL CIRURGICO GOIVA; 2.1.0034-CINZEL FEDI N. 1; 2.1.0035-CINZEL FEDI N. 2; 2.1.0036-CINZEL FEDI N. 3; 2.1.0037-CINZEL FEDI N. 4; 2.1.0038-CINZEL GOIVA 2;3;4MM; 2.1.0039-CINZEL GOIVO 21CM 2;3;4;5;6;7;8MM; 2.1.0040-CINZEL MICRO OCHSEMBEIN Nº 01; 02; 03; 04; 2.1.0041-CINZEL MICRO OCHSEMBEIN N° 03 TRAÇÃO; 2.1.0042-CINZEL MICRO OCHSEMBEIN RETO OU CURVO E CORTE FRONTAL; 2.1.0043-CINZEL OCHSEMBEIN Nº 01; 2.1.0044-CINZEL OCHSEMBEIN Nº 02; 2.1.0045-CINZEL OCHSEMBEIN Nº 03; 2.1.0046-CINZEL OCHSEMBEIN Nº 04; 2.1.0047-CINZEL OCHSEMBEIN FEDY 1;1-3;2;3;3 TRAÇÃO; 2.1.0048-CINZEL DE RHODES 36/37; 2.1.0049-CINZEL WAGNER RETO OU CURVO E ANGULADO; 2.1.0050-CINZEL WEDELSTAEDT 1-2; 2.1.0051-CINZEL WEDELSTAEDT 3-4; 2.1.0052-CINZEL WEDELSTAEDT 5-6; 2.1.0053-CORTANTE BLACK DUPLO N. 8 – 9; 2.1.0054-CORTANTE BLACK DUPLO N.10-11; 2.1.0055-CORTANTE BLACK DUPLO N.12-13; 2.1.0056-CORTANTE BLACK DUPLO N.14 -15; 2.1.0057-CORTANTE BLACK DUPLO N.18-19; 2.1.0058-CORTANTE BLACK DUPLO N.22; 2.1.0059-CORTANTE BLACK DUPLO N. 23; 2.1.0060-CORTANTE BLACK DUPLO N. 24; 2.1.0061-CORTANTE BLACK DUPLO N. 25; 2.1.0062-CORTANTE BLACK DUPLO N. 26; 2.1.0063-CORTANTE BLACK DUPLO N. 27; 2.1.0064-CORTANTE BLACK DUPLO N. 28; 2.1.0065-CORTANTE BLACK DUPLO N. 29; 2.1.0066-CORTANTE BLACK DUPLO N. 31; 2.1.0067-CORTANTE BLACK DUPLO N. 32-33; 2.1.0068-CURETA AFTER FIVE 1-2; 3-4; 5-6; 7-8; 9-10;11-12;13-14; 2.1.0069-CURETA ARGOLA; 2.1.0070-CURETA CRANE KAPLAN; 2.1.0071-CURETA COLUMBIA 2L-2R; 2.1.0072-CURETA COLUMBIA 4L-4R; 2.1.0073-CURETA COLUMBIA 13-14; 2.1.0074-CURETA FINLÂNDIA/WS; 2.1.0075-CURETA GOLDMAN FOX 01; 2.1.0076-CURETA GOLDMAN FOX 02; 2.1.0077-CURETA GOLDMAN FOX 03; 2.1.0078-CURETA GOLDMAN FOX 04; 2.1.0079-CURETA GRACEY 1-2; 2.1.0080-CURETA GRACEY 3-4; 2.1.0081-CURETA GRACEY 5-6; 2.1.0082-CURETA GRACEY 7-8; 2.1.0083-CURETA GRACEY 9-10; 2.1.0084-CURETA GRACEY 11-12; 2.1.0085-CURETA GRACEY 13-14; 2.1.0086-CURETA GRACEY 15-16; 2.1.0087-CURETA GRACEY 17-18; 2.1.0088-CURETA LEVANTAMENTO DE SEIO 1; 2.1.0089-CURETA LEVANTAMENTO DE SEIO 2; 2.1.0090-CURETA LEVANTAMENTO DE SEIO 3; 2.1.0091-CURETA LEVANTAMENTO DE SEIO 4; 2.1.0092-CURETA LEVANTAMENTO DE SEIO 5; 2.1.0093-CURETA LEVANTAMENTO DE SEIO 6; 2.1.0094-CURETA LEVANTAMENTO DE SEIO 7; 2.1.0095-CURETA LEVANTAMENTO DE SEIO 8; 2.1.0096-CURETA LEVANTAMENTO DE SEIO 9; 2.1.0097-CURETA LEVANTAMENTO DE SEIO 10; 2.1.0098-CURETA LEVANTAMENTO DE SEIO 11; 2.1.0099-CURETA LEVANTAMENTO DE SEIO 12; 2.1.0100-CURETA LEVANTAMENTO DE SEIO 13; 2.1.0101-CURETA

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
Nenhum Arquivo Encontrado(a)		

Nome Técnico	Instrumentos cirúrgicos
Registro	80756530004
Processo	25351.375352/2017-11
Fabricante Legal	• FABRICANTE: ALLEN SURGICAL CO. (PVT) LTD - PAQUISTÃO

Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	ABC INSTRUMENTOS CIRURGICOS LTDA		
CNPJ	58.268.152/0001-50	**Autorização**	1.03.048-5
Produto	Família de Instrumental Cirúrgico ABC não Articulado não Cortante		

Modelo Produto Médico
AFASTADOR DENIS BROWN ARCO OVAL 175X150MM, 2 LÂMINAS 40X30MM E 2 LÂMINAS 40X40MM; AFASTADOR DESMARRES (12MM N.1, 14MM N.2, 16MM N.3, 18MM N.4); AFASTADOR DESMARRES 10MM; AFASTADOR DESMARRES 8MM; AFASTADOR DINKHUYSEN P/AORTA N. 1; AFASTADOR DINKHUYSEN P/AORTA N. 2; AFASTADOR DINKHUYSEN P/AORTA N. 3; AFASTADOR ESPECIAL (Nº2/Nº3/ Nº4/Nº5/Nº5 LONGO/Nº6/Nº6 LONGO); AFASTADOR FARABEUF (BABY 7X100MM, INFANTIL 10X120MM, ADULTO 13X125MM, EXTRA 15X150MM, EXTRA GRANDE 20X180MM); AFASTADOR FARABEUF MODIFICADO 13MM/15CM (PAR); AFASTADOR FARABEUF P/ ATM; AFASTADOR FINSEN; AFASTADOR FOMON 16CM; AFASTADOR FRAZIER; AFASTADOR FRITSCH (45X40MM, 45X50MM, 45X60MM, 45X75MM, 65X85MM); AFASTADOR GILLIES Nº 1; AFASTADOR GILLIES Nº 2; AFASTADOR GIL-VERNET (4MM, 9MM, 11MM, 13MM, 15MM, 18MM, 20MM,23MM); AFASTADOR GRAEFE ADULTO 7CM; AFASTADOR GRAEFE INFANTIL 9CM; AFASTADOR GREEN; AFASTADOR GREEN GOITER 21CM; AFASTADOR GUTHRIE DELICADO 16CM; AFASTADOR GUTHRIE EXTRA-DELICADO 16CM; AFASTADOR HAJEK BALLENGER; AFASTADOR HARDY; AFASTADOR HARRINGTON 32CM (127X40MM, 127X62MM); AFASTADOR HEANEY (25X45MM, 25X65MM,25X85MM); AFASTADOR HEANEY HISTERECTOMIA (25X45MM, 25X65MM, 25X85MM); AFASTADOR HEANEY-SIMON; AFASTADOR HENAHAN; AFASTADOR HIBBS (13X25MM, 20X50MM, 25X70MM, 25X80MM); AFASTADOR HOHMANN Nº 1; AFASTADOR HOHMANN Nº 2; AFASTADOR HOHMANN Nº 3; AFASTADOR HOHMANN Nº 4; AFASTADOR HOHMANN Nº 5; AFASTADOR HOHMANN Nº 6; AFASTADOR HOHMANN Nº 7; AFASTADOR HOHMANN Nº 8; AFASTADOR HOHMANN Nº 9; AFASTADOR HOHMANN PONTA FINA (6MM, 8MM, 18MM, 43MM, 70MM); AFASTADOR HOHMANN PONTA LARGA 15MM; AFASTADOR IRIS; AFASTADOR ISRAEL (C/4 DENTES, C/5 DENTES, C/6 DENTES); AFASTADOR JACKSON (Nº00/Nº0/Nº1/Nº2/Nº3/ Nº4/Nº5/Nº5 LONGO/Nº6/Nº6 LONGO); AFASTADOR KELLY 26CM (50X40MM, 65X50MM, 75X65MM, 90X75MM); AFASTADOR KIRKLIN 4MM; AFASTADOR KIRKLIN 5MM; AFASTADOR KIRKLIN 7MM; AFASTADOR KOCHER (C/2, C/3, C/4 E C/6 DENTES ROMBOS); AFASTADOR KOCHER Nº 1 (40X12MM); AFASTADOR KOCHER Nº 2 (55X12MM); AFASTADOR LANGENBECK (35X7MM, 35X10MM, 35X15MM); AFASTADOR LANGENBECK 20CM (40X12MM, 50X15MM); AFASTADOR LAVASSIER; AFASTADOR LOCALIZADOR DE NERVOS; AFASTADOR LOCALIZADOR DE NERVOS MILIMETRADO; AFASTADOR LOVE (RETO, 45º ANGULADO, 60º ACOTOVELADO, 90º); AFASTADOR MEAD; AFASTADOR MIDDELDORF 18X 17MM; AFASTADOR MIDDELDORF 25X22MM; AFASTADOR MIDDELDORF 30X31MM; AFASTADOR MILLIN C/ 5 LÂMINAS AFASTADOR MINESSOTA; AFASTADOR MINESSOTA CAWOOD; AFASTADOR MINESSOTA SVERZUT; AFASTADOR MINI LANGENBECK 10MM; AFASTADOR MINI LANGENBECK 17CM; AFASTADOR MINI LANGENBECK 20MM; AFASTADOR MINI LANGENBECK 22MM; AFASTADOR MINNESOTA C/ASPIRADOR; AFASTADOR MNI DEAVER 25X235MM; AFASTADOR OBWEGESER 30MM; AFASTADOR OBWEGESER P/BAIXO 42MM; AFASTADOR OBWEGESER P/BAIXO 62MM; AFASTADOR OBWEGESER P/CIMA 42MM; AFASTADOR OBWEGESER P/CIMA 62MM; AFASTADOR OBWEGESER P/MENTO; AFASTADOR OBWEGESER P/PROGENISMO; AFASTADOR OBWEGESER P/PROGENISMO MODIFICADO; AFASTADOR OBWEGESER P/RAMO 65MM; AFASTADOR OBWEGESER P/RAMO 80MM;

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Instruções de Uso NANC 10304850069.pdf	2859371/21-4 - 22/07/2021 - 03:08

Nome Técnico	Instrumentos cirúrgicos
Registro	10304850069
Processo	25351.414753/2011-28

Fabricante Legal	• FABRICANTE: SURGIVET INSTRUMENTS CO - PAQUISTÃO
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	MONTSERRAT COMERCIAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA		
CNPJ	66.581.935/0001-17	**Autorização**	8.01.530-3
Produto	Oxímetro de Pulso		

Modelo Produto Médico
CMS50D
CMS50DL

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	UI Oxímetro CMS50D.pdf	0334879/21-3 - 26/01/2021 - 10:30
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	UI Oxímetro CMS50DL.pdf	0334879/21-3 - 26/01/2021 - 10:30

Nome Técnico	OXIMETRO DE PULSO PARA MONITORAMENTO NÃO CONTÍNUO
Registro	80153030104
Processo	25351.831657/2016-50
Fabricante Legal	• FABRICANTE: CONTEC MEDICAL SYSTEMS CO, LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	MONTSERRAT COMERCIAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA		
CNPJ	66.581.935/0001-17	**Autorização**	8.01.530-3
Produto	DOPPLER FETAL DE BOLSO		

Modelo Produto Médico

Sonosound

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	IU80153030105.pdf	0334889/21-9 - 26/01/2021 - 10:34

Nome Técnico	Sistema Ultra-Sonico "doppler"
Registro	80153030105
Processo	25351.831662/2016-36
Fabricante Legal	• FABRICANTE: CONTEC MEDICAL SYSTEMS CO, LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	ACCUMED PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA		
CNPJ	06.105.362/0001-23	**Autorização**	8.02.753-1
Produto	ESTETOSCÓPIO PREMIUM		

Modelo Produto Médico

ESTETOSCÓPIO PREMIUM SIMPLES - ADULTO; ESTETOSCÓPIO PREMIUM SIMPLES - PEDIÁTRICO; ESTETOSCÓPIO PREMIUM SIMPLES - ADULTO DELUXE; ESTETOSCÓPIO PREMIUM SIMPLES - PEDIÁTRICO DELUXE; ESTETOSCÓPIO PREMIUM DUPLO - ADULTO; ESTETOSCÓPIO PREMIUM DUPLO - PEDIÁTRICO; ESTETOSCÓPIO PREMIUM DUPLO - NEONATAL; ESTETOSCÓPIO PREMIUM CARDIOLÓGICO - ADULTO; ESTETOSCÓPIO PREMIUM CARDIOLÓGICO - PEDIÁTRICO; ESTETOSCÓPIO PREMIUM RAPPAPORT SIMPLES; ESTETOSCÓPIO PREMIUM RAPPAPORT; ESTETOSCÓPIO PREMIUM COLORIDO SIMPLES; ESTETOSCÓPIO PREMIUM COLORIDO DUPLO ; ESTETOSCÓPIO PREMIUM SIMPLES - DESCARTÁVEL; ESTETOSCÓPIO PREMIUM FLAT; ESTETOSCÓPIO PREMIUM SIMPLES - ADULTO- DE PLÁSTICO; ESTETOSCÓPIO PREMIUM SIMPLES - ADULTO - DE PLÁSTICO FLEXÍVEL; ESTETOSCÓPIO PREMIUM DUPLO - ADULTO DELUXE; ESTETOSCÓPIO PREMIUM DUPLO PEDIÁTRICO DELUXE; ESTETOSCÓPIO PREMIUM DUPLO NEONATAL DELUXE; ESTETOSCÓPIO PREMIUM DE TREINAMENTO.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
Nenhum Arquivo Encontrado(a)		

Nome Técnico	Estetoscopio
Registro	80275310052
Processo	25351.167163/2012-64
Fabricante Legal	• FABRICANTE: NINGBO SIFANG MEDICAL INSTRUMENTS CO., LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: TRANSAMIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	05.254.971/0001-81	**Autorização**	1.05.651-0
Processo	25351.526479/2011-70	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	25/06/2012
Nome Comercial	TRANSAMIN	**Registro**	156510045	**Vencimento do registro**	01/2027
Princípio Ativo	ÁCIDO TRANEXÂMICO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIFIBRINOLITICOS			**ATC**	ANTIFIBRINOLITICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM CT STR X 12 ATIVA	1565100450018	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1565100450026	SOLUÇAO INJETAVEL	25/06/2012	24 meses
3	250 MG COM CT STR X 24 ATIVA	1565100450034	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	24 meses
5	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 ATIVA	1565100450050	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	24 meses
6	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24 ATIVA	1565100450069	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	24 meses
7	50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1565100450077	SOLUÇAO INJETAVEL	25/06/2012	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SULFATO DE MAGNÉSIO

Nome da Empresa Detentora do Registro	Samtec Biotecnologia Limitada	**CNPJ**	04.459.117/0001-99	**Autorização**	1.05.592-6
Processo	25351.045769/2003-59	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	05/10/2004
Nome Comercial	SULFATO DE MAGNÉSIO	**Registro**	155920005	**Vencimento do registro**	10/2029
Princípio Ativo	SULFATO DE MAGNÉSIO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ELETROLITOS SIMPLES			**ATC**	ELETROLITOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	-
Rotulagem					

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	123,4 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 8 CT 100 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML ATIVA	1559200050017	SOLUÇAO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
2	100 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 200 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML ATIVA	1559200050025	SOLUÇAO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
3	100 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML ATIVA	1559200050033	SOLUÇAO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
4	100 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML ATIVA	1559200050041	SOLUÇAO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
5	123,4 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML ATIVA	1559200050051	SOLUÇAO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
6	123,4 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 200 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML ATIVA	1559200050068	SOLUÇAO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
7	500 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML ATIVA	1559200050076	Solução Injetável	05/10/2004	24 meses

8	500 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML ATIVA	1559200050084	Solução Injetável	05/10/2004	24 meses
9	500 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 200 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML ATIVA	1559200050092	Solução Injetável	05/10/2004	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ATROFARMA

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25351.023130/0017	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	26/03/2001
Nome Comercial	ATROFARMA	**Registro**	110850017	**Vencimento do registro**	03/2026
Princípio Ativo	SULFATO DE ATROPINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS GASTRINTESTINAIS			**ATC**	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS GASTRINTESTINAIS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1108500170018	SOLUÇAO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses
2	0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1108500170026	SOLUÇAO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses

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**	Genérico	**Data do registro**	21/12/2001
Nome Comercial	SULFADIAZINA DE PRATA	**Registro**	125680037	**Vencimento do registro**	12/2026
Princípio Ativo	SULFADIAZINA DE PRATA			**Medicamento de referência**	DERMAZINE
Classe Terapêutica	ANTINFECCIOSOS TOPICOS			**ATC**	ANTINFECCIOSOS TOPICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/G CREM DERM CT BG AL 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
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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

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**	Similar	**Data do registro**	12/04/2005
Nome Comercial	ANDROCORTIL	**Registro**	103700463	**Vencimento do registro**	04/2025
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA			**Medicamento de referência**	CORTISONAL
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			**ATC**	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

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 ATIVA	1037004630011	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	12/04/2005	24 meses
2	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL POLIET INC X 4 ML ATIVA	1037004630021	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	12/04/2005	24 meses
3	100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS ATIVA	1037004630038	Pó Liofilizado para Solução Injetável	12/04/2005	24 meses
4	100 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS ATIVA	1037004630046	Pó Liofilizado para Solução Injetável	12/04/2005	24 meses
5	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS ATIVA	1037004630054	Pó Liofilizado para Solução Injetável	12/04/2005	24 meses
6	500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD TRANS ATIVA	1037004630062	Pó Liofilizado para Solução Injetável	12/04/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ARISCORTEN

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.325137/2013-84	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	12/08/2013
Nome Comercial	ARISCORTEN	**Registro**	116370119	**Vencimento do registro**	08/2028
Princípio Ativo	HIDROCORTISONA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			**ATC**	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL X 2 ML ATIVA	1163701190019	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
2	100 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + AMP DIL X 2 ML ATIVA	1163701190027	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
3	500 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL X 4 ML ATIVA	1163701190035	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
4	500 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + AMP DIL X 4 ML ATIVA	1163701190043	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
5	100 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS ATIVA	1163701190051	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses
6	100 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS ATIVA	1163701190061	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses
7	500 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS ATIVA	1163701190078	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses
8	500 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS ATIVA	1163701190086	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses

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**	Específico	**Data do registro**	05/10/2004
Nome Comercial	CLORETO DE SÓDIO	**Registro**	155920004	**Vencimento do registro**	10/2029
Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL			**ATC**	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	-
Rotulagem					

Medidas de fiscalização vigentes ?

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	SOLUÇAO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
2	0,9% SOL INJ CX 4 CT 100 AMP PLAST TRANS X 20 ML ATIVA	1559200040021	SOLUÇAO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
3	20% SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAST TRANS X 10 ML ATIVA	1559200040038	SOLUÇAO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
4	20% SOL INJ CX 4 CT 100 AMP PLAST TRANS X 20 ML ATIVA	1559200040046	SOLUÇAO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
13	10G/100ML SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10ML ATIVA	1559200040135	SOLUÇAO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
14	10G/100ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 10ML ATIVA	1559200040143	SOLUÇAO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
15	10G/100ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10ML ATIVA	1559200040151	SOLUÇAO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
16	10G/100ML SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 20ML ATIVA	1559200040161	SOLUÇAO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses

17	10G/100ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 20ML ATIVA	1559200040178	SOLUÇAO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
18	10G/100ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20ML ATIVA	1559200040186	SOLUÇAO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
19	0,9% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1559200040194	SOLUÇAO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
20	0,9% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1559200040208	SOLUÇAO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
21	0,9% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1559200040216	SOLUÇAO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
22	0,9% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1559200040224	SOLUÇAO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
23	20% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1559200040232	SOLUÇAO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
24	20% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1559200040240	SOLUÇAO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
25	20% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1559200040259	SOLUÇAO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
26	20% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1559200040267	SOLUÇAO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO

Nome da Empresa Detentora do Registro	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	**CNPJ**	01.571.702/0001-98	**Autorização**	1.00.311-3
Processo	25351.170458/2018-11	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	03/09/2018
Nome Comercial	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO	**Registro**	103110160	**Vencimento do registro**	08/2027
Princípio Ativo	CLORETO DE POTÁSSIO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	REIDRATANTES PARENTERAIS			**ATC**	REIDRATANTES PARENTERAIS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	191 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1031101600017	SOLUÇAO INJETAVEL	03/09/2018	24 meses
2	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1031101600025	SOLUÇAO INJETAVEL	03/09/2018	24 meses
3	191 MG/ML SOL INJ IV CX 120 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1031101600033	SOLUÇAO INJETAVEL	03/09/2018	24 meses
4	100 MG/ML SOL INJ IV CX 120 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1031101600041	SOLUÇAO INJETAVEL	03/09/2018	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FARMACE-GLICOSE 5% SOLUÇÃO ISOTONICA

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25001.009620/83	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	30/09/1983
Nome Comercial	FARMACE-GLICOSE 5% SOLUÇÃO ISOTONICA	**Registro**	110850022	**Vencimento do registro**	09/2028
Princípio Ativo	GLICOSE			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL			**ATC**	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,05 G/ML SOL INJ CX 40 FA PLAS TRANS X 250 ML ATIVA	1108500220015	SOLUÇAO INJETAVEL	30/09/1983	24 meses
2	0,05 G/ML SOL INJ CX 20 FA PLAS TRANS X 500 ML ATIVA	1108500220023	SOLUÇAO INJETAVEL	30/09/1983	24 meses
3	50 MG/ML SOL INJ IV CX 60 AMP PLAS TRANS X 100 ML ATIVA	1108500220031	SOLUÇAO INJETAVEL	30/09/1983	24 meses
4	50 MG/ML SOL INJ IV CX 12 AMP PLAS TRANS X 1000 ML ATIVA	1108500220041	SOLUÇAO INJETAVEL	30/09/1983	24 meses
5	50 MG/ML SOL INJ IV CX 24 AMP PLAS TRANS X 500 ML ATIVA	1108500220058	SOLUÇAO INJETAVEL	30/09/1983	24 meses
6	50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP PLAS TRANS X 250 ML ATIVA	1108500220066	SOLUÇAO INJETAVEL	30/09/1983	24 meses
7	50 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FR PE TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1108500220074	SOLUÇAO INJETAVEL	30/09/1983	24 meses

8	50 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PE TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1108500220082	SOLUÇAO INJETAVEL	30/09/1983	24 meses
9	50 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PE TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1108500220090	SOLUÇAO INJETAVEL	30/09/1983	24 meses
10	50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PE TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1108500220104	SOLUÇAO INJETAVEL	30/09/1983	24 meses
11	50 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500220112	SOLUÇAO INJETAVEL	30/09/1983	24 meses
12	50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500220120	SOLUÇAO INJETAVEL	30/09/1983	24 meses
13	50 MG/ML SOL INJ IV CX 24 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500220139	SOLUÇAO INJETAVEL	30/09/1983	24 meses
14	50 MG/ML SOL INJ IV CX 12 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500220147	SOLUÇAO INJETAVEL	30/09/1983	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: GLICOSE HALEX ISTAR

Nome da Empresa Detentora do Registro	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	**CNPJ**	01.571.702/0001-98	**Autorização**	1.00.311-3
Processo	25351.255855/2019-35	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	16/03/2020
Nome Comercial	GLICOSE HALEX ISTAR	**Registro**	103110177	**Vencimento do registro**	03/2030
Princípio Ativo	GLICOSE			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	REIDRATANTES PARENTERAIS			**ATC**	REIDRATANTES PARENTERAIS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1031101770011	Solução Injetável	16/03/2020	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1031101770028	Solução Injetável	16/03/2020	24 meses
3	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1031101770036	Solução Injetável	16/03/2020	24 meses
4	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1031101770044	Solução Injetável	16/03/2020	24 meses
5	50 MG/ML SOL INJ IV CX 80 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1031101770052	Solução Injetável	16/03/2020	24 meses
6	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1031101770060	Solução Injetável	16/03/2020	24 meses
7	50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1031101770079	Solução Injetável	16/03/2020	24 meses

8	50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1031101770087	Solução Injetável	16/03/2020	24 meses
9	50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1031101770095	Solução Injetável	16/03/2020	24 meses
10	50 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1031101770109	Solução Injetável	16/03/2020	24 meses
11	50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1031101770117	Solução Injetável	16/03/2020	24 meses
12	50 MG/ML SOL INJ IV CX 15 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1031101770125	Solução Injetável	16/03/2020	24 meses
13	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1031101770133	Solução Injetável	16/03/2020	24 meses
14	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1031101770141	Solução Injetável	16/03/2020	24 meses
15	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1031101770151	Solução Injetável	16/03/2020	24 meses
16	100 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1031101770168	Solução Injetável	16/03/2020	24 meses
17	100 MG/ML SOL INJ IV CX 45 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1031101770176	Solução Injetável	16/03/2020	24 meses
18	100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1031101770184	Solução Injetável	16/03/2020	24 meses
19	100 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1031101770192	Solução Injetável	16/03/2020	24 meses
20	100 MG/ML SOL INJ IV CX 15 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1031101770206	Solução Injetável	16/03/2020	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: GLICOSE

Nome da Empresa Detentora do Registro	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	**CNPJ**	49.324.221/0001-04	**Autorização**	1.00.041-0
Processo	25351.229009/2004-83	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	07/01/2005
Nome Comercial	GLICOSE	**Registro**	100410107	**Vencimento do registro**	11/2027
Princípio Ativo	GLICOSE			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	OUTRAS SOL P/ REPOS HIDROELETROLITICA E ALIM PARENTERAL			**ATC**	OUTRAS SOL P/ REPOS HIDROELETROLITICA E ALIM PARENTERAL
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1004101070010	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
2	100 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1004101070029	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
3	100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1004101070037	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
5	500 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1004101070053	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
6	500 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1004101070061	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
7	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1004101070071	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
8	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1004101070088	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses

9	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1004101070096	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
10	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1004101070101	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
11	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML ATIVA	1004101070118	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
12	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1004101070126	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
13	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1004101070134	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
14	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1004101070142	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
15	100 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1004101070150	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
16	100 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1004101070169	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
17	100 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1004101070177	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
18	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1004101070185	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
21	500 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1004101070215	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
22	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1004101070223	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
23	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1004101070231	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
24	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1004101070241	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
25	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1004101070258	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses

26	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1004101070266	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
27	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1004101070274	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
28	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1004101070282	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
31	50 MG/ML SOL INJ IV CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML ATIVA	1004101070312	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
32	50 MG/ML SOL INJ IV CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1004101070320	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
33	50 MG/ML SOL INJ IV CX 48 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1004101070339	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
34	50 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1004101070347	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
35	50 MG/ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1004101070355	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
36	50 MG/ML SOL INJ IV CX 80 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1004101070363	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
37	50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1004101070371	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
38	50 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1004101070381	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
39	100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1004101070398	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
40	100 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1004101070401	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
41	100 MG/ML SOL INJ IV CX 48 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1004101070411	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
42	100 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1004101070428	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses

43	100 MG/ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1004101070436	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
44	500 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1004101070444	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORETO DE SÓDIO

Nome da Empresa Detentora do Registro	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	**CNPJ**	01.571.702/0001-98	**Autorização**	1.00.311-3
Processo	25001.008211/78	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	12/01/1998
Nome Comercial	CLORETO DE SÓDIO	**Registro**	103110011	**Vencimento do registro**	09/2029
Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	REIDRATANTES PARENTERAIS			**ATC**	REIDRATANTES PARENTERAIS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FR PLAS TRANS X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100110016	SOLUÇAO INJETAVEL	22/09/1999	24 meses
2	9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100110024	SOLUÇAO INJETAVEL	22/09/1999	24 meses
3	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100110032	SOLUÇAO INJETAVEL	22/09/1999	24 meses
4	9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 50 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100110040	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
5	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100110059	SOLUÇAO INJETAVEL	29/04/1998	24 meses
6	9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100110067	SOLUÇAO INJETAVEL	29/04/1998	24 meses
7	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100110075	SOLUÇAO INJETAVEL	29/04/1998	24 meses

8	9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100110083	SOLUÇAO INJETAVEL	29/04/1998	24 meses
9	9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 2000 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100110091	SOLUÇAO INJETAVEL	29/04/1998	24 meses
10	9 MG/ML SOL INJ IV CX 03 BOLS PLAS X 5000 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100110105	SOLUÇAO INJETAVEL	29/04/1998	36 meses
11	9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100110113	SOLUÇAO INJETAVEL	29/04/1998	24 meses
12	9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100110121	SOLUÇAO INJETAVEL	13/07/2000	24 meses
13	9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 FR PLAS TRANS X 125 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100110131	SOLUÇAO INJETAVEL	13/07/2000	24 meses
14	9 MG/ML SOL INJ IV CX 06 FR PLAS TRANS X 2000 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100110148	SOLUÇAO INJETAVEL	13/07/2000	24 meses
15	175,5 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100110156	SOLUÇAO INJETAVEL	13/07/2000	36 meses
16	175,5 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100110164	SOLUÇAO INJETAVEL	13/07/2000	36 meses
17	200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100110172	SOLUÇAO INJETAVEL	13/07/2000	24 meses
18	200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100110180	SOLUÇAO INJETAVEL	13/07/2000	24 meses
19	9 MG/ML SOL INJ CX 72 BOLS PLAS X 125 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100110199	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	36 meses
20	9 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100110202	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	36 meses
21	9 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100110210	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	36 meses
22	9 MG/ML SOL INJ CX 150 AMP PLAS TRANS X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100110229	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	36 meses
23	200 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100110237	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	36 meses

24	200 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100110245	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	36 meses
25	175,5 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100110253	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
26	175,5 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100110261	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	36 meses
27	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100110271	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	36 meses
28	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100110288	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	36 meses
29	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS TRANS X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100110296	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	36 meses
30	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100110301	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	36 meses
31	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100110318	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
32	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100110326	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	36 meses
33	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100110334	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
34	9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1031100110342	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
35	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1031100110350	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
36	9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1031100110369	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
37	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100110377	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
38	9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100110385	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses

39	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100110393	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
40	9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100110407	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
41	9 MG/ML SOL INJ IV CX 06 BOLS PE TRANS SIST FECH X 2000 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100110415	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
42	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + ACESSÓRIO CANCELADA OU CADUCA	1031100110423	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
43	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML + ACESSÓRIO ATIVA	1031100110431	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
44	9 MG/ML SOL INJ IV CX 01 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1031100110441	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
45	9 MG/ML SOL INJ IV CX 70 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1031100110458	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
46	9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1031100110466	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
47	9 MG/ML SOL INJ IV CX 80 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1031100110474	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
48	9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1031100110482	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
49	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1031100110490	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
50	9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1031100110504	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
51	9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1031100110512	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses

52	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1031100110520	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
53	9 MG/ML SOL INJ IV CX 01 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1031100110539	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
54	9 MG/ML SOL INJ IV CX 70 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1031100110547	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
55	9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1031100110555	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
56	9 MG/ML SOL INJ IV CX 80 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) ATIVA	1031100110563	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
57	9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1031100110571	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
58	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1031100110581	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
59	9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1031100110598	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
60	9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1031100110601	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
61	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1031100110611	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
62	9 MG/ML SOL INJ IV CX 01 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1031100110628	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
63	9 MG/ML SOL INJ IV CX 70 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1031100110636	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses

64	9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1031100110644	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
65	9 MG/ML SOL INJ IV CX 80 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1031100110652	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
66	9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1031100110660	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
67	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1031100110679	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
68	9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1031100110687	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
69	9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1031100110695	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
70	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1031100110709	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
71	9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (COM 500 ML) ATIVA	1031100110717	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
72	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (COM 500 ML) ATIVA	1031100110725	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
73	9 MG/ML SOL INJ IV CX 01 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100110733	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
74	9 MG/ML SOL INJ IV CX 01 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100110741	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
75	9 MG/ML SOL INJ IV CX 01 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100110751	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
76	9 MG/ML SOL INJ IV CX 01 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100110768	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
77	9 MG/ML SOL INJ IV CX 01 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100110776	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses

78	9 MG/ML SOL INJ IV CX 01 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100110784	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
79	9 MG/ML SOL INJ IV CX 01 BOLS PP TRAS SIST FECH X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100110792	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
80	9 MG/ML SOL INJ IV CX 01 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100110806	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
81	9 MG/ML SOL INJ IV CX 01 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100110814	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
117	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1031100111179	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
118	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100111187	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
119	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100111195	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
120	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH 250 ML ATIVA	1031100111209	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
121	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100111217	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
122	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100111225	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
123	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1031100111233	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
124	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100111241	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
125	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100111251	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
126	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1031100111268	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
127	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100111276	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
128	9 MG/ML SOL INJ BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100111284	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses

129	9 MG/ML SOL INJ IV CX 01 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML + CONECTOR CANCELADA OU CADUCA	1031100111292	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
130	9 MG/ML SOL INJ IV CX 01 BOLS PCV TRANS SIST FECH X 250 ML + CONECTOR CANCELADA OU CADUCA	1031100111306	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
131	9 MG/ML SOL INJ IV CX 01 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML + CONECTOR CANCELADA OU CADUCA	1031100111314	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
132	9 MG/ML SOL INJ IV CX 01 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML + CONECTOR CANCELADA OU CADUCA	1031100111322	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
133	9 MG/ML SOL INJ IV CX 01 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML + CONECTOR CANCELADA OU CADUCA	1031100111330	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
134	9 MG/ML SOL INJ IV CX 01 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML + CONECTOR CANCELADA OU CADUCA	1031100111349	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
157	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML + ACESSÓRIO CANCELADA OU CADUCA	1031100111578	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
158	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML + ACESSÓRIO CANCELADA OU CADUCA	1031100111586	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
159	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML + ACESSÓRIO CANCELADA OU CADUCA	1031100111594	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
160	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML + ACESSÓRIO CANCELADA OU CADUCA	1031100111608	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
161	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML + ACESSÓRIO CANCELADA OU CADUCA	1031100111616	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
162	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML + ACESSÓRIO CANCELADA OU CADUCA	1031100111624	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
163	9 MG/ML SOL INJ IV CX 120 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 50 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100111632	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses

164	9 MG/ML SOL INJ IV CX 150 BOLS PP TRANS SIST FECH X 50 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100111640	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
165	9 MG/ML SOL INJ IV CX 80 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + ACESSÓRIO CANCELADA OU CADUCA	1031100111659	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
166	9 MG/ML SOL INJ IV CX 80 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML + ACESSÓRIO ATIVA	1031100111667	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
167	9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1031100111675	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
168	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1031100111683	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
169	9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1031100111691	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
170	9 MG/ML SOL INJ IV CX 15 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1031100111705	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
171	9 MG/ML SOL INJ IV CX 45 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100111713	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
172	9 MG/ML SOL INJ IV CX 25 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100111721	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
173	9 MG/ML SOL INJ IV CX 12 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100111731	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
174	9 MG/ML SOL INJ IV CX 45 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100111748	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
175	9 MG/ML SOL INJ IV CX 25 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100111756	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
176	9 MG/ML SOL INJ IV CX 15 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100111764	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORETO DE SODIO

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25001.009621/83	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	14/01/0097
Nome Comercial	CLORETO DE SODIO	**Registro**	110850001	**Vencimento do registro**	09/2028
Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL			**ATC**	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

2	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500010029	SOLUÇAO INJETAVEL	13/01/0097	24 meses
3	9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1108500010037	SOLUÇAO INJETAVEL	03/02/2000	24 meses
4	9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 FR PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1108500010045	SOLUÇAO INJETAVEL	03/02/2000	24 meses
5	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1108500010053	SOLUÇAO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses
6	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500010061	SOLUÇAO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses
7	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP VD INC X 10 ML ATIVA	1108500010071	SOLUÇAO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses
8	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500010088	SOLUÇAO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses

9	200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1108500010096	SOLUÇAO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses
10	200 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1108500010101	SOLUÇAO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses
11	200 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 20 ML ATIVA	1108500010118	SOLUÇAO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses
12	200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP VD INC X 10 ML ATIVA	1108500010126	SOLUÇAO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses
13	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500010134	SOLUÇAO INJETAVEL	13/01/0097	24 meses
14	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 AMP PLAS TRANS X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500010142	SOLUÇAO INJETAVEL	13/01/0097	24 meses
15	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP PLAS TRANS X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500010150	SOLUÇAO INJETAVEL	13/01/0097	24 meses
16	9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 AMP PLAS TRANS X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500010169	SOLUÇAO INJETAVEL	13/01/0097	24 meses
17	9 MG/ML SOL INJ IV CX 12 AMP PLAS TRANS X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500010177	SOLUÇAO INJETAVEL	13/01/0097	24 meses
18	9 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1108500010185	SOLUÇAO INJETAVEL	13/01/0097	24 meses
19	9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1108500010193	SOLUÇAO INJETAVEL	13/01/0097	24 meses
20	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1108500010207	SOLUÇAO INJETAVEL	13/01/0097	24 meses
21	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1108500010215	SOLUÇAO INJETAVEL	13/01/0097	24 meses
22	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500010223	SOLUÇAO INJETAVEL	13/01/0097	24 meses
23	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500010231	SOLUÇAO INJETAVEL	13/01/0097	24 meses
24	9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500010241	SOLUÇAO INJETAVEL	13/01/0097	24 meses

25	9 MG/ML SOL INJ IV CX 12 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500010258	SOLUÇAO INJETAVEL	13/01/0097	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE

Nome da Empresa Detentora do Registro	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	**CNPJ**	01.571.702/0001-98	**Autorização**	1.00.311-3
Processo	25351.170412/2018-94	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	24/09/2018
Nome Comercial	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE	**Registro**	103110167	**Vencimento do registro**	03/2027
Princípio Ativo	GLICOSE			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	REIDRATANTES PARENTERAIS			**ATC**	REIDRATANTES PARENTERAIS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1031101670015	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
2	250 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1031101670023	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
3	500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS TRANS PE X 20 ML ATIVA	1031101670031	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
4	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670041	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
5	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670058	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
6	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670066	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
7	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670074	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses

8	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670082	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
9	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670090	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
10	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670104	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
11	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670112	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses

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**	Específico	**Data do registro**	07/10/2004
Nome Comercial	GLICOSE	**Registro**	155920006	**Vencimento do registro**	10/2029
Princípio Ativo	GLICOSE			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	NUTRIENTES PARENTERAIS			**ATC**	NUTRIENTES PARENTERAIS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	-
Rotulagem					

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	SOLUÇAO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
2	50% SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200060020	SOLUÇAO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
3	25% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200060039	SOLUÇAO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
4	50% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200060047	SOLUÇAO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
8	25% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200060081	SOLUÇAO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
9	50% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200060098	SOLUÇAO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
11	50% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1559200060111	SOLUÇAO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
12	50% SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1559200060128	SOLUÇAO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
13	50% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1559200060136	SOLUÇAO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses

14	750 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML ATIVA	1559200060144	Solução Injetável	07/10/2004	24 meses
15	750 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML ATIVA	1559200060152	Solução Injetável	07/10/2004	24 meses
16	750 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML ATIVA	1559200060160	Solução Injetável	07/10/2004	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: RINGER

Nome da Empresa Detentora do Registro	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	**CNPJ**	49.324.221/0001-04	**Autorização**	1.00.041-0
Processo	25351.478410/2005-26	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	23/01/2006
Nome Comercial	RINGER	**Registro**	100410115	**Vencimento do registro**	10/2027
Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO, CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO, CLORETO DE POTÁSSIO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	OUTRAS SOL P/ REPOS HIDROELETROLITICA E ALIM PARENTERAL			**ATC**	OUTRAS SOL P/ REPOS HIDROELETROLITICA E ALIM PARENTERAL
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS X 500 ML ATIVA	1004101150014	SOLUÇAO INJETAVEL	23/01/2006	24 meses
2	SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1004101150022	SOLUÇAO INJETAVEL	23/01/2006	24 meses
3	SOL INJ IV CX 24 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1004101150030	SOLUÇAO INJETAVEL	23/01/2006	24 meses
4	(8,6+0,33+0,30)MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS POLIEF SIST FECH X 500ML ATIVA	1004101150049	SOLUÇAO INJETAVEL	23/01/2006	24 meses
5	(8,6+0,33+0,30) MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1004101150057	SOLUÇAO INJETAVEL	23/01/2006	24 meses
6	(8,6+0,33+0,30)MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PLAS POLIEF SIST FECH X 500ML ATIVA	1004101150065	SOLUÇAO INJETAVEL	23/01/2006	24 meses
7	(8,6+0,33+0,30) MG/ML SOL INJ IV CX 30 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1004101150073	SOLUÇAO INJETAVEL	23/01/2006	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: RINGER COM LACTATO

Nome da Empresa Detentora do Registro	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	**CNPJ**	01.571.702/0001-98	**Autorização**	1.00.311-3
Processo	25351.166852/2002-80	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	02/09/2002
Nome Comercial	RINGER COM LACTATO	**Registro**	103110089	**Vencimento do registro**	09/2027
Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO, CLORETO DE POTÁSSIO, CLORETO DE CÁLCIO, LACTATO DE SÓDIO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ELETROLITOS SIMPLES			**ATC**	ELETROLITOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100890011	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses
2	(6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV CX 10 FR PLAS TRANS X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100890021	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	36 meses
3	(6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100890038	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses
4	(6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100890046	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	36 meses
5	(6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100890054	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses
6	(6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100890062	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	36 meses

7	(6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100890070	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses
8	(6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100890089	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses
9	(6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100890097	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses
10	(6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1031100890100	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses
11	(6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1031100890119	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses
12	(6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1031100890127	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses
13	(6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV CX 1 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100890135	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses
14	(6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML 1 CANCELADA OU CADUCA	1031100890143	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses
17	(6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV CX 1 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100890178	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses
18	(6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100890186	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses
19	(6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV CX 1 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100890194	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses
20	(6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100890208	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses
21	(6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV CX 1 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100890216	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses

22	(6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100890224	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses
23	(6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV CX 1 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100890232	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses
24	(6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100890240	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses
25	(6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV CX 1 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100890259	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses
26	(6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML 01 CANCELADA OU CADUCA	1031100890267	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses
27	(6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1031100890275	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses
28	(6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1031100890283	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses
29	(6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1031100890291	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses
30	(6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1031100890305	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses
31	(6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1031100890313	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses
32	(6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ CX 15 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1031100890321	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: RINGER COM LACTATO

Nome da Empresa Detentora do Registro	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	**CNPJ**	01.571.702/0001-98	**Autorização**	1.00.311-3
Processo	25351.166852/2002-80	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	02/09/2002
Nome Comercial	RINGER COM LACTATO	**Registro**	103110089	**Vencimento do registro**	09/2027
Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO, CLORETO DE POTÁSSIO, CLORETO DE CÁLCIO, LACTATO DE SÓDIO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ELETROLITOS SIMPLES			**ATC**	ELETROLITOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100890011	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses
2	(6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV CX 10 FR PLAS TRANS X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100890021	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	36 meses
3	(6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100890038	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses
4	(6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100890046	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	36 meses
5	(6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100890054	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses
6	(6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100890062	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	36 meses

7	(6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100890070	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses
8	(6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100890089	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses
9	(6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100890097	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses
10	(6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1031100890100	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses
11	(6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1031100890119	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses
12	(6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1031100890127	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses
13	(6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV CX 1 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100890135	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses
14	(6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML 1 CANCELADA OU CADUCA	1031100890143	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses
17	(6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV CX 1 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100890178	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses
18	(6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100890186	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses
19	(6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV CX 1 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100890194	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses
20	(6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100890208	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses
21	(6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV CX 1 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100890216	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses

22	(6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100890224	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses
23	(6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV CX 1 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100890232	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses
24	(6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100890240	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses
25	(6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV CX 1 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100890259	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses
26	(6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML 01 CANCELADA OU CADUCA	1031100890267	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses
27	(6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1031100890275	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses
28	(6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1031100890283	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses
29	(6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1031100890291	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses
30	(6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1031100890305	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses
31	(6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1031100890313	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses
32	(6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ CX 15 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1031100890321	SOLUÇAO INJETAVEL	02/09/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PROMETAZOL

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1134302020019	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/10/2021	24 meses
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1134302020027	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/10/2021	24 meses
3	25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1134302020035	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/10/2021	24 meses
4	25 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134302020043	SOLUÇAO INJETAVEL	04/10/2021	24 meses
5	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134302020051	SOLUÇAO INJETAVEL	04/10/2021	24 meses
6	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134302020061	SOLUÇAO INJETAVEL	04/10/2021	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NOOTROPIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	**CNPJ**	10.588.595/0010-92	**Autorização**	1.08.326-7
Processo	25351.627511/2019-32	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	03/02/2020
Nome Comercial	NOOTROPIL	**Registro**	183260420	**Vencimento do registro**	08/2026
Princípio Ativo	PIRACETAM			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	NEUROPSICOESTIMULANTES			**ATC**	NEUROPSICOESTIMULANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	800 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1832604200018	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2020	24 meses
2	200 MG/ML SOL INJ CX 12 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1832604200026	SOLUÇAO INJETAVEL	03/02/2020	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: oxacilina sódica

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.473294/2016-10	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	16/01/2017
Nome Comercial	oxacilina sódica	**Registro**	116370141	**Vencimento do registro**	01/2027
Princípio Ativo	OXACILINA SÓDICA			**Medicamento de referência**	oxacilina sódica M.S. 100430713, EUROFARMA LABORATORIOS S.A.
Classe Terapêutica	PENICILINAS PENICILINASE-RESISTENTES			**ATC**	PENICILINAS PENICILINASE-RESISTENTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 3 ML (EMB HOSP) ATIVA	1163701410019	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	16/01/2017	24 meses
2	500 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 5 ML (EMB HOSP) ATIVA	1163701410027	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	16/01/2017	24 meses
3	500 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML (EMB HOSP) ATIVA	1163701410035	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	16/01/2017	24 meses
4	500 MG PÓ INJ CX 50 FA VD TRANS (EMB HOSP) ATIVA	1163701410043	PO INJETAVEL	16/01/2017	24 meses
5	500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD TRANS (EMB HOSP) ATIVA	1163701410051	PO INJETAVEL	16/01/2017	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: OXITON					
Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**Autorização**	1.00.497-7
Processo	25000.003726/89	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	22/01/1990
Nome Comercial	OXITON	**Registro**	104970149	**Vencimento do registro**	01/2025
Princípio Ativo	OCITOCINA			**Medicamento de referência**	SYNTOCINON
Classe Terapêutica	OCITOCICOS HORMONAIS			**ATC**	OCITOCICOS HORMONAIS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 UI/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1049701490010	SOLUÇAO INJETAVEL	20/08/2003	24 meses
2	5 UI/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1049701490027	SOLUÇAO INJETAVEL	20/08/2003	24 meses
3	1 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1049701490037	SOLUÇAO INJETAVEL	22/01/1990	24 meses
4	5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1049701490043	SOLUÇAO INJETAVEL	22/01/1990	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NIDAZOFARMA

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25351.005536/0008	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	28/07/2000
Nome Comercial	NIDAZOFARMA	**Registro**	110850014	**Vencimento do registro**	07/2025
Princípio Ativo	METRONIDAZOL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIPARASITARIOS			**ATC**	ANTIPARASITARIOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ CX 70 FA PLAS TRANS X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500140011	SOLUÇAO INJETAVEL	28/07/2000	24 meses
2	5 MG/ML SOL INJ CX 60 FA PLAS TRANS X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500140021	SOLUÇAO INJETAVEL	28/07/2000	24 meses
3	5 MG/ML SOL INJ CX 60 FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1108500140038	SOLUÇAO INJETAVEL	28/07/2000	24 meses
4	5 MG/ML SOL INJ CX 70 FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1108500140046	SOLUÇAO INJETAVEL	28/07/2000	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: succinato sódico de metilprednisolona

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.787000/2018-98	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	29/07/2019
Nome Comercial	succinato sódico de metilprednisolona	**Registro**	116370157	**Vencimento do registro**	07/2029
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA			**Medicamento de referência**	solu-medrol
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			**ATC**	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	125 MG PO SOL INJ IM/IV CT FA VD TRANS + AMP DIL VD TRANS X 2 ML ATIVA	1163701570016	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	29/07/2019	24 meses
2	500 MG PO SOL INJ IM/IV CT FA VD TRANS + AMP DIL VD TRANS X 8 ML ATIVA	1163701570024	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	29/07/2019	24 meses
3	125 MG PO SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD TRANS + 25 AMP DIL VD TRANS X 2 ML ATIVA	1163701570032	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	29/07/2019	24 meses
4	500 MG PO SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD TRANS + 25 AMP DIL VD TRANS X 8 ML ATIVA	1163701570040	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	29/07/2019	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ERGOMETRIN					
Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**Autorização**	1.00.497-7
Processo	25001.004739/86	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	26/03/2001
Nome Comercial	ERGOMETRIN	**Registro**	104970126	**Vencimento do registro**	02/2029
Princípio Ativo	MALEATO DE METILERGOMETRINA			**Medicamento de referência**	METHERGIN
Classe Terapêutica	OCITOCICOS NAO HORMONAIS			**ATC**	OCITOCICOS NAO HORMONAIS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,125 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 12 CANCELADA OU CADUCA	1049701260015	DRAGEA SIMPLES	26/03/2001	24 meses
2	0,125 MG DRG CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB. HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1049701260023	DRAGEA SIMPLES	26/03/2001	24 meses
3	0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB.HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1049701260031	SOLUÇAO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses
4	0, 125 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1049701260041	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/03/2001	24 meses
5	0,2 MG/ML SOL INJ SC/IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1049701260058	SOLUÇAO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NEPRESOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25001.006827/85	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	08/10/1987
Nome Comercial	NEPRESOL	**Registro**	102980089	**Vencimento do registro**	10/2027
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			**ATC**	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 10 CANCELADA OU CADUCA	1029800890010	COMPRIMIDO SIMPLES	16/07/2003	18 meses
2	50 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 30 CANCELADA OU CADUCA	1029800890029	COMPRIMIDO SIMPLES	08/10/1987	24 meses
3	20 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029800890037	SOLUÇAO INJETAVEL	08/10/1987	18 meses
4	20 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029800890047	SOLUÇAO INJETAVEL	08/10/1987	18 meses
5	20 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029800890055	SOLUÇAO INJETAVEL	08/10/1987	18 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HEMOFOL

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

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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICONATO DE CÁLCIO 10%

Nome da Empresa Detentora do Registro	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	**CNPJ**	01.571.702/0001-98	**Autorização**	1.00.311-3
Processo	25351.170396/2018-30	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	17/09/2018
Nome Comercial	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICONATO DE CÁLCIO 10%	**Registro**	103110162	**Vencimento do registro**	06/2027
Princípio Ativo	GLICONATO DE CÁLCIO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ELETROLITOS SIMPLES			**ATC**	ELETROLITOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML ATIVA	1031101620018	SOLUÇAO INJETAVEL	17/09/2018	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HYTAMICINA

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	25000.015224/9752	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	27/11/2001
Nome Comercial	HYTAMICINA	**Registro**	103870045	**Vencimento do registro**	11/2026
Princípio Ativo	SULFATO DE GENTAMICINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	AMINOGLICOSIDEOS			**ATC**	AMINOGLICOSIDEOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1038700450011	SOLUÇAO INJETAVEL	27/11/2001	24 meses
2	40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1038700450028	SOLUÇAO INJETAVEL	27/11/2001	24 meses
3	40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1,5 ML CANCELADA OU CADUCA	1038700450036	SOLUÇAO INJETAVEL	27/11/2001	24 meses
4	40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML ATIVA	1038700450044	SOLUÇAO INJETAVEL	27/11/2001	24 meses
5	80 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1,5 ML CANCELADA OU CADUCA	1038700450052	SOLUÇAO INJETAVEL	27/11/2001	24 meses
6	80 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1038700450060	SOLUÇAO INJETAVEL	27/11/2001	24 meses
7	140 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1038700450079	SOLUÇAO INJETAVEL	27/11/2001	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FUROSEMIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**Autorização**	1.00.387-7
Processo	25351.001303/0191	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	19/03/2001
Nome Comercial	FUROSEMIDA	**Registro**	103870038	**Vencimento do registro**	03/2026
Princípio Ativo	FUROSEMIDA			**Medicamento de referência**	Lasix
Classe Terapêutica	DIURETICOS SIMPLES			**ATC**	DIURETICOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10,0 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ATIVA	1038700380011	SOLUÇAO INJETAVEL	19/03/2001	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HYVIT K

Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**Autorização**	1.00.387-7
Processo	25351.636459/2017-43	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	26/08/2019
Nome Comercial	HYVIT K	**Registro**	103870075	**Vencimento do registro**	08/2029
Princípio Ativo	FITOMENADIONA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	FITOMENADIONA			**ATC**	FITOMENADIONA
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1038700750013	Solução Injetável	26/08/2019	24 meses
2	10 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1038700750021	Solução Injetável	26/08/2019	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DIPIFARMA

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

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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ISORDIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS SIGMA PHARMA LTDA	**CNPJ**	00.923.140/0001-31	**Autorização**	1.03.569-5
Processo	25992.009409/64	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	23/07/2001
Nome Comercial	ISORDIL	**Registro**	135690015	**Vencimento do registro**	10/2029
Princípio Ativo	DINITRATO DE ISOSSORBIDA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	NITRITOS NITRATOS E SEMELHANTES			**ATC**	NITRITOS NITRATOS E SEMELHANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1356900150017	CAPSULA GELATINOSA DURA DE DESINTEGRAÇAO GRADUAL	23/07/2001	36 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1356900150025	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	24 meses
3	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1356900150033	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	36 meses
4	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1356900150041	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	24 meses
5	2.5 MG COM SUB LING CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1356900150051	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	36 meses
6	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1356900150068	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	36 meses
7	2,5 MG COM SUB-LING CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1356900150076	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	36 meses
8	2,5 MG COM SUB-LING CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1356900150084	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	36 meses

9	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1356900150092	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	24 meses
10	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1356900150106	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	24 meses
11	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1356900150114	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	36 meses
12	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB FRAC) ATIVA	1356900150122	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	24 meses
13	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1356900150130	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	24 meses
14	40 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1356900150149	CAPSULA DE ACAO PROLONGADA	23/07/2001	36 meses
15	40 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1356900150157	CAPSULA DE ACAO PROLONGADA	23/07/2001	36 meses
16	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) ATIVA	1356900150165	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	24 meses
17	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1356900150173	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Digoxina

Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	02.501.297/0001-02	**Autorização**	1.04.107-5
Processo	25351.066435/2006-61	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	20/08/2007
Nome Comercial	Digoxina	**Registro**	141070059	**Vencimento do registro**	08/2027
Princípio Ativo	DIGOXINA			**Medicamento de referência**	Wellcome Digoxina
Classe Terapêutica	GLICOSIDEOS CARDIACOS			**ATC**	GLICOSIDEOS CARDIACOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 ATIVA	1410700590011	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	24 meses
2	0,25 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 ATIVA	1410700590021	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	24 meses
3	0,25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 ATIVA	1410700590038	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DICLOFENACO SÓDICO					
Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**Autorização**	1.00.387-7
Processo	25351.054455/2003-47	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	26/08/2004
Nome Comercial	DICLOFENACO SÓDICO	**Registro**	103870052	**Vencimento do registro**	08/2029
Princípio Ativo	DICLOFENACO SÓDICO			**Medicamento de referência**	VOLTAREN
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS			**ATC**	ANTINFLAMATORIOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML ATIVA	1038700520018	SOLUÇAO INJETAVEL	26/08/2004	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**Autorização**	1.00.387-7
Processo	25351.033364/0135	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	13/03/2002
Nome Comercial	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA	**Registro**	103870047	**Vencimento do registro**	03/2027
Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA			**Medicamento de referência**	Decadron
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			**ATC**	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1038700470010	SOLUÇAO INJETAVEL	13/03/2002	24 meses
2	4 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2,5 ML ATIVA	1038700470029	SOLUÇAO INJETAVEL	13/03/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HYPLEX B

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

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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**Autorização**	1.00.387-7
Processo	25351.370795/2006-65	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	28/05/2007
Nome Comercial	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA	**Registro**	103870058	**Vencimento do registro**	05/2027
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA			**Medicamento de referência**	ZOFRAN
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			**ATC**	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1038700580010	SOLUÇAO INJETAVEL	28/05/2007	24 meses
2	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 4 ML ATIVA	1038700580029	SOLUÇAO INJETAVEL	28/05/2007	24 meses
3	2 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1038700580037	SOLUÇAO INJETAVEL	28/05/2007	24 meses
4	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1038700580045	SOLUÇAO INJETAVEL	28/05/2007	24 meses
5	2 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 4 ML ATIVA	1038700580053	SOLUÇAO INJETAVEL	28/05/2007	24 meses
6	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML ATIVA	1038700580061	SOLUÇAO INJETAVEL	28/05/2007	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: METROFARMA

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25351.023714/0038	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	21/01/2002
Nome Comercial	METROFARMA	**Registro**	110850021	**Vencimento do registro**	01/2027
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			**ATC**	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500210011	SOLUÇAO INJETAVEL	21/01/2002	24 meses
2	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500210028	SOLUÇAO INJETAVEL	21/01/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de lidocaina

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.015254/2006-77	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	19/09/2006
Nome Comercial	cloridrato de lidocaina	**Registro**	116370068	**Vencimento do registro**	09/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAINA			**Medicamento de referência**	Xylestesin sem vasoconstritor
Classe Terapêutica	ANESTESICOS LOCAIS			**ATC**	ANESTESICOS LOCAIS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 20 ML ATIVA	1163700680012	SOLUÇAO INJETAVEL	19/09/2006	24 meses
2	20 MG/ML SOL INJ CX 12 FA VD TRANS X 20 ML ATIVA	1163700680020	SOLUÇAO INJETAVEL	19/09/2006	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ETILEFRIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**Autorização**	1.00.497-7
Processo	25000.000871/9968	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	20/06/2002
Nome Comercial	ETILEFRIL	**Registro**	104971220	**Vencimento do registro**	06/2027
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ETILEFRINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	HIPERTENSOR			**ATC**	HIPERTENSOR
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1049712200019	SOLUÇAO INJETAVEL	20/06/2002	24 meses
2	7,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1049712200027	SOLUÇAO ORAL	20/06/2002	24 meses
3	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049712200035	COMPRIMIDO SIMPLES	20/06/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLONIDIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25000.035406/9631	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	13/01/1997
Nome Comercial	CLONIDIN	**Registro**	102980193	**Vencimento do registro**	01/2027
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLONIDINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1029801930018	SOLUÇAO INJETAVEL	13/01/1997	24 meses
2	150 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029801930026	SOLUÇAO INJETAVEL	13/01/1997	24 meses
3	150 MCG/ML SOL INJ CX 25 EST X AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029801930034	SOLUÇAO INJETAVEL	08/11/2000	24 meses
6	150 MCG/ML SOL INJ CX 30 EST X AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029801930069	SOLUÇAO INJETAVEL	13/01/1997	24 meses
7	150 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029801930077	SOLUÇAO INJETAVEL	13/01/1997	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NEOCAINA PESADA

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25001.008032/86	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	09/11/2000
Nome Comercial	NEOCAINA PESADA	**Registro**	102980077	**Vencimento do registro**	07/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA, GLICOSE			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANESTESICOS LOCAIS			**ATC**	ANESTESICOS LOCAIS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(5,0 + 80,0) MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD TRANS X 4 ML ATIVA	1029800770017	SOLUÇAO INJETAVEL	09/11/2000	24 meses
2	(5,0 + 80,0) MG/ML SOL INJ CX 40 EST AMP VD TRANS X 4 ML ATIVA	1029800770025	SOLUÇAO INJETAVEL	09/11/2000	24 meses
4	(5,0 + 80,0) MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 4 ML ATIVA	1029800770041	SOLUÇAO INJETAVEL	09/11/2000	24 meses
6	(5,0 + 80,0) MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 4 ML ATIVA	1029800770068	SOLUÇAO INJETAVEL	09/11/2000	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ARIFENICOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.325131/2013-10	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	12/08/2013
Nome Comercial	ARIFENICOL	**Registro**	116370118	**Vencimento do registro**	10/2027
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE CLORANFENICOL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	CLORANFENICOL E ANALOGOS			**ATC**	CLORANFENICOL E ANALOGOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + DIL X 5 ML ATIVA	1163701180013	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	36 meses
2	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + DIL X 5 ML ATIVA	1163701180021	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	36 meses
3	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP ATIVA	1163701180031	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	36 meses
4	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP PLAS X 5 ML ATIVA	1163701180048	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	36 meses
5	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS ATIVA	1163701180056	PO INJETAVEL	12/08/2013	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HYCIMET

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

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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ceftriaxona dissódica hemieptaidratada

Nome da Empresa Detentora do Registro	ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	**CNPJ**	05.439.635/0001-03	**Autorização**	1.05.562-2
Processo	25351.648886/2018-55	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	23/09/2019
Nome Comercial	ceftriaxona dissódica hemieptaidratada	**Registro**	155620054	**Vencimento do registro**	09/2029
Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA			**Medicamento de referência**	ROCEFIN
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			**ATC**	CEFALOSPORINAS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 G PO SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 10 ML ATIVA	1556200540011	Pó para Solução Injetável	23/09/2019	24 meses
2	1 G PO SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 10 ML + 25 AMP PLAS TRANS DIL X 10 ML ATIVA	1556200540028	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	23/09/2019	24 meses
3	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML ATIVA	1556200540036	Pó para Solução Injetável	23/09/2019	24 meses
4	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML + AMP PLAS TRANS DIL X 10 ML ATIVA	1556200540044	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	23/09/2019	24 meses
5	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10 ML ATIVA	1556200540052	Pó para Solução Injetável	23/09/2019	24 meses
6	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10 ML + 50 AMP PLAS TRANS DIL X 10 ML ATIVA	1556200540060	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	23/09/2019	24 meses
7	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1556200540079	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	23/09/2019	24 meses
8	1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 10 ML + 25 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1556200540087	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	23/09/2019	24 meses

9	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 10 ML + 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1556200540095	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	23/09/2019	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: KEFLIN NEUTRO

Nome da Empresa Detentora do Registro	ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	**CNPJ**	05.439.635/0001-03	**Autorização**	1.05.562-2
Processo	25351.042304/2003-46	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	13/08/2003
Nome Comercial	KEFLIN NEUTRO	**Registro**	155620004	**Vencimento do registro**	08/2025
Princípio Ativo	CEFALOTINA SODICA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 G PO INJ CT FA VD INC CAPAC. 10ML + AMP DIL X 5ML CANCELADA OU CADUCA	1556200040017	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	13/08/2003	24 meses
2	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 10 ML ATIVA	1556200040025	Pó para Solução Injetável	13/08/2003	24 meses
4	1 G PO INJ CT 50 FA VD INC CAPAC. 10ML + 50 AMP DIL X 5ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1556200040041	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	13/08/2003	24 meses
5	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML ATIVA	1556200040051	Pó para Solução Injetável	13/08/2003	24 meses
6	1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 10 ML ATIVA	1556200040068	Pó para Solução Injetável	13/08/2003	24 meses
10	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML + BOLS PLAS TRANS (SIST FECH) X 100 ML ATIVA	1556200040106	Pó para Solução Injetável Solução p/ Diluição Injetável	13/08/2003	24 meses
11	1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 10 ML + 25 BOLS PLAS TRANS (SIST FECH) X 100 ML ATIVA	1556200040114	Pó para Solução Injetável Solução p/ Diluição Injetável	13/08/2003	24 meses

12	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 10 ML + 50 BOLS PLAS TRANS (SIST FECH) X 100 ML ATIVA	1556200040122	Pó para Solução Injetável Solução p/ Diluição Injetável	13/08/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HYPOCINA COMPOSTA

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	25992.006004/78	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	19/04/1996
Nome Comercial	HYPOCINA COMPOSTA	**Registro**	103870023	**Vencimento do registro**	04/2026
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, DIPIRONA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS			**ATC**	ANTIESPASMODICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

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) CANCELADA OU CADUCA	1038700230011	SOLUÇAO ORAL	18/02/2002	24 meses
2	4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) ATIVA	1038700230028	SOLUÇAO INJETAVEL	18/02/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Bromoprida

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**Autorização**	1.00.497-7
Processo	25351.103753/2006-11	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	16/04/2007
Nome Comercial	Bromoprida	**Registro**	104971342	**Vencimento do registro**	04/2027
Princípio Ativo	BROMOPRIDA			**Medicamento de referência**	Digesan®
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			**ATC**	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ IM/IV CT AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1049713420012	SOLUÇAO INJETAVEL	16/04/2007	36 meses
2	5 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 6 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1049713420020	SOLUÇAO INJETAVEL	16/04/2007	36 meses
3	5 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 50 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP) ATIVA	1049713420039	SOLUÇAO INJETAVEL	16/04/2007	36 meses

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**	Genérico	**Data do registro**	12/01/2009
Nome Comercial	Bromidrato de Fenoterol	**Registro**	113430164	**Vencimento do registro**	01/2029
Princípio Ativo	BROMIDRATO DE FENOTEROL			**Medicamento de referência**	Berotec
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES			**ATC**	BRONCODILATADORE
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML ATIVA	1134301640013	SOLUÇAO ORAL	12/01/2009	24 meses
2	5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20ML ATIVA	1134301640021	SOLUÇAO ORAL	12/01/2009	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BROMETO DE IPRATRÓPIO

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.006764/2003-19	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	04/08/2003
Nome Comercial	BROMETO DE IPRATRÓPIO	**Registro**	125680090	**Vencimento do registro**	08/2028
Princípio Ativo	BROMETO DE IPRATRÓPIO			**Medicamento de referência**	ATROVENT
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES			**ATC**	BRONCODILATADORES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML ATIVA	1256800900018	SOLUÇAO PARA INALAÇAO	04/08/2003	24 meses
2	0,25 MG/ML SOL INAL CT 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1256800900026	SOLUÇAO PARA INALAÇAO	04/08/2003	24 meses
3	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML ATIVA	1256800900034	SOLUÇAO PARA INALAÇAO	04/08/2003	24 meses
4	0,25 MG/ML SOL INAL CX 200 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1256800900042	SOLUÇAO PARA INALAÇAO	04/08/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Bicarbonato de sódio

Nome da Empresa Detentora do Registro	Samtec Biotecnologia Limitada	**CNPJ**	04.459.117/0001-99	**Autorização**	1.05.592-6
Processo	25351.045766/2003-15	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	12/02/2004
Nome Comercial	Bicarbonato de sódio	**Registro**	155920003	**Vencimento do registro**	02/2029
Princípio Ativo	BICARBONATO DE SÓDIO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ELETROLITOS SIMPLES			**ATC**	ELETROLITOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	-
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	84 MG/ML SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML ATIVA	1559200030016	SOLUÇAO INJETAVEL	12/02/2004	24 meses
3	84 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML ATIVA	1559200030032	SOLUÇAO INJETAVEL	12/02/2004	24 meses
4	84 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML ATIVA	1559200030040	SOLUÇAO INJETAVEL	12/02/2004	24 meses
5	84 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML ATIVA	1559200030059	SOLUÇAO INJETAVEL	12/02/2004	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	600.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML (EMB HOSP) ATIVA	1037001000017	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
2	1.200.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML (EMB HOSP) ATIVA	1037001000025	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
3	600.000 UI PO SUS INJ CT FA ATIVA	1037001000033	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
4	600.000 UI PO SUS INJ CX 25 FA (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037001000041	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
5	600.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) ATIVA	1037001000051	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses

6	600.000 UI PO SUS INJ CX 100 FA (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037001000068	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
7	1.200.000 UI PO SUS INJ CT FA ATIVA	1037001000076	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
8	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 25 FA (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037001000084	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
9	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) ATIVA	1037001000092	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
10	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 100 FA (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037001000106	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
11	600.000 UI PO SUS INJ CT 25 FA X 8,5 ML + DIL X 4 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037001000114	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
12	600.000 UI PO SUS INJ CT FA + DIL X 4 ML ATIVA	1037001000122	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
13	1.200.000 UI PO SUS INJ CT 25 FA X 8,5 ML + DIL X 4 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037001000130	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
14	1.200.000 UI PO SUS INJ CT FA + DIL X 4 ML ATIVA	1037001000149	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CILINON

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.323688/2013-41	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	12/08/2013
Nome Comercial	CILINON	**Registro**	116370098	**Vencimento do registro**	09/2028
Princípio Ativo	AMPICILINA SÓDICA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			**ATC**	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	-
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL X 5 ML ATIVA	1163700980016	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
2	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL X 5 ML ATIVA	1163700980024	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
3	500 MG PO INJ CT FA VD TRANS + DIL X 5 ML ATIVA	1163700980032	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
4	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + DIL X 5 ML ATIVA	1163700980040	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
5	500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD TRANS ATIVA	1163700980059	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses
6	1000 MG PÓ INJ CX 100 FA VD TRANS ATIVA	1163700980067	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses
7	500MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL PLAS X 5 ML ATIVA	1163700980075	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
8	500MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 AMP DIL PLAS X 5 ML ATIVA	1163700980083	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
9	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL PLAS X 5ML ATIVA	1163700980091	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses

10	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 AMP DIL PLAS X 5 ML ATIVA	1163700980105	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de amiodarona

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA	**CNPJ**	61.068.755/0001-12	**Autorização**	1.00.714-6
Processo	25351.640304/2017-10	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	05/02/2018
Nome Comercial	cloridrato de amiodarona	**Registro**	107140254	**Vencimento do registro**	02/2028
Princípio Ativo				**Medicamento de referência**	ATLANSIL®
Classe Terapêutica	ANTIARRITMICOS			**ATC**	ANTIARRITMICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ IV CT 6 AMP VD AMB X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1071402540012	SOLUÇAO INJETAVEL	05/02/2018	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1071402540020	SOLUÇAO INJETAVEL	05/02/2018	24 meses
3	50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 EST 10 AMP VD AMB X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1071402540039	SOLUÇAO INJETAVEL	05/02/2018	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Aminofilina					
Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25351.225914/2004-64	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	07/03/2005
Nome Comercial	Aminofilina	**Registro**	110850024	**Vencimento do registro**	03/2025
Princípio Ativo	AMINOFILINA			**Medicamento de referência**	Aminofilina
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES			**ATC**	BRONCODILATADORE
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	24 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 10ML ATIVA	1108500240016	SOLUÇAO INJETAVEL	07/03/2005	24 meses
2	24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10ML ATIVA	1108500240024	SOLUÇAO INJETAVEL	07/03/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FARMACE -AGUA PARA INJEÇÃO

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INJ CX 60 FR PLAS TRANS X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500110015	SOLUÇAO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
2	SOL INJ CX 50 FR PLAS TRANS X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500110023	SOLUÇAO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
3	SOL INJ CX 24 FR PLAS TRANS X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500110031	SOLUÇAO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
4	SOL INJ CX 12 FR PLAS TRANS X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500110041	SOLUÇAO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
5	SOL INJ CX 6 FR PLAS TRANS X 2000 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500110058	SOLUÇAO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
6	1 ML/ML SOL INJ CX 200 AMP PE PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1108500110066	SOLUÇAO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
7	1 ML/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1108500110074	SOLUÇAO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
8	1 ML/ML SOL INJ IV CX 60 FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1108500110082	SOLUÇAO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses

9	1 ML/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1108500110090	SOLUÇAO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
10	1 ML/ML SOL INJ IV CX 24 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1108500110104	SOLUÇAO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
11	1 ML/ML SOL INJ IV CX 12 FA PLAS TRANS SIST FECH 1000 ML ATIVA	1108500110112	SOLUÇAO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
12	SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500110120	SOLUÇAO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
13	SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500110139	SOLUÇAO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
14	SOL INJ IV CX 24 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500110147	SOLUÇAO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
15	SOL INJ IV CX 12 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500110155	SOLUÇAO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ADREN

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25001.001416/86	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	16/07/2001
Nome Comercial	ADREN	**Registro**	113430001	**Vencimento do registro**	06/2028
Princípio Ativo	EPINEFRINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	MEDICAMENTOS C/ ACAO NO MIOCARDIO			**ATC**	MEDICAMENTOS C/ ACAO NO MIOCARDIO
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134300010016	SOLUÇAO INJETAVEL	16/07/2001	18 meses
2	1 MG/ML SOL INJ CX 10 EST 10 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134300010024	SOLUÇAO INJETAVEL	16/07/2001	18 meses

	CEARENSE LTDA				
Processo	25351.208246/2004-19	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	14/04/2005
Nome Comercial	VITAMINA C INJETÁVEL	**Registro**	110850028	**Vencimento do registro**	04/2025
Princípio Ativo	ÁCIDO ASCÓRBICO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	VITAMINAS E SUPLEMENTOS MINERAIS			**ATC**	VITAMINAS E SUPLEMENTOS MINERAIS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1108500280018	SOLUÇAO INJETAVEL	14/04/2005	24 meses
2	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1108500280026	SOLUÇAO INJETAVEL	14/04/2005	24 meses
3	200 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5ML ATIVA	1108500280034	SOLUÇAO INJETAVEL	14/04/2005	24 meses
4	200 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5ML ATIVA	1108500280042	SOLUÇAO INJETAVEL	14/04/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: VITAMINA C INJETÁVEL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	LABTEST DIAGNOSTICA S/A		
CNPJ	16.516.296/0001-38	**Autorização**	1.00.090-1
Produto	Uriquest Plus I		

Apresentação/Modelo

100 Tiras Reagentes

150 Tiras Reagentes

50 Tiras Reagentes

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Uriquest Plus I - Ref. 150.pdf	0148573/23-1 - 13/02/2023 - 05:22

Nome Técnico	FITA-TESTE PARA URINA
Registro	10009010255
Processo	25351.292260/2012-48
Fabricante Legal	• FABRICANTE: LABTEST DIAGNOSTICA S/A - BRASIL
Classificação de Risco	II - Classe II: produtos de médio risco ao indivíduo e ou baixo risco à saúde pública
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	EBRAM PRODUTOS LABORATORIAIS LTDA		
CNPJ	50.657.402/0001-31	**Autorização**	1.01.598-2
Produto	FAMILIA SISTEMA RH-HR MONOCLONAL		

Filtrar...

Apresentação/Modelo
CONTROLE RH - 100 x 10mL
SORO ANTI-D (monoclonal IgM + IgG) - 1 x 10mL
SORO ANTI-D (monoclonal IgM + IgG) - 10 x 10mL
SORO ANTI-D (monoclonal IgM + IgG) - 100 x 10mL
SORO ANTI-D (monoclonal IgM + IgG) - 1000 x 10mL
SORO ANTI-D (monoclonal IgM + IgG) - 5 x 10mL
SORO ANTI-D (monoclonal IgM + IgG) - 500 x 10mL
CONTROLE RH - 1 x 10mL
CONTROLE RH - 10 x 10mL
SORO ANTI-HUMANO (Coombs) - 1 x 10mL

« 1 2 »

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	FAMILIA SISTEMA RH-HR MONOCLONAL_Ago21.pdf	3281309/21-6 - 20/08/2021 - 12:04

Nome Técnico	IMUNOHEMATOLOGIA - RH-HR, KELL, KIDD, DUFFY - ORIGEM MONOCLONAL
Registro	10159820203
Processo	25351.421092/2014-86
Fabricante Legal	• FABRICANTE: EBRAM PRODUTOS LABORATORIAIS LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	IV - Classe IV: produtos de alto risco ao indivíduo e alto risco à saúde pública
Vencimento do Registro	15/12/2024

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	LABINBRAZ COMERCIAL LTDA		
CNPJ	73.008.682/0001-52	**Autorização**	1.02.685-9
Produto	V.D.R.L. TEST WIENER		

Apresentação/Modelo
180 determinações- 1x4,0mL Reagente A.
200 determinações- 1x4,5mL Reagente A.
250 determinações- 1x5,5mL Reagente A.
300 determinações- 1x6,6mL Reagente A.
500 determinações- 1x10,0mL Reagente A.

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	VDRL test_po.pdf	4062509/21-1 - 14/10/2021 - 12:30

Nome Técnico	TREPONEMA PALLIDUM
Registro	10268590130
Processo	25351.025948/0109
Fabricante Legal	• FABRICANTE: WIENER LABORATÓRIOS S.A.I.C. - ARGENTINA
Classificação de Risco	IV - Classe IV: produtos de alto risco ao indivíduo e alto risco à saúde pública
Vencimento do Registro	24/07/2027

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	NEWPROV PRODUTOS PARA LABORATÓRIOS LTDA		
CNPJ	73.636.391/0001-09	**Autorização**	1.02.879-1
Produto	FAMÍLIA DE LIQUIDOS E SOLUÇÕES DE CORANTE MICROBIOLÓGICOS-NEW PROV		

Filtrar...

Apresentação/Modelo

Azul de algodão - Frasco com 100ml

Azul de Gabbet - Frasco com 500ml

Azul de Metileno Concentrado - Frasco com 500ml, frasco com 1000ml

Azul de Metileno de Loeffler - Frasco com 500ml

Conjunto de Coloração de Gram - caixa com 4 frascos com 500ml, caixa com 4 frascos com 1000ml

Conjunto de Coloração de Laybourn - 2 Frascos com 500ml

Conjunto de Coloração de Ziehl Gabbet - 2 frascos com 500ml

Conjunto de Coloração de Ziehl Nelseen - Caixa com 3 frascos com 500ml, Caixa com 3 frascos com 1000ml

Corante de Laybourn - Frasco com 500ml, Frasco com 1000ml

Cristal Violeta - Frasco com 500ml, Frasco com 1000ml

« 1 2 »

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	IU PA179 Azul de Algodão - Rev03 - 01.10.21.pdf	4080565/21-6 - 15/10/2021 - 02:28
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	IU PA181 Azul de Metileno de Loeffler - Rev03 - 01.10.21.pdf	4080565/21-6 - 15/10/2021 - 02:28
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	IU PA182; PA183; PA188; PA192; PA193; PA197; PA200 Conjunto de Coloração de Ziehl Neelsen - Rev04 - 01.10.21.pdf	4080565/21-6 - 15/10/2021 - 02:28
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	IU PA184; PA187 E PA196 Conjunto de Ziehl Gabbet - Rev03 - 01.10.21.pdf	4080565/21-6 - 15/10/2021 - 02:28
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	IU PA185; PA189; PA190; PA191; PA198; PA199; PA217 e PA218 Conjunto de Coloração GRAM - Rev03 - 01.10.21.pdf	4080565/21-6 - 15/10/2021 - 02:28

INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	IU PA213; PA214 Lugol Forte 2% - Rev03 - 01.10.21.pdf	4080565/21-6 - 15/10/2021 - 02:28
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	IU PA215; 216 Lugol Forte 5% - Rev03 - 01.10.2021.pdf	4080565/21-6 - 15/10/2021 - 02:28
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	IU PA224; PA225 Violeta de Genciana - Rev03 - 01.10.21.pdf	4080565/21-6 - 15/10/2021 - 02:28

Nome Técnico	CORANTES MICROBIOLÓGICOS
Registro	10287910054
Processo	25351.147771/2004-42
Fabricante Legal	• FABRICANTE: NEWPROV PRODUTOS PARA LABORATÓRIOS LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	I - Classe I: produtos de baixo risco ao indivíduo e baixo risco à saúde pública
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	NEWPROV PRODUTOS PARA LABORATÓRIOS LTDA		
CNPJ	73.636.391/0001-09	**Autorização**	1.02.879-1
Produto	LÍQUIDO DE TURCK		

Apresentação/Modelo

Frasco com 500 ml ou 1000 ml

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	IU PA211; PA212 Líquido e Turck - Rev04 - 01.10.21.pdf	4080315/21-0 - 15/10/2021 - 02:10

Nome Técnico	TAMPÕES, DILUENTES E DEMAIS SOLUÇÕES PARA ANÁLISE LABORATORIAL
Registro	10287910061
Processo	25351.209681/2005-33
Fabricante Legal	• FABRICANTE: NEWPROV PRODUTOS PARA LABORATÓRIOS LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	I - Classe I: produtos de baixo risco ao indivíduo e baixo risco à saúde pública
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	ACCUMED PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA		
CNPJ	06.105.362/0001-23	**Autorização**	8.02.753-1
Produto	Lanceta para Lancetador G-Tech		

Modelo Produto Médico

- Lanceta para Lancetador G-Tech 21G
- Lanceta para Lancetador G-Tech 23G
- Lanceta para Lancetador G-Tech 26G
- Lanceta para Lancetador G-Tech 28G
- Lanceta para Lancetador G-Tech 30G
- Lanceta para Lancetador G-Tech 33G

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	GB_LAN2810G1H_REV02_170920.pdf	4438541/20-4 - 15/12/2020 - 05:18
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	GB_LAN2810G1_REV02_170920.pdf	4438541/20-4 - 15/12/2020 - 05:18
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	GB_LAN3010G1_REV02_010920.pdf	4438541/20-4 - 15/12/2020 - 05:18
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	GB_LAN3050G1_REV01_010920.pdf	4438541/20-4 - 15/12/2020 - 05:18

Nome Técnico	Lancetas
Registro	80275310077
Processo	25351.487330/2019-67
Fabricante Legal	• FABRICANTE: TIANJIN HUAHONG TECHNOLOGY CO., LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	LABTEST DIAGNOSTICA S/A		
CNPJ	16.516.296/0001-38	**Autorização**	1.00.090-1
Produto	Triglicérides Liquiform		

Filtrar...

Apresentação/Modelo
1 x 100 mL R1, 1 x 5 mL Padrão
2 x 100 mL R1, 1 x 5 mL Padrão
2 x 250 mL R1, 1 x 5 mL Padrão
2 x 500 mL R1, 1 x 5 mL Padrão
1 x 60 mL R1, 1 x 5 mL Padrão
2 x 60 mL R1, 1 x 5 mL Padrão
4 x 60 mL R1, 1 x 5 mL Padrão
6 x 60 mL R1, 1 x 5 mL Padrão
8 x 60 mL R1, 1 x 5 mL Padrão
10 x 60 mL R1, 1 x 5 mL Padrão

« 1 2 3 4 5 ... »

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Triglicerides Liquiform Ref. 87.pdf	4822107/22-1 - 14/10/2022 - 11:59

Nome Técnico	TRIGLICERÍDEO
Registro	10009010070
Processo	25000.002103/0072
Fabricante Legal	• FABRICANTE: LABTEST DIAGNOSTICA S/A - BRASIL
Classificação de Risco	II - Classe II: produtos de médio risco ao indivíduo e ou baixo risco à saúde pública
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	LABTEST DIAGNOSTICA S/A		
CNPJ	16.516.296/0001-38	**Autorização**	1.00.090-1
Produto	AST GOT LIQUIFORM		

Filtrar...

Apresentação/Modelo
12 x 65 mL R1, 12 x 17 mL R2, 1 x 10,0 mL R3
12 x 70 mL R1, 12 x 18 mL R2, 1 x 11,0 mL R3
12 x 93 mL R1, 12 x 25 mL R2, 1 x 14,5 mL R3
2 x 15 mL R1, 2 x 4 mL R2, 1 x 1,0 mL R3
2 x 17 mL R1, 2 x 5 mL R2, 1 x 1,0 mL R3
2 x 24 mL R1, 2 x 8 mL R2, 1 x 1,0 mL R3
2 x 25 mL R1, 2 x 8 mL R2, 1 x 1,0 mL R3
2 x 26 mL R1, 2 x 9 mL R2, 1 x 1,5 mL R3
2 x 27 mL R1, 2 x 7 mL R2, 1 x 1,0 mL R3
2 x 31 mL R1, 2 x 8,5 mL R2, 1 x 1,0 mL R3

« 1 2 3 4 5 ... »

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	AST GOT Liquiform - Ref. 109.pdf	2604996/22-7 - 28/04/2022 - 10:51

Nome Técnico	TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA (TGO OU AST)
Registro	10009010018
Processo	25000.017909/9328
Fabricante Legal	• FABRICANTE: LABTEST DIAGNOSTICA S/A - BRASIL
Classificação de Risco	II - Classe II: produtos de médio risco ao indivíduo e ou baixo risco à saúde pública
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	LABTEST DIAGNOSTICA S/A		
CNPJ	16.516.296/0001-38	**Autorização**	1.00.090-1
Produto	Sorolátex PCR SD		

Apresentação/Modelo

Latex PCR: 1 x 3,0 mL, Controle Positivo: 1 x 0,5 mL, Controle Negativo: 1 x 0,5 mL, Lamina de teste: 1

Latex PCR: 1 x 3,0 mL, Controle Positivo: 1 x 0,5 mL, Controle Negativo: 1 x 0,5 mL, Lamina de teste: 1, Bastoes misturadores: 100

Latex PCR: 1 x 6,0 mL, Controle Positivo: 1 x 0,5 mL, Controle Negativo: 1 x 0,5 mL, Lamina de teste: 1

Latex PCR: 1 x 6,0 mL, Controle Positivo: 1 x 0,5 mL, Controle Negativo: 1 x 0,5 mL, Lamina de teste: 1, Bastoes misturadores: 100

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Ref_144_EdicMarço2015_Ref270215_Port.pdf	2876929/21-0 - 23/07/2021 - 04:54

Nome Técnico	PROTEÍNA C REATIVA
Registro	10009010304
Processo	25351.000834/2015-61
Fabricante Legal	• FABRICANTE: LABTEST DIAGNOSTICA S/A - BRASIL
Classificação de Risco	II - Classe II: produtos de médio risco ao indivíduo e ou baixo risco à saúde pública
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	LABTEST DIAGNOSTICA S/A		
CNPJ	16.516.296/0001-38	**Autorização**	1.00.090-1
Produto	AMILASE CNPG LIQUIFORM		

Filtrar...

Apresentação/Modelo
1 x 100 mL R1
1 x 18 mL R1
1 x 25 mL R1
1 x 33 mL R1
1 x 37 mL R1
1 x 48 mL R1
1 x 60 mL R1
1 x 65 mL R1
10 x 100 mL R1
10 x 18 mL R1

« 1 2 3 4 5 ... »

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Amilase CNPG Liquiform - Ref. 142.pdf	2709792/22-2 - 11/05/2022 - 02:06

Nome Técnico	AMILASE
Registro	10009010053
Processo	25000.035034/9699
Fabricante Legal	• FABRICANTE: LABTEST DIAGNOSTICA S/A - BRASIL
Classificação de Risco	II - Classe II: produtos de médio risco ao indivíduo e ou baixo risco à saúde pública
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ALBUMINA HUMANA 20%

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25000.008015/9833	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	25/03/1999
Nome Comercial	ALBUMINA HUMANA 20%	**Registro**	116370009	**Vencimento do registro**	03/2004
Princípio Ativo				**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	FRACOES DO SANGUE OU PLASMA EXCETO GAMAGLOBULINA			**ATC**	FRACOES DO SANGUE OU PLASMA EXCETO GAMAGLOBULINA
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	-
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 PCC SOL INJ CT FR AMP X 50 ML + EQP INF X 15 MICRA CANCELADA OU CADUCA	1163700090010	SOLUÇAO INJETAVEL	22/05/2000	36 meses
2	20 PCC SOL INJ CT FR AMP X 100 ML + EQP INF X 15 MICRA CANCELADA OU CADUCA	1163700090029	SOLUÇAO INJETAVEL	22/05/2000	36 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	KOLPLAST C I S.A.		
CNPJ	59.231.530/0001-93	**Autorização**	1.02.376-1
Produto	KIT PAPANICOLAOU		

Modelo Produto Médico
Kit Papanicolaou P - Não estéril, Kit Papanicolaou M - Não estéril, Kit Papanicolaou G - Não estéril.

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	INSTRUÇÕES DE USO_10237610193 (Solicita_ANVISA).pdf	3914318/21-0 - 04/10/2021 - 03:06

Nome Técnico	Kit Para Colpocitologia
Registro	10237610193
Processo	25351.059123/2019-16
Fabricante Legal	• FABRICANTE: KOLPLAST C I S.A. - BRASIL
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	LABTEST DIAGNOSTICA S/A		
CNPJ	16.516.296/0001-38	**Autorização**	1.00.090-1
Produto	CREATININA		

Apresentação/Modelo

1. Ácido Pícrico 1x50 mL, 2.Tampão 1x200 mL, 3. Padrão1x10 mL, Acidificante1x10 mL

1. Ácido Pícrico 1x250 mL, 2.Tampão 1x1000 mL, 3. Padrão1x30 mL, Acidificante1x50 mL

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Instruções de Uso_Creatinina.pdf	1414314/21-3 - 13/04/2021 - 04:40

Nome Técnico	CREATININA
Registro	10009010034
Processo	25000.017932/9340
Fabricante Legal	• FABRICANTE: LABTEST DIAGNOSTICA S/A - BRASIL
Classificação de Risco	II - Classe II: produtos de médio risco ao indivíduo e ou baixo risco à saúde pública
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	NEWPROV PRODUTOS PARA LABORATÓRIOS LTDA		
CNPJ	73.636.391/0001-09	**Autorização**	1.02.879-1
Produto	FAMÍLIA LÍQUIDOS E SOLUÇÕES CORANTES PARA HEMATOLOGIA		

Filtrar...

Apresentação/Modelo
Corante de Giemsa: 1 frasco com 500 mL; 1000 mL; 3000 mL ou 5000 mL
Corante de Leishman: frascos com: 500 mL ou 1000 mL.
Corante de May Grunwald: 1 frasco com: 500 mL, 1000 mL ou 5000 mL.
Instant Prov I: 1 frasco com: 500 mL; 1000 mL; 5000 mL ou 20000 mL.
Instant Prov II: 1 frasco com: 500 mL; 1000 mL; 5000 mL ou 20000 mL.
Instant Prov III: 1 frasco com: 500 mL; 1000 mL; 5000 mL ou 20000 mL.
Instant Prov: 3 frascos X 500 mL ou 3 frascos X 1000 mL.
Single Prov: 1 frasco X 500 mL.
Azul de cresil brilhante: 1 frasco com: 100 mL ou 500 mL.
Easycolor - frasco c/ 1000 mL

« 1 2 »

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	IU PA180 Azul de Cresil Brilhante - Rev05 - 01.10.21.pdf	4080528/21-3 - 15/10/2021 - 02:22
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	IU PA205; PA206; PA207; PA208 Instant Prov - Rev04 - 01.10.2021.pdf	4080528/21-3 - 15/10/2021 - 02:22
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	IU PA209; PA210 Corante de Leishmann - Rev03 - 01.10.21.pdf	4080528/21-3 - 15/10/2021 - 02:22
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	IU PA219; PA220 Corante May-Grunwald - Rev04 - 01.10.21.pdf	4080528/21-3 - 15/10/2021 - 02:22
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	IU PA223 Single Prov - Rev04 - 01.10.21.pdf	4080528/21-3 - 15/10/2021 - 02:22

INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	IU PA201; 202 Corante Giemsa - Rev04 - 01.10.21.pdf	4080528/21-3 - 15/10/2021 - 02:22

Nome Técnico	CORANTES HEMATOPATOLÓGICOS
Registro	10287910055
Processo	25351.135804/2004-10
Fabricante Legal	• FABRICANTE: NEWPROV PRODUTOS PARA LABORATÓRIOS LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	I - Classe I: produtos de baixo risco ao indivíduo e baixo risco à saúde pública
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	LABTEST DIAGNOSTICA S/A		
CNPJ	16.516.296/0001-38	**Autorização**	1.00.090-1
Produto	COLESTEROL HDL		

Apresentação/Modelo

Embalagem com: Precipitante 1x25mL/ Padrão 1x5mL

Embalagem com: Precipitante 1x50mL/ Padrão 1x5mL

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Instruções de Uso_Colesterol HDL.pdf	1412403/21-9 - 13/04/2021 - 02:06

Nome Técnico	LIPOPROTEÍNA DE ALTA DENSIDADE (HDL)
Registro	10009010026
Processo	25000.017920/9361
Fabricante Legal	• FABRICANTE: LABTEST DIAGNOSTICA S/A - BRASIL
Classificação de Risco	II - Classe II: produtos de médio risco ao indivíduo e ou baixo risco à saúde pública
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	LABTEST DIAGNOSTICA S/A		
CNPJ	16.516.296/0001-38	**Autorização**	1.00.090-1
Produto	BILIRRUBINA		

Apresentação/Modelo

Acelerador: 250 ml; Ácido Sulfanílico: 120 ml; Nitrito de Sódio: 5 ml.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Bilirrubina - Ref. 31.pdf	0147948/23-1 - 13/02/2023 - 03:43

Nome Técnico	BILIRRUBINA
Registro	10009010022
Processo	25000.017959/9304
Fabricante Legal	• FABRICANTE: LABTEST DIAGNOSTICA S/A - BRASIL
Classificação de Risco	II - Produtos que apresentam médio risco ao usuário ou ao paciente e baixo risco à saúde pública
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	LABTEST DIAGNOSTICA S/A		
CNPJ	16.516.296/0001-38	**Autorização**	1.00.090-1
Produto	Betatest		

Filtrar...

Apresentação/Modelo
Tiras de reacao 200
Tiras de reacao 250
Tiras de reacao 300
Tiras de reacao 350
Tiras de reacao 400
Tiras de reacao 450
Tiras de reacao 500
Tiras de reacao 600
Tiras de reacao 700
Tiras de reacao 800

« 1 2 3 4 5 ... »

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Instruções de Uso_Betatest.pdf	0258929/21-9 - 20/01/2021 - 02:12

Nome Técnico	BETA GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (BHCG)
Registro	10009010334
Processo	25351.946925/2016-49
Fabricante Legal	• FABRICANTE: LABTEST DIAGNOSTICA S/A - BRASIL
Classificação de Risco	II - Classe II: produtos de médio risco ao indivíduo e ou baixo risco à saúde pública
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	LABTEST DIAGNOSTICA S/A		
CNPJ	16.516.296/0001-38	**Autorização**	1.00.090-1
Produto	Sorolátex PCR SD		

Apresentação/Modelo

Latex PCR: 1 x 3,0 mL, Controle Positivo: 1 x 0,5 mL, Controle Negativo: 1 x 0,5 mL, Lamina de teste: 1

Latex PCR: 1 x 3,0 mL, Controle Positivo: 1 x 0,5 mL, Controle Negativo: 1 x 0,5 mL, Lamina de teste: 1, Bastoes misturadores: 100

Latex PCR: 1 x 6,0 mL, Controle Positivo: 1 x 0,5 mL, Controle Negativo: 1 x 0,5 mL, Lamina de teste: 1

Latex PCR: 1 x 6,0 mL, Controle Positivo: 1 x 0,5 mL, Controle Negativo: 1 x 0,5 mL, Lamina de teste: 1, Bastoes misturadores: 100

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Ref_144_EdicMarço2015_Ref270215_Port.pdf	2876929/21-0 - 23/07/2021 - 04:54

Nome Técnico	PROTEÍNA C REATIVA
Registro	10009010304
Processo	25351.000834/2015-61
Fabricante Legal	• FABRICANTE: LABTEST DIAGNOSTICA S/A - BRASIL
Classificação de Risco	II - Classe II: produtos de médio risco ao indivíduo e ou baixo risco à saúde pública
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	LABTEST DIAGNOSTICA S/A		
CNPJ	16.516.296/0001-38	**Autorização**	1.00.090-1
Produto	Ácido Úrico Liquiform		

Filtrar...

Apresentação/Modelo
10 x 70 mL R1, 10 x 18 mL R2, 1 x 5 mL Padrao
10 x 92 mL R1, 10 x 25 mL R2, 1 x 5 mL Padrao
12 x 19 mL R1, 12 x 5 mL R2, 1 x 5 mL Padrao
12 x 21 mL R1, 12 x 6 mL R2, 1 x 5 mL Padrao
12 x 24 mL R1, 12 x 8 mL R2, 1 x 5 mL Padrao
12 x 25 mL R1, 12 x 8 mL R2, 1 x 5 mL Padrao
12 x 26 mL R1, 12 x 9 mL R2, 1 x 5 mL Padrao
12 x 31 mL R1, 12 x 8,5 mL R2, 1 x 5 mL Padrao
12 x 35 mL R1, 12 x 9 mL R2, 1 x 5 mL Padrao
12 x 38 mL R1, 12 x 12 mL R2, 1 x 5 mL Padrao

« 1 2 3 4 5 ... »

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Acido Urico Liquiform Ref. 140.pdf	0884358/22-4 - 07/03/2022 - 10:29

Nome Técnico	ÁCIDO ÚRICO
Registro	10009010071
Processo	25000.002106/0061
Fabricante Legal	• FABRICANTE: LABTEST DIAGNOSTICA S/A - BRASIL
Classificação de Risco	II - Classe II: produtos de médio risco ao indivíduo e ou baixo risco à saúde pública
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Saneantes - Produtos Registrados / Saneantes - Produtos Registrados

Detalhe do Produto: GLUTARON

Nome da Empresa	RIOQUIMICA S.A.		
CNPJ	55.643.555/0001-43	**Autorização**	3.01.329-1
Nome Comercial	GLUTARON		
Classe Terapêutica	DESINFETANTE DE ALTO NÍVEL		
Registro	313290377		
Processo	25351.072206/2013-14		
Vencimento do registro	20/01/2029		
Situação do Produto	ATIVO		

Rótulo

Visualizar 1º rótulo

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
FRASCO DE PLASTICO OPACO + CAIXA DE PAPELAO	LIQUIDO	1	20/01/2014

Validade	24 meses	**Registro**	3132903770017

Princípio Ativo

Embalagem

- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO
- Secundária - CAIXA DE PAPELAO

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- RIOQUIMICA S.A. - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração	*[sem dados cadastrados]*
IFA único	Não
Conservação	INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM
Restrição de prescrição	*[sem dados cadastrados]*
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	*[sem dados cadastrados]*

Restrito a hospitais	**Não Informado**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento de referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
GALAO PLASTICO + CAIXA DE PAPELAO	LIQUIDO	2	20/01/2014
Validade	24 meses	**Registro**	3132903770025

Princípio Ativo

Embalagem

- Primária - GALAO PLASTICO
- Secundária - CAIXA DE PAPELAO

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- RIOQUIMICA S.A. - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração	*[sem dados cadastrados]*
IFA único	Não
Conservação	INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM
Restrição de prescrição	*[sem dados cadastrados]*
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	*[sem dados cadastrados]*
Restrito a hospitais	**Não Informado**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento de referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	KOLPLAST C I S.A.		
CNPJ	59.231.530/0001-93	**Autorização**	1.02.376-1
Produto	KOLPOFIX FIXADOR CELULAR KOLPLAST		

Apresentação/Modelo
KOLPOFIX FIXADOR CELULAR KOLPLAST - 1 x 100 ml
KOLPOFIX FIXADOR CELULAR KOLPLAST - 1 x 30 ml
KOLPOFIX FIXADOR CELULAR KOLPLAST - 1 x 50 ml
KOLPOFIX FIXADOR CELULAR KOLPLAST - 1 x 60 ml
KOLPOFIX FIXADOR CELULAR KOLPLAST - 1 x 120 ml
KOLPOFIX FIXADOR CELULAR KOLPLAST - 1 x 15 ml
KOLPOFIX FIXADOR CELULAR KOLPLAST - 1 x 150 ml

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Instrução de Uso.pdf	6262120/21-1 - 13/12/2021 - 03:24

Nome Técnico	TAMPÕES, DILUENTES E DEMAIS SOLUÇÕES PARA ANÁLISE LABORATORIAL
Registro	10237610142
Processo	25351.640214/2018-00
Fabricante Legal	• FABRICANTE: KOLPLAST C I S.A. - BRASIL
Classificação de Risco	I - Classe I: produtos de baixo risco ao indivíduo e baixo risco à saúde pública
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	KOLPLAST C I S.A.		
CNPJ	59.231.530/0001-93	**Autorização**	1.02.376-1
Produto	Espéculo Vagispec Color		

Modelo Produto Médico

Espéculo Vagispec Desc. PP, não estéril, não lubrificado; Espéculo Vagispec Desc. P, não estéril, não lubrificado; Espéculo Vagispec Desc. M, não estéril, não lubrificado; Espéculo Vagispec Desc. G, não estéril, não lubrificado.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Instruções de Uso_10237610151 (Solicita - ANVISA).pdf	3636755/21-8 - 14/09/2021 - 03:51

Nome Técnico	Especulo Descartavel
Registro	10237610151
Processo	25351.043129/2019-71
Fabricante Legal	• FABRICANTE: KOLPLAST C I S.A. - BRASIL
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	KOLPLAST C I S.A.		
CNPJ	59.231.530/0001-93	**Autorização**	1.02.376-1
Produto	ESCOVA CERVICAL KOLPLAST PP		

Modelo Produto Médico

Nenhum Modelo/Apresentação Encontrado(a)

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Instruções de Uso.pdf	6572624/21-8 - 14/12/2021 - 09:40

Nome Técnico	FRASCO OU MATERIAL PARA COLETA, ARMAZENAMENTO OU TRANSPORTE DE AMOSTRAS BIOLÓGICAS
Registro	10237610053
Processo	25351.009955/2006-77
Fabricante Legal	• FABRICANTE: KOLPLAST C I S.A. - BRASIL
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	THEOTO S/A INDUSTRIA E COMERCIO		
CNPJ	50.938.745/0001-74	**Autorização**	8.00.023-6
Produto	ABAIXADORES DE MADEIRA PARA LÍNGUA		

Modelo Produto Médico
Nenhum Modelo/Apresentação Encontrado(a)

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
Nenhum Arquivo Encontrado(a)		

Nome Técnico	Abaixador de Lingua
Registro	80002369003
Processo	25351.604419/2007-61
Fabricante Legal	• FABRICANTE: THEOTO S/A INDUSTRIA E COMERCIO - BRASIL
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO

Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	DIAGNO SOLUÇÕES EM DIAGNÓSTICO LTDA		
CNPJ	01.866.908/0001-45	**Autorização**	8.00.196-4
Produto	DIATON LMG		

Modelo Produto Médico

Frasco com 20 Litros/ Frasco com 5 Litros

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Instrução de Uso DIATON LMG.pdf	4270364/21-1 - 28/10/2021 - 04:09

Nome Técnico	TAMPÕES, DILUENTES E DEMAIS SOLUÇÕES PARA ANÁLISE LABORATORIAL
Registro	80019640029
Processo	25351.050355/2003-41
Fabricante Legal	• FABRICANTE: DIAGNO SOLUÇÕES EM DIAGNÓSTICO LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	I - Produtos que apresentam mínimo risco ao usuário, ao paciente e à saúde pública
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	DIAGNO SOLUÇÕES EM DIAGNÓSTICO LTDA		
CNPJ	01.866.908/0001-45	**Autorização**	8.00.196-4
Produto	DIALYSE-A		

Apresentação/Modelo

frascos de 400 ml, 500 ml, 1 L ou 5 L

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Instrução de Uso DIALYSE A.pdf	4265859/21-6 - 28/10/2021 - 10:43

Nome Técnico	SOLUÇÃO DE LISE PARA HEMATOLOGIA
Registro	80019640038
Processo	25351.274756/2005-57
Fabricante Legal	• FABRICANTE: DIAGNO SOLUÇÕES EM DIAGNÓSTICO LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	I - Classe I: produtos de baixo risco ao indivíduo e baixo risco à saúde pública
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	IBF - INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES S/A		
CNPJ	33.255.787/0001-91	**Autorização**	1.02.890-6
Produto	FILME PLANO PARA RADIOLOGIA MÉDICA		

Modelo Produto Médico

RX-V 09,0 cm x 24,0 cm – Código: 016344; RX-V 13,0 cm x 18,0 cm – Código: 065121; RX-V 12,7 cm x 30,5 cm – Código: 065144; RX-V 15,0 cm x 30,0 cm – Código: 065129; RX-V 15,0 cm x 40,0 cm – Código: 065150; RX-V 18,0 cm x 24,0 cm – Código: 065124; RX-V 20,3 cm x 25,4 cm – Código: 065132; RX-V 24,0 cm x 30,0 cm – Código: 065125; RX-V 25,4 cm x 30,5 cm – Código: 065126; RX-V 27,9 cm x 35,6 cm – Código: 065134; RX-V 30,0 cm x 40,0 cm – Código: 065127; RX-V 30,0 cm x 90,0 cm – Código: 065146; RX-V 35,6 cm x 35,6 cm – Código: 065128; RX-V 35,6 cm x 43,2 cm – Código: 065139; RX-V 35,6 cm x 91,4 cm – Código: 065152.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
Nenhum Arquivo Encontrado(a)		

Nome Técnico	Filmes Para Raios X
Registro	10289060009
Processo	25351.762453/2015-51
Fabricante Legal	• FABRICANTE: IBF - INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES S/A - BRASIL
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	TARGA MEDICAL S.A.		
CNPJ	00.157.774/0005-54	**Autorização**	8.02.561-7
Produto	Tubo de Látex Premium		

Modelo Produto Médico

Tubo de látex Premium, nº 200, não estéril, parede interna lisa, espessura uniforme, meada de 15 metros com até 3 emendas, cor natural. Tubo de látex Premium, nº 201, não estéril, parede interna lisa, espessura uniforme, meada de 15 metros com até 3 emendas, cor natural. Tubo de látex Premium, nº 202, não estéril, parede interna lisa, espessura uniforme, meada de 15 metros com até 3 emendas, cor natural. Tubo de látex Premium, nº 203, não estéril, parede interna lisa, espessura uniforme, meada de 15 metros com até 3 emendas, cor natural. Tubo de látex Premium, nº 204, não estéril, parede interna lisa, espessura uniforme, meada de 15 metros com até 3 emendas, cor natural. Tubo de látex Premium, nº 205, não estéril, parede interna lisa, espessura uniforme, meada de 15 metros com até 3 emendas, cor natural. Tubo de látex Premium, nº 206, não estéril, parede interna lisa, espessura uniforme, meada de 15 metros com até 3 emendas, cor natural. Tubo de látex Premium, nº 210, não estéril, parede interna lisa, espessura uniforme, meada de 15 metros com até 3 emendas, cor natural

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Instrução de Uso- Tubo de látex Premium.pdf	4933613/22-2 - 11/11/2022 - 04:24

Nome Técnico	GARROTE
Registro	80256170025
Processo	25351.637144/2017-13
Fabricante Legal	• FABRICANTE: TARGA S.A. - BRASIL
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	FARMATEX DO BRASIL S/A		
CNPJ	21.284.068/0001-10	**Autorização**	8.11.759-3
Produto	touca sanfonada descartavel		

Modelo Produto Médico

MOD 1 - TOUCA SANF. DESCARTÁVEL BRANCA FARMATEX MOD 2 - TOUCA SANF. DESCARTÁVEL AZUL FARMATEX MOD 3 - TOUCA SANF. DESCARTÁVEL ROSA FARMATEX MOD 4 - TOUCA SANF. DESCARTÁVEL BRANCA ONETOUCH MOD 5 - TOUCA SANF. DESCARTÁVEL AZUL ONETOUCH MOD 6 - TOUCA SANF. DESCARTÁVEL ROSA ONETOUCH MOD 7 - TOUCA SANF. DESCARTÁVEL BRANCA SUPERPHARMA MOD 8 - TOUCA SANF. DESCARTÁVEL AZUL SUPERPHARMA MOD 9 - TOUCA SANF. DESCARTÁVEL ROSA SUPERPHARMA MOD 10 - TOUCA SANF. DESCARTÁVEL BRANCA DENTALPHARMA MOD 11 - TOUCA SANF. DESCARTÁVEL AZUL DENTALPHARMA MOD 12 - TOUCA SANF. DESCARTÁVEL ROSA DENTALPHARMA

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	INST DE USO TOUCA TYCOON.pdf	0517450/22-4 - 11/02/2022 - 11:04

Nome Técnico	Vestimenta Hospitalar
Registro	81175930007
Processo	25351.596965/2018-73
Fabricante Legal	• FABRICANTE: TYCOON MEDICAL INDUSTRY S/A - PARAGUAI
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA		
CNPJ	61.418.042/0001-31	**Autorização**	1.01.504-7
Produto	Sonda Plástica Uretral Foyomed		

Filtrar...

Modelo Produto Médico
LB661018 SONDA PLÁSTICA URETRAL FOYOMED 18FR
LB661020 SONDA PLÁSTICA URETRAL FOYOMED 20FR
LB661022 SONDA PLÁSTICA URETRAL FOYOMED 22FR
LB661024 SONDA PLÁSTICA URETRAL FOYOMED 24FR
LB661004 SONDA PLÁSTICA URETRAL FOYOMED 4FR
LB661006 SONDA PLÁTICA URETRAL FOYOMED 6FR
LB661008 SONDA PLÁSTICA URETRAL FOYOMED 8FR
LB661010 SONDA PLÁSTICA URETRAL FOYOMED 10FR
LB661012 SONDA PLÁSTICA URETRAL FOYOMED 12FR
LB661014 SONDA PLÁSTICA URETRAL FOYOMED 14FR

« 1 2 »

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Sonda Plástica Uretral Foyomed10150470535.pdf	4253841/20-1 - 02/12/2020 - 09:32

Nome Técnico	Sondas
Registro	10150470535
Processo	25351.284403/2017-69
Fabricante Legal	• FABRICANTE: NINGBO MFLAB MEDICAL INSTRUMENTS CO., LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO

Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	MEDSONDA IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES DESCARTAVEIS LTDA		
CNPJ	05.150.338/0001-43	**Autorização**	8.01.635-7
Produto	SONDA RETAL		

Filtrar...

Modelo Produto Médico
Sonda Retal 26FR
Sonda Retal 28FR
Sonda Retal 30FR
Sonda Retal 32FR
Sonda Retal 34FR
Sonda Retal 04FR
Sonda Retal 06FR
Sonda Retal 08FR
Sonda Retal 10FR
Sonda Retal 12FR

« 1 2 »

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	4. Instruções de Uso REV02 - SONDA RETAL.pdf	3336668/21-2 - 24/08/2021 - 04:32

Nome Técnico	Sondas
Registro	80163570004
Processo	25351.042794/2003-81
Fabricante Legal	• FABRICANTE: MEDSONDA IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES DESCARTAVEIS LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO

Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA		
CNPJ	61.418.042/0001-31	**Autorização**	1.01.504-7
Produto	Sonda Nasogastrica Goodcome		

Modelo Produto Médico

Sonda Nasogastrica Curta Goodcome Sonda Nasogastrica Longa Goodcome Calibres: 4, 4.5, 5, 6, 7.5 ,8 ,9 ,10, 12, 14, 15, 16, 18, 20, 22, 24FR Comprimento: Curta 40 a 50cm, Longa 100 a 120cm

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	10150470403 SONDA_NASOGASTRICA_CURTA_EM_PVC_GOODCOME.pdf	0384965/21-1 - 29/01/2021 - 03:58
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	10150470403 SONDA_NASOGASTRICA_LONGA_EM_PVC_GOODCOME.pdf	0384965/21-1 - 29/01/2021 - 03:58

Nome Técnico	Sondas
Registro	10150470403
Processo	25351.490079/2014-80
Fabricante Legal	• FABRICANTE: GC Medica Enterprise Ltd., - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA		
CNPJ	61.418.042/0001-31	**Autorização**	1.01.504-7
Produto	Sonda Foley em látex siliconizado well lead		

Filtrar...

Modelo Produto Médico
F01A021810 Sonda Foley em Látex Silic. 2 vias 18FR com válvula plástica e balão de 30ml
F01A022004 Sonda Foley em Látex Silic. 2 vias 20FR com válvula plástica e balão de 5ml
F01A022010 Sonda Foley em Látex Silic. 2 vias 20FR com válvula plástica e balão de 30ml
F01A022204 Sonda Foley em Látex Silic. 2 vias 22FR com válvula plástica e balão de 5ml
F01A022210 Sonda Foley em Látex Silic. 2 vias 22FR com válvula plástica e balão de 30ml
F01A022404 Sonda Foley em Látex Silic. 2 vias 24FR com válvula plástica e balão de 5ml
F01A022410 Sonda Foley em Látex Silic. 2 vias 24FR com válvula plástica e balão de 30ml
F01A022604 Sonda Foley em Látex Silic. 2 vias 26FR com válvula plástica e balão de 5ml
F01A022610 Sonda Foley em Látex Silic. 2 vias 26FR com válvula plástica e balão de 30ml
F01A081210 Sonda Foley em Látex Silic. 2 vias 12FR c/válv.plástica e c/ponta Tiemann e balão de 30ml

« 1 2 3 4 5 »

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Ex dat de**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	10150470609 SONDA_FOLEY_EM_LATEX_SILICONIZADO_COM_VALVULA_PLASTICA_WELLLEAD.pdf	03 4 - 24/ 09:

Nome Técnico	Sondas
Registro	10150470609
Processo	25351.033305/2019-67
Fabricante Legal	• FABRICANTE: WELL LEAD MEDICAL CO, LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	MEDSONDA IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES DESCARTAVEIS LTDA		
CNPJ	05.150.338/0001-43	**Autorização**	8.01.635-7
Produto	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL		

Modelo Produto Médico

SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 04FRx48cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 06FRx48cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 08FRx48cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 10FRx48cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 12FRx48cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 14FRx48cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 16FRx48cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 18FRx48cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 20FRx48cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 22FRx48cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 24FRx48cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VÁLVULA DIGITAL 04Fx40cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VÁLVULA DIGITAL 06FRx40cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VÁLVULA DIGITAL 08FRx40cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VÁLVULA DIGITAL 10FRx48cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VÁLVULA DIGITAL 12FRx48cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VÁLVULA DIGITAL 14FRx48cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VÁLVULA DIGITAL 16FRx48cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VÁLVULA DIGITAL 18FRx48cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VÁLVULA DIGITAL 20FRx48cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 04FRx50cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 06FRx50cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 08FRx50cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 10FRx50cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 12FRx50cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 14FRx50cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 16FRx50cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 18FRx50cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 20FRx50cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 22FRx50cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 24FRx50cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VÁLVULA DIGITAL 04FRx50cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VÁLVULA DIGITAL 06FRx50cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VÁLVULA DIGITAL 08FRx50cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VÁLVULA DIGITAL 10FRx50cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VÁLVULA DIGITAL 12FRx50cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VÁLVULA DIGITAL 14FRx50cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VÁLVULA DIGITAL 16FRx50cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VÁLVULA DIGITAL 18FRx50cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VÁLVULA DIGITAL 20FRx50cm

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	5. Instruções de Uso REV03 - SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL.pdf	3336676/21-5 - 24/08/2021 - 04:35

Nome Técnico	Sondas
Registro	80163570005
Processo	25351.042802/2003-99
Fabricante Legal	• FABRICANTE: MEDSONDA IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES DESCARTAVEIS LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MANITOL 20%

Nome da Empresa Detentora do Registro	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	**CNPJ**	49.324.221/0001-04	**Autorização**	1.00.041-0
Processo	25351.236025/2006-94	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	14/08/2006
Nome Comercial	MANITOL 20%	**Registro**	100410122	**Vencimento do registro**	11/2026
Princípio Ativo	MANITOL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	DIURETICOS SIMPLES			**ATC**	DIURETICOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1004101220012	SOLUÇAO INJETAVEL	14/08/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	200 MG/ML SOL INFUS IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1004101220020	SOLUÇAO INJETAVEL	14/08/2006	24 meses

Princípio Ativo	MANITOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE (polietileno) • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA **CNPJ:** - 49.324.221/0008-80 **Endereço:** AQUIRAZ - CE - BRASIL **Etapa de Fabricação:**

Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	200 MG/ML SOL INFUS IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1004101220039	SOLUÇAO INJETAVEL	14/08/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	200 MG/ML SOL INFUS IV CX 48 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1004101220047	SOLUÇAO INJETAVEL	14/08/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	200 MG/ML SOL INFUS IV CX 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1004101220055	SOLUÇAO INJETAVEL	14/08/2006	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA		
CNPJ	61.418.042/0001-31	**Autorização**	1.01.504-7
Produto	Scalp Wiltex		

Modelo Produto Médico
18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26 e 27G

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	10150470449 SCALP INTRAVENOSO WILTEX.pdf	0215669/21-5 - 17/01/2021 - 02:32

Nome Técnico	Escalpes
Registro	10150470449
Processo	25351.442445/2015-69
Fabricante Legal	• FABRICANTE: Yangzhou Medline Industry CO., Ltd - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
CNPJ	02.881.877/0001-64	**Autorização**	8.00.340
Produto	Propé Descartável Polar Fix		

Modelo Produto Médico

20g/m²; 30g/m²; 40g/m².

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Planilha 12 POP 21 - Propé Descartável Polar Fix.pdf	3813203/21-2 - 27/09/2021 - 10:52

Nome Técnico	Vestimenta Hospitalar
Registro	8003400008
Processo	25351.634721/2011-60
Fabricante Legal	• FABRICANTE: POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	TECNOPRINT IMPRESSOS TÉCNICOS LTDA		
CNPJ	04.516.470/0001-63	**Autorização**	8.12.520-2
Produto	PAPEL TERMO-SENSÍVEL PARA ECG TECNOPRINT		

Modelo Produto Médico

TITS 50 mm X 70 mm X 260 folhas; TITS 50 mm X 100 mm X 200 folhas; TITS 63 mm X 73mm X 200 folhas; TITS 63 mm X 75 mm X 250 folhas; TITS 69 mm X 100 mm X 200 folhas; TITS 70 mm X 89 mm X 300 folhas; TITS 80 mm X 70 mm X 100 folhas; TITS 80 mm X 70 mm X 200 folhas; TITS 80 mm X 70 mm X 300 folhas; TITS 80 mm X 90 mm X 280 folhas; TITS 89mm X 89 mm X 200 folhas; TITS 89mm X 89 mm X 334 folhas; TITS 89 mm X 89 mm X 400 folhas; TITS 90 mm X 70 mm X 200 folhas; TITS 90 mm X 70 mm X 300 folhas; TITS 90 mm X 70 mm X 360 folhas; TITS 90 mm X 90 mm X 200 folhas; TITS 90 mm X 90 mm X 360 folhas; TITS 90 mm X 90 mm X 400 folhas; TITS 90 mm X150 mm X 160 folhas; TITS 90 mm X 152mm X 50 folhas; TITS 90 mm X 152 mm X100 folhas; TITS 90 mm X 152 mm X 160 folhas; TITS 100 mm X 120 mm X 200 folhas; TITS 100 mm X 150 mm X 100 folhas; TITS 100 mm X 150 mm X 150 folhas; TITS 100 mm X 150 mm X 200 folhas; TITS 100 mm X 150 mm X 500 folhas; TITS 104 mm X 100 mm X 300 folhas; TITS 104 mm X 100 mm X 200 folhas; TITS 107mm X 140 mm X 200 folhas; TITS 108 mm X 120 mm X 30 folhas; TITS 108 mm X 120 mm X 300 folhas; TITS 108 mm X 140 mm X 200 folhas; TITS 110 mm X 100 mm X 200 folhas; TITS 110 mm X 100 mm X 400 folhas; TITS 110 mm X 100 mm X 500 folhas; TITS 110 mm X 140 mm X 400 folhas; TITS 110 mm X 140 mm X 200 folhas; TITS 110 mm X 150 mm X 150 folhas; TITS 110 mm X 150 mm X 200 folhas; TITS 112 mm X 120 mm X 200 folhas; TITS 114 mm X 70 mm X 100 folhas; TITS 114 mm X 70 mm X 200 folhas; TITS 114 mm X 70 mm X 250 mm X 70 mm X 100 folhas; TITS 114 mm X 70 mm X 200 folhas; TITS 114 mm X 70 mm X 250 mm X 120 mm X 375 folhas; TITS 120 mm X 120 mm X 200 folhas; TITS 120 mm X 130 mm X 100 folhas; TITS 120 mm X 130 mm X 200 folhas; TITS 130 mm X 120 mm X 100 folhas; TITS 130 mm X 120 mm X 200 folhas; TITS 130 mm X 120 mm X 250 folhas; TITS 140 mm X 110 mm X 100 folhas; TITS 140 mm X 110 mm X 200 folhas; TITS 140 mm X 210 mm X 142 folhas; TITS 140 mm X 210 mm X 200 folhas; TITS 143 mm X 150 mm X 300 folhas; TITS 143 mm X 150 mm X 200 folhas; TITS 145 mm X 300 mm X 250 folhas; TITS 150 mm X 100 mm X 100 folhas; TITS 150 mm X 100 mm X 150 folhas; TITS 150 mm X 100 mm X 200 folhas; TITS 150 mm X 150 mm X 100 folhas; TITS 150 mm X 150 mm X 100 folhas; TITS 150 mm X 150 mm X 200 folhas; TITS 150 mm X 152 mm X 100 folhas; TITS 150 mm X 152 mm X 200 folhas; TITS 150 mm X 300 mm X 200 folhas; TITS 151 mm X 100 mm X 150 folhas; TITS 152 mm X 90 mm X 100 folhas; TITS 152 mm X 90 mm X 50 folhas; TITS 152 mm X 90 mm X 150 folhas; TITS 152 mm X 90 mm X 250 folhas; TITS 210 mm X 140 mm X 200 folhas; TITS 210 mm X 150 mm X 200 folhas; TITS 210 mm X 297 mm X 150 folhas; TITS 210 mm X 297 mm X 200 folhas; TITS 210 mm X 300 mm X 100 folhas; TITS 210 mm X 300 mm X 150 folhas; TITS 210 mm X 300 mm X 200 folhas; TITS 210 mm X 300 mm X 250 folhas; TITS 215 mm X 140 mm X 100 folhas; TITS 215 mm X 140 mm X 200 folhas; TITS 215 mm X 140 mm X 1000 folhas; TITS 215 mm X 280 mm X 100 folhas; TITS 215 mm X 280 mm X 200 folhas; TITS 215 mm X 280 mm X 1000 folhas; TITS 216 mm X 140 mm X 100 folhas; TITS 216 mm X 140 mm X 200 folhas; TITS 216 mm X 140 mm X 1000 folhas; TITS 216 mm X 280 mm X 100 folhas; TITS 216 mm X 280 mm X 200 folhas; TITS 216 mm X 280 mm X 1000 folhas; TITB 37 mm X 10 m; TITB 45 mm X 30 m; TITS 47 mm X 20 m; TITS 47 mm X 30 m; TITB 48mm X 20 m; TITB 48 mm X 30 m; TITB 48 mm X 50 m; TITB 49,5 mm X 20 m; TITB 49,5 mm X 30 m; TITB 50 mm X 15 m; TITB 50 mm X 20 m; TITB 50 mm X 30 m; TITB 50 mm X 50 m; TITB 54 mm X 20 m; TITB 54 mm X 30 m; TITB 55 mm X 15

TITB 62 mm X 20 m; TITB 62 mm X 30 m; TITB 63 mm X 20 m; TITB 63 mm X 30 m; TITB 63 mm X 40 m; TITB 63 mm X 45 m; TITB 70 mm X 20 m; TITB 79,5 mm X 20 m; TITB 79,5 mm X 30 m; TITB 80 mm X 20 m; TITB 80 mm X 30 m; TITB 80 mm X 40 m; TITB 88 mm X 25 m; TITB 88 mm X 35 m; TITB 90 mm X 30 m; TITB 90 mm X 35 m; TITB 93 mm X 30 m; TITB 100 mm X 22m; TITB 100 mm X 30 m; TITB 107 mm X 20 m; TITB 108 mm X 26 m; TITB 108 mm X 30 m; TITB 110 mm X 10 m; TITB 110 mm X 20 m; TITB 110 mm X 30 m; TITB 111 mm X 47m; TITB 112 mm X 20 m; TITB 112 mm X 30 m; TITB 114 mm X 20 m; TITB 118 mm X 30 m; TITB 120 mm X 15 m; TITB 120 mm X 20 m; TITB 125 mm X 30 m; TITB 129 mm X 25 m; TITB 130 mm X 20 m; TITB 130 mm X 25 m; TITB 130 mm X 30 m; TITB 130 mm X 40 m; TITB 140mm X 30 m; TITB 145 mm X 30 m; TITB 152 mm X 30 m; TITB 153 mm X 30 m; TITB 180 mm X 30 m; TITB 183 mm X 30 m; TITB 210 mm X 30 m; TITB 215 mm X 30 m; TITB 216 mm X 30m; TITB 230 mm X 30 m; TITB 238 mm X 30 m

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão

Nenhum Arquivo Encontrado(a)

Nome Técnico	Papel para ECG
Registro	81252020001
Situação	Cancelado em **29/03/2021**
Processo	25351.757826/2015-27
Fabricante Legal	• FABRICANTE: TECNOPRINT IMPRESSOS TÉCNICOS LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Data de Publicação	14/03/2016

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES ODONTOLÓGICOS LTDA		
CNPJ	10.268.780/0001-09	**Autorização**	8.04.955-1
Produto	MEDIX BRASIL ÓCULOS DE PROTEÇÃO		

Modelo Produto Médico
MEDIX BRASIL ÓCULOS DE PROTEÇÃO 9530
MEDIX BRASIL ÓCULOS DE PROTEÇÃO 9601

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Óculos de Proteção.pdf	4408852/22-8 - 11/07/2022 - 03:21

Nome Técnico	Protetores
Registro	80495510150
Processo	25351.060767/2022-52
Fabricante Legal	• FABRICANTE: TAIZHOU FEIRONG GLASSES CO., LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	NUTRIEX IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E FARMOQUIMICOS LTDA		
CNPJ	06.172.459/0001-59	**Autorização**	8.04.519-6
Produto	ÓLEO CICATRIZANTE CURATIVO		

Modelo Produto Médico

Agebem: Frascos de 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120,150, 200, 250, 300, 500, 750, 1.000, 2.000, 4.000 mL. FrascosSpray de 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300, 500 mL. Kit contendo 2, 3, 4 ou 5 unidades nas diversas apresentações.indicadas.

Dauf: FRASCOS 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300, 500, 750, 1.000, 2.000 e 4.000 mL. FRASCO SPRAY 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300 e 500 mL. Kits contendo 2, 3, 4 e 5 unidades da mesma apresentação.

Dauf Protect: Frascos de 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300, 500, 750, 1.000, 2.000, 4.000mL.Frascos Spray de: 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300, 500 mL. Kit contendo 2, 3, 4 ou 5 unidades nas diversasapresentações indicadas.

Dermaex: FRASCOS 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300, 500, 750, 1.000, 2.000 e 4.000 mL. FRASCO SPRAY 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300 e 500 mL. Kits contendo 2, 3, 4 e 5 unidades da mesma apresentação.

Nutriex: Frascos de 10 mL, 15 mL, 20 mL, 25 mL, 30 mL, 50 mL, 100 mL, 120 mL, 150 mL, 200 mL, 250 mL, 300 mL, 500 mL, 750 mL, 1000 mL, 2.000 mL, 4.000 mL, Frasco Spray de 10 mL, Frasco Spray de 15 mL, Frasco Spray de 20 mL, Frasco Spray de 25 mL, Frasco Spray de 30 mL, Frasco Spray de 50 mL, Frasco Spray de 100 mL, Frasco Spray de 120 mL, Frasco Spray de 150 mL, Frasco Spray de 200 mL, Frasco Spray de 250 mL, Frasco Spray de 300 mL, Frasco Spray de 500 mL, Kit com 2, 3, 4 e 5 unidades da mesma apresentação embalado por um filme de polietileno de baixa densidade.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	INSTRUÇÃO DE USO DERMAEX.pdf	2675551/22-8 - 05/05/2022 - 09:40
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	INSTRUÇÃO DE USO DAUF PROTECT.pdf	2675551/22-8 - 05/05/2022 - 09:40
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	INSTRUÇÃO DE USO AGEBEM.pdf	2675551/22-8 - 05/05/2022 - 09:40

Nome Técnico	Curativo
Registro	80451960191
Processo	25351.438298/2013-00
Fabricante Legal	• FABRICANTE: NUTRIEX IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E FARMOQUIMICOS LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	III - ALTO RISCO

Vencimento do Registro	22/12/2024

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA		
CNPJ	20.227.117/0001-10	**Autorização**	8.11.504-1
Produto	MASCARA DESCARTAVEL SP ODONTO		

Modelo Produto Médico
MASCARA COM ELÁSTICO
MASCARA COM TIRAS

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Instrução de uso.pdf	0442627/22-0 - 04/02/2022 - 09:57

Nome Técnico	Mascaras
Registro	81150410006
Processo	25351.219059/2020-72
Fabricante Legal	• FABRICANTE: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA - BRASIL

Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES ODONTOLÓGICOS LTDA		
CNPJ	10.268.780/0001-09	**Autorização**	8.04.955-1
Produto	MEDIX BRASIL Luva cirúrgica de Látex		

Modelo Produto Médico

MEDIX BRASIL Luva cirúrgica de Látex - Tamanho 6.0. Cor natural. Composição: látex 100% natural. Texturizada na palma da mão, estéril, anatômica,contém em seu interior pó de amido de milho bioabsorvível, esterilizada por GAMA/EO.MEDIX BRASIL Luva cirúrgica de Látex - Tamanho 6.5. Cor natural. Composição: látex 100% natural. Texturizada na palma da mão, estéril, anatômica,contém em seu interior pó de amido de milho bioabsorvível, esterilizada por GAMA/EO.MEDIX BRASIL Luva cirúrgica de Látex - Tamanho 7.0. Cor natural. Composição: látex 100% natural. Texturizada na palma da mão, estéril, anatômica,contém em seu interior pó de amido de milho bioabsorvível, esterilizada por GAMA/EO.MEDIX BRASIL Luva cirúrgica de Látex - Tamanho 7.5. Cor natural. Composição: látex 100% natural. Texturizada na palma da mão, estéril, anatômica,contém em seu interior pó de amido de milho bioabsorvível, esterilizada por GAMA/EO.MEDIX BRASIL Luva cirúrgica de Látex - Tamanho 8.0. Cor natural. Composição: látex 100% natural. Texturizada na palma da mão, estéril, anatômica,contém em seu interior pó de amido de milho bioabsorvível, esterilizada por GAMA/EO.MEDIX BRASIL Luva cirúrgica de Látex - Tamanho 8.5. Cor natural. Composição: látex 100% natural. Texturizada na palma da mão, estéril, anatômica,contém em seu interior pó de amido de milho bioabsorvível, esterilizada por GAMA/EO.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Luva Cirúrgica.pdf	4503662/22-8 - 03/08/2022 - 05:59

Nome Técnico	Luvas Cirurgicas
Registro	80495510009
Processo	25351.864230/2016-66
Fabricante Legal	• FABRICANTE: TG MEDICAL - MALÁSIA
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES ODONTOLÓGICOS LTDA		
CNPJ	10.268.780/0001-09	**Autorização**	8.04.955-1
Produto	MEDIX BRASIL LAMINA DE BISTURI DESCARTÁVEL		

Modelo Produto Médico

MEDIX BRASIL Lâmina de Bisturi Descartável de Aço Carbono tamanho 9; MEDIX BRASIL Lâmina de Bisturi Descartável de Aço Carbono tamanho 10; MEDIX BRASIL Lâmina de Bisturi Descartável de Aço Carbono tamanho 10A; MEDIX BRASIL Lâmina de Bisturi Descartável de Aço Carbono tamanho 11; MEDIX BRASIL Lâmina de Bisturi Descartável de Aço Carbono tamanho 12; MEDIX BRASIL Lâmina de Bisturi Descartável de Aço Carbono tamanho 12B; MEDIX BRASIL Lâmina de Bisturi Descartável de Aço Carbono tamanho 12D; MEDIX BRASIL Lâmina de Bisturi Descartável de Aço Carbono tamanho 13; MEDIX BRASIL Lâmina de Bisturi Descartável de Aço Carbono tamanho 14; MEDIX BRASIL Lâmina de Bisturi Descartável de Aço Carbono tamanho 15; MEDIX BRASIL Lâmina de Bisturi Descartável de Aço Carbono tamanho 15C; MEDIX BRASIL Lâmina de Bisturi Descartável de Aço Carbono tamanho 16; MEDIX BRASIL Lâmina de Bisturi Descartável de Aço Carbono tamanho 17; MEDIX BRASIL Lâmina de Bisturi Descartável de Aço Carbono tamanho 18; MEDIX BRASIL Lâmina de Bisturi Descartável de Aço Carbono tamanho 19; MEDIX BRASIL Lâmina de Bisturi Descartável de Aço Carbono tamanho 20; MEDIX BRASIL Lâmina de Bisturi Descartável de Aço Carbono tamanho 21; MEDIX BRASIL Lâmina de Bisturi Descartável de Aço Carbono tamanho 22; MEDIX BRASIL Lâmina de Bisturi Descartável de Aço Carbono tamanho 22A; MEDIX BRASIL Lâmina de Bisturi Descartável de Aço Carbono tamanho 23; MEDIX BRASIL Lâmina de Bisturi Descartável de Aço Carbono tamanho 24; MEDIX BRASIL Lâmina de Bisturi Descartável de Aço Carbono tamanho 25; MEDIX BRASIL Lâmina de Bisturi Descartável de Aço Carbono tamanho 26; MEDIX BRASIL Lâmina de Bisturi Descartável de Aço Carbono tamanho 27; MEDIX BRASIL Lâmina de Bisturi Descartável de Aço Carbono tamanho 34; MEDIX BRASIL Lâmina de Bisturi Descartável de Aço Carbono tamanho 36; MEDIX BRASIL Lâmina de Bisturi Descartável de Aço Carbono tamanho 60; MEDIX BRASIL Lâmina de Bisturi Descartável de Aço Carbono tamanho 70; MEDIX BRASIL Lâmina de Bisturi Descartável de Aço Inoxidável tamanho 9; MEDIX BRASIL Lâmina de Bisturi Descartável de Aço Inoxidável tamanho 10; MEDIX BRASIL Lâmina de Bisturi Descartável de Aço Inoxidável tamanho 10A; MEDIX BRASIL Lâmina de Bisturi Descartável de Aço Inoxidável tamanho 11; MEDIX BRASIL Lâmina de Bisturi Descartável de Aço Inoxidável tamanho 12; MEDIX BRASIL Lâmina de Bisturi Descartável de Aço Inoxidável tamanho 12B; MEDIX BRASIL Lâmina de Bisturi Descartável de Aço Inoxidável tamanho 12D; MEDIX BRASIL Lâmina de Bisturi Descartável de Aço Inoxidável tamanho 13; MEDIX BRASIL Lâmina de Bisturi Descartável de Aço Inoxidável tamanho 14; MEDIX BRASIL Lâmina de Bisturi Descartável de Aço Inoxidável tamanho 15; MEDIX BRASIL Lâmina de Bisturi Descartável de Aço Inoxidável tamanho 15C; MEDIX BRASIL Lâmina de Bisturi Descartável de Aço Inoxidável tamanho 16; MEDIX BRASIL Lâmina de Bisturi Descartável de Aço Inoxidável tamanho 17; MEDIX BRASIL Lâmina de Bisturi Descartável de Aço Inoxidável tamanho 18; MEDIX BRASIL Lâmina de Bisturi Descartável de Aço Inoxidável tamanho 19; MEDIX BRASIL Lâmina de Bisturi Descartável de Aço Inoxidável tamanho 20; MEDIX BRASIL Lâmina de Bisturi Descartável de Aço Inoxidável tamanho 21; MEDIX BRASIL Lâmina de Bisturi Descartável de Aço Inoxidável tamanho 22; MEDIX BRASIL Lâmina de Bisturi Descartável de Aço Inoxidável tamanho 22A; MEDIX BRASIL Lâmina de Bisturi Descartável de Aço Inoxidável tamanho 23; MEDIX BRASIL Lâmina de Bisturi Descartável de Aço Inoxidável tamanho 24; MEDIX BRASIL Lâmina de Bisturi Descartável de Aço Inoxidável tamanho 25; MEDIX BRASIL Lâmina de Bisturi Descartável de Aço Inoxidável tamanho 26; MEDIX BRASIL

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Ficha Técnica - Lâminas de Bisturi.pdf	4129604/21-0 - 19/10/2021 - 03:05

Nome Técnico	Laminas de Bisturi Descartaveis
Registro	80495510026
Processo	25351.714312/2017-00

Fabricante Legal	• FABRICANTE: SteriLance Medical (SuZhou) Inc. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA		
CNPJ	61.418.042/0001-31	**Autorização**	1.01.504-7
Produto	Micronebulizador Foyomed		

Modelo Produto Médico
LB201100CG MICRONEBULIZADOR PARA OXIGÊNIO NEONATAL
LB201100CY MICRONEBULIZADOR PARA AR COMPRIMIDO NEONATAL
LB201101CG MICRONEBULIZADOR PARA OXIGÊNIO PEDIÁTRICO
LB201101CY MICRONEBULIZADOR PARA AR COMPRIMIDO PEDIÁTRICO
LB201102CG MICRONEBULIZADOR PARA OXIGÊNIO ALONGADO PEDIÁTRICO
LB201102CY MICRONEBULIZADOR PARA AR COMRPIMIDO ALONGADO PEDIÁTRICO
LB201104CG MICRONEBULIZADOR PARA OXIGÊNIO ADULTO
LB201104CY MICRONEBULIZADOR PARA AR COMPRIMIDO ADULTO
LB201105CG MICRONEBULIZADOR PARA OXIGÊNIO ALONGADO ADULTO
LB201105CY MICRONEBULIZADOR PARA AR COMPRIMIDO ALONGADO ADULTO

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	10150470540 MICRONEBULIZADOR - FOYOMED.pdf	0296532/21-5 - 23/01/2021 - 07:53

Nome Técnico	Mascaras
Registro	10150470540
Processo	25351.338791/2017-22
Fabricante Legal	• FABRICANTE: NINGBO MFLAB MEDICAL INSTRUMENTS CO., LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLISTEROL

Nome da Empresa Detentora do Registro	JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A	**CNPJ**	55.972.087/0001-50	**Autorização**	1.00.491-5
Processo	25992.007169/72	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	07/06/1972
Nome Comercial	CLISTEROL	**Registro**	104910011	**Vencimento do registro**	02/2028
Princípio Ativo	GLICERINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	LAXANTES IRRITANTES OU ESTIMULANTES			**ATC**	LAXANTES IRRITANTES OU ESTIMULANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6 PCC SOL RET CX 10 FR PLAS TRANS X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1049100110061	SOLUÇAO RETAL	07/06/1972	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	120 MG/ML SOL RET CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML ATIVA	1049100110013	SOLUÇAO RETAL	07/06/1972	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	6 PCC SOL RET CX 10 BOLS PVC X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1049100110031	SOLUÇAO RETAL	07/06/1972	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

4	120 MG/ML SOL RET CX 20 BOLS PVC X 500 ML ATIVA	1049100110048	SOLUÇAO RETAL	07/06/1972	24 meses

Princípio Ativo	GLICERINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BOLSA PVC • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	RETAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Restrição de uso	-
Destinação	
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	MULTIGEL INDUSTRIA E COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA-EPP		
CNPJ	49.604.226/0001-90	**Autorização**	8.03.161-1
Produto	ULTRA GEL		

Modelo Produto Médico

Frasco plástico contendo 100, 250 ou 300 gramas, garrafa plástica contendo 1 ou 2 Kg ou ainda em bombonas contendo 5 Kg, nas apresentações ULTRA, FISIO, OSTEO, ESTETICA.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Instrução de Uso Ultra Gel 001.pdf	4303071/21-8 - 30/10/2021 - 07:58

Nome Técnico	Gel Para Ultra-Som
Registro	80316110001
Processo	25351.462604/2006-91
Fabricante Legal	• FABRICANTE: MULTIGEL INDUSTRIA E COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA-EPP - BRASIL
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	MEDLEVENSOHN COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
CNPJ	05.343.029/0001-90	**Autorização**	8.05.603-1
Produto	FAMÍLIA PARA TESTE DE GLICOSE ON CALL® PLUS II		

Apresentação/Modelo

Tiras para Teste de Glicose On Call Plus II - G133-11C: 1 x 50 (Pouches individuais)

Solução Controle de Glicose On Call Plus II - G123-12C: 1 x 2mL de (Nivel 0); 1 x 2mL de (Nivel 1); 1 x 2mL de (Nivel 2).

Tiras para Teste de Glicose On Call Plus II - G133-10C: 1 x 25 tiras de teste;

Tiras para Teste de Glicose On Call Plus II - G133-10C: 2 x 25 tiras de teste

Tiras para Teste de Glicose On Call Plus II - G133-10C: 4 x 25 tiras de teste

Tiras para Teste de Glicose On Call Plus II - G133-10C: 1 x 50 tiras de teste

Tiras para Teste de Glicose On Call Plus II - G133-10C: 2 x 50 tiras de teste

Tiras para Teste de Glicose On Call Plus II - G133-11C: 1 x 25 (Pouches individuais)

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	IU Sol Controle OCP II Final.pdf	2069497/21-6 - 28/05/2021 - 05:31
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	IU Tiras OCPII Final.pdf	2069497/21-6 - 28/05/2021 - 05:31

Nome Técnico	AUTOTESTE PARA GLICOSE
Registro	80560310031
Processo	25351.463885/2017-51
Fabricante Legal	• FABRICANTE: ACON BIOTECH (HANGZHOU) CO.,LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
Classificação de Risco	III - Classe III: produtos de alto risco ao indivíduo e ou médio risco à saúde pública
Vencimento do Registro	05/03/2028

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA		
CNPJ	33.348.467/0001-86	**Autorização**	1.02.434-1
Produto	FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO - SHALON		

Modelo Produto Médico

C5107; C5106; C5105; C5104; C5103; C5102; C5101; C5100; C5120; C5130; C5140; C5150; C5160; C5170; C5180; C5190; C5110; C4107; C4106; C4105; C4104; C4103; C4102; C4101; C4100; C4120; C4130; C4140; C4150; C4160; C4170; C4180; C4190; C4110; C3107; C3106; C3105; C3104; C3103; C3102; C3101; C3100; C3120; C3130; C3140; C3150; C3160; C3170; C3180; C3190; C3110; C9107; C9106; C9105; C9104; C9103; C9102; C9101; C9100; C9120; C9130; C9140; C9150; C9160; C9170; C9180; C9190; C9110; C1107; C1106; C1105; C1104; C1103; C1102; C1101; C1100; C1120; C1130; C1140; C1150; C1160; C1170; C1180; C1190; C1110; C2107; C2106; C2105; C2104; C2103; C2102; C2101; C2100; C2120; C2130; C2140; C2150; C2160; C2170; C2180; C2190; C2110.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	8. CATGUT CROMADO.pdf	4039638/21-2 - 13/10/2021 - 08:21

Nome Técnico	Fio de Sutura
Registro	10243410020
Processo	25351.065245/2003-84
Fabricante Legal	• FABRICANTE: SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	IV - MÁXIMO RISCO
Vencimento do Registro	09/02/2025

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	MJS INDÚSTRIA, COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA - ME		
CNPJ	18.842.124/0001-80	**Autorização**	8.13.498-4
Produto	POLIPROPILENO - FIO CIRÚRGICO MONOFILAMENTO NÃO ABSORVÍVEL COM AGULHA		

Modelo Produto Médico

PPA50752MR10, PPA3075MR15, PPA4075MR15, PPA2075MR20, PPA3075MR20, PPA4075MR20, PPA075MR25, PPA2075MR25, PPA3075MR25, PPA4075MR25, PPA075MR30, PPA3075MR30, PPA075MR35, PPA175MR35, PPA2075MR35, PPA0150LMR40, PPA1150LMR40, PPA075MR40, PPA175MR40, PPA2075MR40, PPA50752MR15, PPA30752MR15, PPA40752MR15, PPA40752MR20, PPA20752MR20, PPA30752MR20, PPA40752MR25, PPA40902MR25, PPA20752MR25, PPA30752MR25, PPA20902MR25, PPA30902MR30, PPA30752MR40, PPA10202YR13, PPA80452CR6, PPA80602CR6, PPA80602CR9, PPA60602CR10, PPA70752CR10, PPA70602CR13, PPA40752CR13, PPA50752CR13, PPA60752CR13, PPA70602CR10, PPA60752CR10, PPA60902CR13, PPA8045CR6, PPA8060CR6, PPA5075CR15, PPA2075CR30, PPA3075CR30, PPA1030ME4RE16, PPA10302CE5, PPA10302CE6, PPA90302CE6, PPA90302RE16, PPA10302RE16, PPA1030RE5RE16, PPA1030RE6RE16, PPA70602MQ9, PPA50752MQ17, PPA40752MQ22, PPA40752MQ15, PPA50752MQ15, PPA20752MQ20, PPA30752MQ20,PPA40752MQ20, PPA20902MQ25, PPA30752MQ25, PPA30752MQ30, PPA30902MQ30, PPA70752CQ10PPA60752CQ13, PPA6045CT11, PPA4045CT19, PPA5045CT19, PPA4045CT20, PPA5045CT20, PPA2075CT20, PPA2075CT24, PPA3075CT24, PPA075CT30, PPA175CT30, PPA2350CT75, PPA250CT75

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Instruções_Uso_Polipropileno_Com_Agulha.pdf	0202521/22-2 - 16/01/2022 - 12:36

Nome Técnico	Fio de Sutura
Registro	81349840002
Processo	25351.051881/2016-98
Fabricante Legal	• FABRICANTE: MJS INDÚSTRIA, COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA - ME - BRASIL
Classificação de Risco	III - ALTO RISCO
Vencimento do Registro	14/11/2026

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	SUPERMEDY IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA - EPP		
CNPJ	08.308.147/0001-55	**Autorização**	8.04.999-4
Produto	SUTURA DE NYLON (MONOFILAMENTO)		

Modelo Produto Médico

NY0CTM20; NY0CTM35; NY0CTT20; NY0CTT24; NY0CTT25; NY0CTT30; NY0CTT40; NY0SAG; NY20CTM20; NY20CTM24; NY20CTM25; NY20CTM35; NY20CTT195; NY20CTT20; NY20CTT24; NY20CTT25; NY20CTT30; NY20CTT40; NY20SAG;

NY50CTT195; NY50CTT20; NY50CTT24; NY50CTT25; NY50CTT30; NY50SAG; NY60CTM25; NY60CTT195; NY60CTM20; NY60CTT24; NY60CTT25; NY60CTT30; NY60SAG; NY20CTM20; NY30CTM20; NY40CTM17; NY40CTM20; NY50CTM17; NY50CTM19;

NY30CTT24; NY30CTT25; NY30CTT30; NY30CTM20; NY30CTM25; NY30CTT195; NY30CTT40; NY30SAG; NY40CTM20; NY40CTM25; NY40CTT195; NY40CTT20; NY40CTT24; NY40CTT25; NY40CTT30; NY40SAG; NY50CTM17; NY50CTJM20; NY50CTM25;

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Manual - Fio de Sutura Nylon monof..pdf	4729393/21-0 - 01/12/2021 - 03:43

Nome Técnico	Fio de Sutura
Registro	80499940003
Processo	25351.315591/2010-84
Fabricante Legal	• FABRICANTE: ANHUI KANGNING INDUSTRIAL GROUP CO LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	SUPERMEDY IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA - EPP		
CNPJ	08.308.147/0001-55	**Autorização**	8.04.999-4
Produto	SUTURA DE NYLON (MONOFILAMENTO)		

Modelo Produto Médico

NY0CTM20; NY0CTM35; NY0CTT20; NY0CTT24; NY0CTT25; NY0CTT30; NY0CTT40; NY0SAG; NY20CTM20; NY20CTM24; NY20CTM25; NY20CTM35; NY20CTT195; NY20CTT20; NY20CTT24; NY20CTT25; NY20CTT30; NY20CTT40; NY20SAG;

NY50CTT195; NY50CTT20; NY50CTT24; NY50CTT25; NY50CTT30; NY50SAG; NY60CTM25; NY60CTT195; NY60CTM20; NY60CTT24; NY60CTT25; NY60CTT30; NY60SAG; NY20CTM20; NY30CTM20; NY40CTM17; NY40CTM20; NY50CTM17; NY50CTM19;

NY30CTT24; NY30CTT25; NY30CTT30; NY30CTM20; NY30CTM25; NY30CTT195; NY30CTT40; NY30SAG; NY40CTM20; NY40CTM25; NY40CTT195; NY40CTT20; NY40CTT24; NY40CTT25; NY40CTT30; NY40SAG; NY50CTM17; NY50CTJM20; NY50CTM25;

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Manual - Fio de Sutura Nylon monof..pdf	4729393/21-0 - 01/12/2021 - 03:43

Nome Técnico	Fio de Sutura
Registro	80499940003
Processo	25351.315591/2010-84
Fabricante Legal	• FABRICANTE: ANHUI KANGNING INDUSTRIAL GROUP CO LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA		
CNPJ	33.348.467/0001-86	**Autorização**	1.02.434-1
Produto	FIO DE ALGODAO/POLIESTER AGULHADO - SHALON		

Modelo Produto Médico

Embalagem individual esteril

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	7. ALGODAO.POLIÉSTER.pdf	4040133/21-8 - 13/10/2021 - 08:53

Nome Técnico	Fio de Sutura
Registro	10243410016
Processo	25000.004046/9904
Fabricante Legal	• FABRICANTE: SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA		
CNPJ	33.348.467/0001-86	**Autorização**	1.02.434-1
Produto	ACIDO POLIGLICOLICO AGULHADO		

Modelo Produto Médico

CAIXA COM 12 ENVELOPES: F500MR25; F500MR35; F500CR30; F500MR30; F500MR40; F900MR50; F501MR25; F501MR35; F501MR40; F901MR50; F520MR25; F520MR35; F520CR30; F520MT30; F520MR40; F530MR25; F530MR20; F530MR35; F530CR30; F540MR15; F540MT15; F540MR25; F540MR20; F550MR15; F550MT15; F440MT15; F450MT15.

CAIXA COM 24 ENVELOPES: D500MR25; D500MR35; D500CR30; D500MR30; D500MR40; D900MR50; D501MR25; D501MR35; D501MR40; D901MR50; D520MR25; D520MR35; D520CR30; D520MT30; D520MR40; D530MR25; D530MR20; D530MR35; D530CR30; D540MR15; D540MT15; D540MR25; D540MR20; D550MR15; D550MT15; D440MT15; D450MT15.

CAIXA COM 36 ENVELOPES: G520MT35; G500MT35; G501MT35; G530MR25; G520MR25; G500MR25; G530MR35; G520MR35; G500MR35; G501MR35; G530MR40; G520MR40; G500MR40; G501MR40; G920MR50; G900MR50; G901MR50; GL520MR40; GL500MR40; G540MR20; G530MR20; G550MR25; G540MR25; G530MR25; G520MR25; G500MR25; G530MR35; G520MR35; G500MR35; G530CR30; G520CR30; G500CR30; G570CR10; G560CR13; G560MR15; G550MR15; G540MR15; G530MR15; G530FR35; G520FR35; G500FR35; G580CR65; G520FR25; G500FR25; G530MT20; G520MT20; G520CTI30; G500CTI30; G501MT35; G502MT40; G520RT15; G520RT25; G510CE65; G5802CE65; G5702CE65; G5602CE65; G5602CE80; G5502CE80; G601MT50; G202MR65; G620MT25; G600MT25; G650CTI19; G640CTI19; G630CTI19; G650CTI16; G660MT15; G650MT15; G640MT15; G630CTI24; G640CTI19; G602CTI11.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	5.ÁCIDO POLIGLICÓLICO.pdf	4040575/21-1 - 13/10/2021 - 09:05

Nome Técnico	Fio de Sutura
Registro	10243410025
Processo	25351.108112/2008-14
Fabricante Legal	• FABRICANTE: SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	IV - MÁXIMO RISCO
Vencimento do Registro	07/07/2028

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES ODONTOLÓGICOS LTDA		
CNPJ	10.268.780/0001-09	**Autorização**	8.04.955-1
Produto	MEDIX BRASIL EXTENSOR MULTIVIAS COM CLAMP		

Modelo Produto Médico

MEDIX BRASIL EXTENSOR MULTIVIAS COM CLAMP 2 VIAS LUER SLIP; MEDIX BRASIL EXTENSOR MULTIVIAS COM CLAMP 2 VIAS LUER LOCK; MEDIX BRASIL EXTENSOR MULTIVIAS COM CLAMP 4 VIAS LUER SLIP; MEDIX BRASIL EXTENSOR MULTIVIAS COM CLAMP 4 VIAS LUER LOCK.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Ficha Técnica - Extensor Multivias com clamp.pdf	4062056/21-6 - 14/10/2021 - 11:55

Nome Técnico	Extensor
Registro	80495510051
Processo	25351.400322/2018-33
Fabricante Legal	• FABRICANTE: WELLMED International Industries Pvt. Ltd. - ÍNDIA
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	MISSNER & MISSNER LTDA		
CNPJ	03.225.411/0001-73	**Autorização**	8.00.033-0
Produto	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL ADPELE EXTRAFLEXIVEL		

Modelo Produto Médico

Apresenta-se nas cores Branca e Bege e nos tamanhos: 1.2cm x 90cm; 2.5cm x 90cm; 5.0cm x 90cm; 7.5cm x 90cm; 10.0cm x 90cm;1.2cm x 1.0m; 2.5cm x 1.0m; 5.0cm x 1.0m; 7.5cm x 1.0m; 10.0cm x 1.0m; 1.2cm x 1.34m; 2.5cm x 1.34m; 5.0cm x 1.34m; 7.5cm x 1.34m; 10.0cm x 1.34m; 1.2cm x 1.5m; 2.5cm x 1.5m; 5.0cm x 1.5m; 7.5cm x 1.5m; 10.0cm x 1.5m; 1.2cm x 2.0m; 2.5cm x 2.0m; 5.0cm x 2.0m; 7.5cm x .0m; 10.0cm x 2.0m; 1.2cm x 3.0m ; 2.5cm x 3.0m; 5.0cm x 3.0m; 7.5cm x 3.0m; 10cm x 3.0m; 1.2cm x 4.5m; 2.5cm x 4.5m; 5.0cm x 4.5m; 7.5cm X 4.5m; 10.0cm X 4.5m;1.2cm x 9.0m; 2.5cm x 9.0m; 5.0cm x 9.0m; 7.5cm x 9.0m;10.0cm x 9.0m;1.2cm x 9.14m; 2.5cm x 9.14m; 5.0cm x 9.14m; 7.5cm x 9.14m; 10.0cm x 9.14m; 30cm x 9.14m;1.2cm x 10m; 2.5cm x 10m; 5.0cm x 10m; 7.5cm x 10m;10cm x 10m.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
ROTULAGEM OU MODELO DE ROTULAGEM	ESPARADRAPO_AD_PELE_versão corrigida missner.pdf	3027383/21-3 - 03/08/2021 - 10:17
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	INSTRUÇÃO DE USO.pdf	3027383/21-3 - 03/08/2021 - 10:17

Nome Técnico	Esparadrapos e Fitas Adesivas
Registro	80003309005
Processo	25351.334458/2014-21
Fabricante Legal	• FABRICANTE: MISSNER & MISSNER LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	TKL IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA		
CNPJ	07.415.627/0001-52	**Autorização**	8.02.880-9
Produto	EQUIPO		

Modelo Produto Médico

câmara flexível microgotas com filtro, tubo flexível 150cm, injetor lateral–Y auto-cicatrizante, regulador de fluxo, conector luer lock fixo s/ filtro. T-EMI 05A - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível microgotas com filtro, tubo flexível 150cm, injetor lateral–Y auto-cicatrizante, regulador de fluxo, conector luer lock fixo c/ filtro. T-EMI 05R - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível microgotas com filtro, tubo flexível 150cm, injetor lateral–Y auto-cicatrizante, regulador de fluxo, conector luer lock rotativo s/ filtro. T-EMI 05RA - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível microgotas com filtro, tubo flexível 150cm, injetor lateral–Y auto-cicatrizante, regulador de fluxo, conector luer lock rotativo c/ filtro. T-EMI 06 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível microgotas com filtro, tubo flexível 150cm, injetor lateral–Y auto-cicatrizante, regulador de fluxo, conector luer slip s/ filtro. T-EMI 06A - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível microgotas com filtro, tubo flexível 150cm, injetor lateral–Y auto-cicatrizante, regulador de fluxo, conector luer slip c/ filtro. T-EMI 07 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível microgotas com filtro, tubo flexível 150cm, injetor lateral–Y valvulado, regulador de fluxo, conector luer lock fixo s/ filtro. T-EMI 07A - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível microgotas com filtro, tubo flexível 150cm, injetor lateral–Y valvulado, regulador de fluxo, conector luer lock fixo c/ filtro. T-EMI 07R - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível microgotas com filtro, tubo flexível 150cm, injetor lateral–Y valvulado, regulador de fluxo, conector luer lock rotativo s/ filtro. T-EMI 07RA - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível microgotas com filtro, tubo flexível 150cm, injetor lateral–Y valvulado, regulador de fluxo, conector luer lock rotativo c/ filtro. T-EMI 08 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível microgotas com filtro, tubo flexível 150cm, injetor lateral–Y valvulado, regulador de fluxo, conector luer slip s/ filtro. T-EMI 08A - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível microgotas com filtro, tubo flexível 150cm, injetor lateral–Y valvulado, regulador de fluxo, conector luer slip c/ filtro. T-EMI 09 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível microgotas com filtro, pinça clamp, tubo flexível 150 cm, regulador de fluxo, conector luer lock fixo s/ filtro. T-EMI 09A - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível microgotas com filtro, pinça clamp, tubo flexível 150 cm, regulador de fluxo, conector luer lock fixo c/ filtro. T-EMI 09R - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível microgotas com filtro, pinça clamp, tubo flexível 150 cm, regulador de fluxo, conector luer lock rotativo s/ filtro. T-EMI 09RA - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível microgotas com filtro, pinça clamp, tubo flexível 150 cm, regulador de fluxo, conector luer lock rotativo c/ filtro. T-EMI 10 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível microgotas com filtro, pinça clamp, tubo flexível 150cm, regulador de fluxo, conector luer

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	01. Instruções de Uso - Equipo - Rev. 00.pdf	2524041/21-2 - 29/06/2021 - 05:32

Nome Técnico	Equipos
Registro	80288090044
Processo	25351.592685/2011-35
Fabricante Legal	• FABRICANTE: ANHUI TIANKANG MEDICAL TECHNOLOGY CO., LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	CPL MEDICAL´S PRODUTOS MÉDICOS LTDA.		
CNPJ	43.512.870/0001-52	**Autorização**	1.00.141-6
Produto	DRENO TORÁCICO		

Modelo Produto Médico
10FR; 12FR; 14FR; 16FR; 18FR; 20FR; 22FR; 24FR; 26FR; 28FR; 30FR; 32FR; 34FR; 36FR; 38FR; 39FR; 40FR.

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Instrução de uso Dreno Toracico.pdf	1420604/22-8 - 28/03/2022 - 11:46

Nome Técnico	Drenos
Registro	10014160050
Processo	25351.395207/2013-73
Fabricante Legal	• FABRICANTE: CPL MEDICAL´S PRODUTOS MÉDICOS LTDA. - BRASIL
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Saneantes - Produtos Registrados / Saneantes - Produtos Registrados

Detalhe do Produto: PODEROSO DETERGENTE MULTIENZIMÁTICO

Nome da Empresa	KELLDRIN INDUSTRIAL LTDA - ME		
CNPJ	03.237.990/0001-74	**Autorização**	3.02.522-1
Nome Comercial	PODEROSO DETERGENTE MULTIENZIMÁTICO		
Classe Terapêutica	DETERGENTE ENZIMÁTICO		
Registro	325220066		
Processo	25351.725664/2013-26		
Vencimento do registro	05/03/2029		
Situação do Produto	ATIVO		

Rótulo	
Visualizar 1º rótulo	Visualizar 2º rótulo

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
FRASCO	LIQUIDO	1	05/03/2014
Validade	24 meses	**Registro**	3252200660014
Princípio Ativo			
Embalagem	• Primária - FRASCO		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • KELLDRIN INDUSTRIAL LTDA - ME - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	*[sem dados cadastrados]*		
IFA único	Não		
Conservação	INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM		
Restrição de prescrição	*[sem dados cadastrados]*		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	*[sem dados cadastrados]*		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		

Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento de referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
BOMBONA PLASTICA	LIQUIDO	2	05/03/2014
Validade	24 meses	**Registro**	3252200660022

Princípio Ativo

Embalagem

- Primária - BOMBONA PLASTICA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- KELLDRIN INDUSTRIAL LTDA - ME - ANÁPOLIS - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração	*[sem dados cadastrados]*
IFA único	Não
Conservação	INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM
Restrição de prescrição	*[sem dados cadastrados]*
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	*[sem dados cadastrados]*
Restrito a hospitais	**Não Informado**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento de referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	BIOTÊXTIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA		
CNPJ	01.623.403/0001-50	**Autorização**	8.01.133-2
Produto	COMPRESSAS DE GAZE - BIOTEXTIL		

Modelo Produto Médico

9, 11 e 13 Fios/cm2: 5,0 cm x 5,0 cm; 6,0 cm x 6,0 cm; 7,5 cm x 7,5 cm; 10 cm x 10 cm.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
Nenhum Arquivo Encontrado(a)		

Nome Técnico	Compressas
Registro	80113320001
Processo	25351.208216/2002-32
Fabricante Legal	• FABRICANTE: BIOTÊXTIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO

Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	NUTRIEX IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E FARMOQUIMICOS LTDA		
CNPJ	06.172.459/0001-59	**Autorização**	8.04.519-6
Produto	Família de Coletor universal para exames laboratoriais		

Apresentação/Modelo

Coletor universal 70ml - Contém um pote de 70mL com escala graduada e tampa

Coletor universal 80ml - Contém um pote de 80mL com escala graduada e tampa

Coletor 24 horas 2 Litros - Contém um pote de 2 Litros com escala graduada e tampa

Coletor 24 horas 3 Litros - Contém um pote de 3 Litros com escala graduada e tampa

Coletor universal 50ml - Contém um pote de 50mL com escala graduada e tampa

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
Nenhum Arquivo Encontrado(a)		

Nome Técnico	FRASCO OU MATERIAL PARA COLETA, ARMAZENAMENTO OU TRANSPORTE DE AMOSTRAS BIOLÓGICAS
Registro	80451960187
Processo	25351.333907/2014-59
Fabricante Legal	• FABRICANTE: NUTRIEX IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E FARMOQUIMICOS LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	I - Classe I: produtos de baixo risco ao indivíduo e baixo risco à saúde pública
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	FLEX INDUSTRIA E COMERCIO DE PAPEIS LTDA EPP		
CNPJ	10.733.878/0001-90	**Autorização**	8.07.045-7
Produto	Flexpell-ECO Coletor de Materiais Perfurocortante		

Modelo Produto Médico
05525 - 03 litros; 05526 - 07 litros; 05527 - 13 litros; 05528 - 20 litros.

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
Nenhum Arquivo Encontrado(a)		

Nome Técnico	Recipiente para Perfurocortantes/Infectante
Registro	80704570003
Processo	25351.645796/2017-21
Fabricante Legal	• FABRICANTE: FLEX INDUSTRIA E COMERCIO DE PAPEIS LTDA EPP - BRASIL
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO

Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	JOÃOMED COMÉRCIO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS S/A		
CNPJ	78.742.491/0001-33	**Autorização**	1.02.969-0
Produto	CLAMP UMBILICAL VITAGOLD		

Modelo Produto Médico
Cores azul, branco, rosa e preto.

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	CLAMP UMBILICAL VITAGOLD.pdf	3765435/21-0 - 23/09/2021 - 04:02

Nome Técnico	Grampo (Clips/Clamps)
Registro	10296900036
Processo	25351.259594/2010-48
Fabricante Legal	• FABRICANTE: WELLMED INTERNATIONAL INDUSTRIES P. LTD. - ÍNDIA
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	TKL IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA		
CNPJ	07.415.627/0001-52	**Autorização**	8.02.880-9
Produto	cateter tkl		

Modelo Produto Médico
CATETER TKL 16G
CATETER TKL 17G
CATETER TKL 18G
CATETER TKL 20G
CATETER TKL 22G
CATETER TKL 24G
CATETER TKL 26G
CATETER TKL 14G

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	01. Instruções de Uso - Cateter TKL - Rev. 01.pdf	1342874/22-6 - 23/03/2022 - 04:31

Nome Técnico	Cateteres
Registro	80288090090
Processo	25351.240656/2016-27
Fabricante Legal	• FABRICANTE: MEDIPLUS (INDIA) LTD - ÍNDIA
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	BIOBASE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA.		
CNPJ	05.216.859/0001-56	**Autorização**	8.02.123-4
Produto	CATETER NASAL TIPO ÓCULOS PARA OXIGÊNIO		

Modelo Produto Médico
Cateter Nasal Tipo óculos para Oxigênio

A atualização deste documento é voluntária e executada diretamente pela empresa responsável pela regularização do produto, a qual declara que seu conteúdo guarda estrita concordância com a vigente.

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expedição data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	80212349005 - CATETER NASAL TIPO ÓCULOS PARA OXIGÊNIO.pdf	3911381/21-2 - 04/10/2021 - 10:37

Nome Técnico	Cateteres
Registro	80212349005
Processo	25351.524859/2013-02
Fabricante Legal	• FABRICANTE: SHANDONG WEIGAO GROUP MEDICAL POLYMER CO LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	Mark Med Indústria e Comércio Ltda		
CNPJ	59.556.621/0001-07	**Autorização**	1.02.078-2
Produto	CATETER PARA OXIGENIO MARK MED		

Modelo Produto Médico

CATETER PARA OXIGÊNIO TIPO SONDA , de calibres usuais de nº 4, 06, 08, 10, 12, 14, 16 e 18 Fr, com 40 cm de comprimento com ponta arredondada e fechada (sem furo), com 4 (quatro) furos laterais.

CATETER TIPO ÓCULOS nos calibres 06, 08 e 12, com tubo principal de PVC de 90, 150 e 210 cm de comprimento, com conector

TIPO ÓCULOS com 100 cm de comprimento , saída com conector de 2 (dois) furos, ligados ao conector nasal através de tubos de PVC de aproximadamente 50 cm , ambas as apresentações são providas na outra extremidade de um conector padrão.

TIPO ÓCULOS com 80cm de comprimento , saída com conector de 2 (dois) furos

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	INSTRUÇÃO DE USO - CATÉTER PARA OXIGENIO.pdf	1862081/21-2 - 14/05/2021 - 10:05

Nome Técnico	Circuitos Respiratorios
Registro	10207820020
Processo	25000.052850/9909
Fabricante Legal	• FABRICANTE: Mark Med Indústria e Comércio Ltda - BRASIL
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	ANAPOLIS INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME		
CNPJ	28.415.097/0001-12	**Autorização**	8.16.486-1
Produto	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO - ESTÉRIL COM ELEMENTO RADIOPACO		

Modelo Produto Médico

Código de Referência COE 01 Compressa Campo Operatório Estéril com Fio Radiopaco, 08 cm x 7 cm, 4 camadas sobrepostas, com 5 unidades; Código de Referência COE 02 Compressa Campo Operatório Estéril com Fio Radiopaco, 09 cm x 7 cm, 4 camadas sobrepostas, com 5 unidades; Código de Referência COE 03 Compressa Campo Operatório Estéril com Fio Radiopaco, 09 cm x 09 cm, 4 camadas sobrepostas, com 5 unidades; Código de Referência COE 04 Compressa Campo Operatório Estéril com Fio Radiopaco, 10 cm x 08 cm, 4 camadas sobrepostas, com 5 unidades; Código de Referência COE 05 Compressa Campo Operatório Estéril com Fio Radiopaco, 10 cm x 09 cm, 4 camadas sobrepostas, com 5 unidades; Código de Referência COE 06 Compressa Campo Operatório Estéril com Fio Radiopaco, 15 cm x 15 cm, 4 camadas sobrepostas, com 5 unidades; Código de Referência COE 07 Compressa Campo Operatório Estéril com Fio Radiopaco, 20 cm x 20 cm, 4 camadas sobrepostas, com 5 unidades; Código de Referência COE 08 Compressa Campo Operatório Estéril com Fio Radiopaco, 23 cm x 23 cm, 4 camadas sobrepostas, com 5 unidades; Código de Referência COE 09 Compressa Campo Operatório Estéril com Fio Radiopaco, 23 cm x 25 cm, 4 camadas sobrepostas, com 5 unidades; Código de Referência COE 10 Compressa Campo Operatório Estéril com Fio Radiopaco, 25 cm x 25 cm, 4 camadas sobrepostas, com 5 unidades; Código de Referência COE 11 Compressa Campo Operatório Estéril com Fio Radiopaco, 25 cm x 27 cm, 4 camadas sobrepostas, com 5 unidades; Código de Referência COE 12 Compressa Campo Operatório Estéril com Fio Radiopaco, 25 cm x 28 cm, 4 camadas sobrepostas, com 5 unidades; Código de Referência COE 13 Compressa Campo Operatório Estéril com Fio Radiopaco, 25 cm x 30 cm, 4 camadas sobrepostas, com 5 unidades; Código de Referência COE 14 Compressa Campo Operatório Estéril com Fio Radiopaco, 30 cm x 30 cm, 4 camadas sobrepostas, com 5 unidades; Código de Referência COE 15 Compressa Campo Operatório Estéril com Fio Radiopaco, 35 cm x 35 cm, 4 camadas sobrepostas, com 5 unidades; Código de Referência COE 16 Compressa Campo Operatório Estéril com Fio Radiopaco, 36 cm x 36 cm, 4 camadas sobrepostas, com 5 unidades; Código de Referência COE 17 Compressa Campo Operatório Estéril com Fio Radiopaco, 36 cm x 45 cm, 4 camadas sobrepostas, com 5 unidades; Código de Referência COE 18 Compressa Campo Operatório Estéril com Fio Radiopaco, 36 cm x 50 cm, 4 camadas sobrepostas, com 5 unidades; Código de Referência COE 19 Compressa Campo Operatório Estéril com Fio Radiopaco, 36 cm x 51 cm, 4 camadas sobrepostas, com 5 unidades; Código de Referência COE 20 Compressa Campo Operatório Estéril com Fio Radiopaco, 40 cm x 40 cm, 4 camadas sobrepostas, com 5 unidades; Código de Referência COE 21 Compressa Campo Operatório Estéril com Fio Radiopaco, 45 cm x 40 cm, 4 camadas sobrepostas, com 5 unidades; Código de Referência COE 22 Compressa Campo Operatório Estéril com Fio Radiopaco, 45 cm x 45 cm, 4 camadas sobrepostas, com 5 unidades; Código de Referência COE 23 Compressa Campo Operatório Estéril com Fio Radiopaco, 45 cm x 50 cm, 4 camadas sobrepostas, com 5 unidades; Código de Referência COE 24 Compressa Campo Operatório Estéril com Fio Radiopaco, 50 cm x 50 cm, 4 camadas sobrepostas, com 5 unidades;

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de Inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	CAMPO OPERATÓRIO COM FIO RADIOPACO.pdf	2608491/21-9 - 05/07/2021 - 03:03

Nome Técnico	Compressas
Registro	81648610011
Processo	25351.094952/2019-45
Fabricante Legal	• FABRICANTE: ANAPOLIS INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME - BRASIL

Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	CONVATEC BRASIL LTDA		
CNPJ	09.603.161/0001-44	**Autorização**	8.05.230-2
Produto	ACTIVE LIFE BOLSA DE OSTOMIA DE UMA PEÇA DRENÁVEL		

Modelo Produto Médico
22758; 22759; 22760; 22761; 22762; 22763; 22771; 22773

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	IFU_80523020058_V0.pdf	3437208/21-7 - 31/08/2021 - 07:12

Nome Técnico	Bolsas Coletoras
Registro	80523020058
Processo	25351.532225/2017-28
Fabricante Legal	• FABRICANTE: CONVATEC LIMITED - REINO UNIDO
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	BMD - COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA.		
CNPJ	09.603.161/0001-44	**Autorização**	8.05.230-2
Produto	ACTIVE LIFE BOLSA DE OSTOMIA DE UMA PEÇA DRENÁVEL		

Modelo Produto Médico
22758; 22759; 22760; 22761; 22762; 22763; 22771; 22773

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	IFU_80523020058_V0.pdf	3437208/21-7 - 31/08/2021 - 07:12

Nome Técnico	Bolsas Coletoras
Registro	80523020058
Processo	25351.532225/2017-28
Fabricante Legal	• FABRICANTE: CONVATEC LIMITED - REINO UNIDO
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	MEDGAUZE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA		
CNPJ	02.012.921/0001-08	**Autorização**	1.04.405-4
Produto	PAPEL GRAU CIRURGICO PARA ESTERILIZACAO - PAPER CLEAN		

Modelo Produto Médico

Embalagem Nao Esteril contendo Papel Grau Cirurgico para Esterilizacao, acondicionado em caixas e apresentado em bobinas e envelopes nas seguintes formas:- 10 Bobinas com 100m de comprimento cada e com largura variando entre 8cm, 9cm, 10cm, 11cm, 12,5cm, 13cm, 15cm, 17cm, 20cm, 25cm, l30cm, 35cm e 40cm.- Envelopes Auto Selantes com 200 unidades ou Envelopes com 1000 unidades, todos com as seguintes variacoes de medida: 7 x 13cm, 9 x l16cm, 15 x 25cm, 7 x 23cm, 9 x 24,5cm, 19 x 33cm ou 24 x 38cm

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
Nenhum Arquivo Encontrado(a)		

Nome Técnico	Acessorios Para Esterilizacao de Produtos
Registro	10440540002
Processo	25351.000406/0198
Fabricante Legal	• FABRICANTE: MEDGAUZE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
CNPJ	02.881.877/0001-64	**Autorização**	8.00.340
Produto	ATADURA GESSADA POLAR FIX		

Modelo Produto Médico

10cm x 3m; 10cm x 4m; 10cm x 4,5m; 10cm x 5m; 12cm x 3m; 12cm x 4,5m; 12cm x 5m; 15cm x 3m; 15cm x 4m; 15cm x 4,5m; 15cm x 5m; 20cm x 3m; 20cm x 4m; 20cm x 4,5m; 20cm x 5m; 6cm x 2m; 6cmx 3m; 6cm x 4m; 8cm x 2m; 8cmx 3m; 8cm x 4m.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Planilha 41 POP 21 - Atadura Gessada Polar Fix.pdf	3721322/21-5 - 20/09/2021 - 01:04

Nome Técnico	Ataduras
Registro	8003400048
Processo	25351.634460/2011-84
Fabricante Legal	• FABRICANTE: POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	BIOTÊXTIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA		
CNPJ	01.623.403/0001-50	**Autorização**	8.01.133-2
Produto	ATADURA DE CREPON - BIOTEXTIL		

Modelo Produto Médico
09 Fios/cm2 - Larguras: 4, 6, 8, 10, 12, 15, 20, 25 e 30 cm com Comprimento de 1,20 mts (repouso). 11 Fios/cm2 - Larguras: 4, 6, 8, 10, 12, 15, 20, 25 e 30 cm com Comprimentos de 1,20 mts (repouso) ou de 1,80 mts (repouso). 13 Fios/cm2 - Larguras: 4, 6, 8, 10, 12, 15, 20, 25 e 30 cm com Comprimentos de 1,20 mts (repouso) ou 1,80 mts (repouso). 18 Fios/cm2 - Larguras: 4, 6, 8, 10, 12, 15, 20, 25 e 30 cm com Comprimentos de 1,20 mts (repouso) ou 1,80 mts (repouso).

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
Nenhum Arquivo Encontrado(a)		

Nome Técnico	Ataduras
Registro	80113320004
Processo	25351.160161/2004-34
Fabricante Legal	• FABRICANTE: BIOTÊXTIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA - BRASIL

Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA		
CNPJ	04.890.798/0001-45	**Autorização**	8.02.052-9
Produto	ATADURA DE ALGODAO		

Modelo Produto Médico
ATADURA DE ALGODÃO BRIZA
ATADURA DE ALGODÃO ORTOFEN;ATADURA DE ALGODÃO ORTOM;ATADURA DE ALGODÃO ORTOFLEX;
ATADURA DE ALGODÃO ORTOFINO;ATADURA DE ALGODÃO DUBOM;ATADURA DE ALGODÃO ORTOFIO;
ATADURA DE ALGODÃO ORTOPLAST;ATADURA DE ALGODÃO POPULAR;ATADURA DE ALGODÃO ORTOSOFT;

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
Nenhum Arquivo Encontrado(a)		

Nome Técnico	Ataduras
Registro	80205290002
Processo	25351.058831/2005-34
Fabricante Legal	• FABRICANTE: ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	CREMER S/A		
CNPJ	82.641.325/0001-18	**Autorização**	8.02.452-1
Produto	Algodão Hidrófilo		

Apresentação/Modelo

Algodão Hidrófilo Araújo 25g; Algodão Hidrófilo Araújo 50g; Algodão Hidrófilo Rolo Araújo 500g; Discos de Algodão Araújo 50 unidades; Bolas de Algodão Hidrófilo Araújo 50g; Bolas de Algodão Hidrófilo Araújo 95g; Algodão Hidrófilo Cremer 25g; Algodão Hidrófilo Cremer 50g; Algodão Hidrófilo Rolo Cremer 250g; Algodão Hidrófilo Rolo Cremer 500g; Discos de Algodão Cremer 50 unidades; Bolas de Algodão Cremer 50g; Bolas de Algodão Cremer 95g; Bolas de Algodão Cremer Leve 95g Pague 75g; Algodão em Bolas Colorido Cremer 50g; Algodão em Bolas Colorido Cremer 95g; Mini Bolas de Algodão Branco Cremer 175g ou Algodão Bolas Assepsia 175g; Quadrados de Algodão Cremer 95g ou Algodão Quadrado Cremer 95g; Algodão Zig Zag Multiuso Cremer 50g; Algodão Zig Zag Multiuso Cremer 95g; Algodão Multiuso Cremer 50g; Quadrados de Algodão Cremer 40un ou Algodão Quadrado Cremer 40un; Quadrados de Algodão Cremer 100un ou Algodão Quadrado Cremer 100un; Algodão Hidrófilo Liss 50g; Discos de Algodão Liss 50 unidades; Algodão em Bolas Liss 50g; Algodão em Bolas Liss 95g; Algodão Multiuso Liss 50g; Algodão Hidrófilo Nous 50g; Algodão Tipo Bola Nous 50g; Algodão Tipo Bola Nous 95g; Algodão Tipo Multiuso Nous 50g; Algodão Hidrófilo Needs 50g; Discos de Algodão Needs 50 unidades; Algodão em Bolas Needs 95g; Algodão Zig Zag Multiuso Needs 50g; Algodão Hidrófilo Rolo Needs 500g; Algodão Hidrófilo Panvel 25g; Bolas de Algodão Panvel 50g; Algodão Hidrófilo São João 50g; Discos de Algodão São João 50 unidades; Algodão em Bolas São João 50g; Discos de Algodão Topz 50 unidades; Bolas de Algodão Topz 50g; Bolas de Algodão Topz 95g; Bolas de Algodão Topz Leve 95g Pague 75g; Bolas de Algodão Topz Colors 50g; Bolas de Algodão Topz Colors 95g; Algodão Hidrófilo Rolo Topz 25g; Algodão Hidrófilo Rolo Topz 50g; Algodão Hidrófilo Rolo Topz 500g; Algodão Quadrado Topz 95g; Algodão Zig Zag Multiuso Topz 25g; Algodão Zig Zag Multiuso Topz 50g; Algodão Zig Zag Multiuso Topz 100g; Quadradinho de Algodão Topz 150un; Algodão Quadrado Topz 40un; Algodão Quadrado Topz 100un; Bolas de Algodão Patrulha Canina Topz Baby 50g; Quadrados de Algodão Patrulha Canina Topz Baby 95g ou Algodão Quadrado Patrulha Canina Topz Baby 95g; Quadrados de Algodão Baby Shark 50un ou Algodão Quadrado Baby Shark 50un; Quadrados de Algodão Baby Shark 40un ou Algodão Quadrado Baby Shark 40un; Bolas de Algodão Baby Shark 50g; Algodão Hidrófilo Rolo Delicato 250g; Algodão Hidrófilo Rolo Delicato 500g; Algodão Hidrófilo Isacare 25g; Algodão Hidrófilo Rolo AllPrime 500g; Algodão Hidrófilo Rolo Plens 500g; Algodão ZIG ZAG 250g Exportação; Algodão ZIG ZAG 500g Exportação; Algodão Hidrófilo Rolo Polyfarma 250g; Algodão Hidrófilo Rolo Polyfarma 500g.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	INT02000005 - 03 - INT02000005_10071150056_Rev03.pdf	0942897/21-8 - 10/03/2021 - 06:15

Nome Técnico	Algodao
Registro	10071150056
Processo	25351.057450/2003-76
Fabricante Legal	• FABRICANTE: CREMER S/A - BRASIL
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Saneantes - Produtos Registrados / Saneantes - Produtos Registrados

Detalhe do Produto: AUDAX FACILITA - ÁLCOOL 70°

Nome da Empresa	AUDAX QUIMICA INDUSTRIAL E COMERCIAL LTDA		
CNPJ	50.770.643/0001-92	**Autorização**	3.00.828-7
Nome Comercial	AUDAX FACILITA - ÁLCOOL 70°		
Classe Terapêutica	DESINFETANTE HOSPITALAR PARA SUPERFÍCIES FIXAS E ARTIGOS NÃO CRÍTICOS		
Registro	308280052		
Processo	25351.522104/2015-31		
Vencimento do registro	23/11/2025		
Situação do Produto	ATIVO		

Rótulo

Visualizar 1º rótulo

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
FRASCO + CAIXA DE PAPELAO	LIQUIDO	1	23/11/2015
Validade	24 meses	**Registro**	3082800520018

Princípio Ativo

Embalagem

- Primária - FRASCO
- Secundária - CAIXA DE PAPELAO

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- Industria Comercio e Engarrafadora de Alcool Absoluto Ltda - DOIS CÓRREGOS - BRASIL
- edinei manoel da Silva 31289632820 - MORUNGABA - BRASIL
- SAFRA INDUSTRIA E COMERCIO DE ALCOOL PARA USO DOMESTICO LTDA - RIO CLARO - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração	*[sem dados cadastrados]*
IFA único	Não
Conservação	INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM
Restrição de prescrição	*[sem dados cadastrados]*
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*

Destinação	*[sem dados cadastrados]*
Restrito a hospitais	**Não Informado**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento de referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Voltar

Consultas / Cosméticos - Produtos Registrados / Cosméticos - Produtos Registrados

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	PROLINK INDÚSTRIA QUÍMICA LTDA		
Número do CNPJ da Empresa	01.140.700/0001-44	**Autorização**	2096960
Produto	SEPTPRO GEL 70		
Categoria	GEL ANTISSÉPTICO PARA AS MÃOS - GRAU 2		
Processo	25351.023053/2018-87		
Publicação do Registro	07/05/2018		
Vencimento do Registro	07/05/2028		
Situação do Produto	ATIVO		

Nº	Apresentação	Registro	Tonalidade
1	FRASCO DE PLASTICO - Primária	Deferido	Não se aplica para essa categoria
2	FRASCO DE PLASTICO COM GOTEJADOR - Primária	Deferido	Não se aplica para essa categoria
3	FRASCO DE PLASTICO COM VALVULA DOSADORA - Primária	Deferido	Não se aplica para essa categoria
4	FRASCO DE PLASTICO - Primária **CAIXA DE PAPELAO - Secundária**	Deferido	Não se aplica para essa categoria
5	FRASCO DE PLASTICO COM GOTEJADOR - Primária **CAIXA DE PAPELAO - Secundária**	Deferido	Não se aplica para essa categoria
6	FRASCO DE PLASTICO COM VALVULA DOSADORA - Primária **CAIXA DE PAPELAO - Secundária**	Deferido	Não se aplica para essa categoria
7	GALAO - Primária **CAIXA DE PAPELAO - Secundária**	Deferido	Não se aplica para essa categoria
8	BOLSA PLASTICA - Primária **CAIXA DE CARTOLINA - Secundária**	Deferido	Não se aplica para essa categoria
9	FRASCO DE PLASTICO - Primária	Deferido	Não se aplica para essa categoria
10	FRASCO DE PLASTICO COM GOTEJADOR - Primária	Deferido	Não se aplica para essa categoria
11	FRASCO DE PLASTICO COM GOTEJADOR - Primária **CAIXA DE PAPELAO - Secundária**	Deferido	Não se aplica para essa categoria

Petições

Expediente	Data da Publicação	Transação	Assunto	Situação
0515957/18-1	19/09/2022	6886682018	289 - REG. COSMÉTICOS - Alteração de Rotulagem de Produto Registrado	Publicado indeferimento
0957117/18-5	18/11/2019	10326242018	289 - REG. COSMÉTICOS - Alteração de Rotulagem de Produto Registrado	Publicado deferimento
1932733/19-1	18/11/2019	2620582019	230 - REG. COSMÉTICOS - Modificação de Fórmula de Produto Registrado - Nacional	Publicado deferimento
0542873/20-4		1348992020	2591 - REG. COSMÉTICOS - Aditamento	Aditado ao processo
4359232/20-9		9914972020	267 - REG. COSMÉTICOS - Certificado de Livre Comercialização de Produto Registrado para Exportação	Certificado emitido

Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA		
CNPJ	61.418.042/0001-31	**Autorização**	1.01.504-7
Produto	AGULHA SPINAL RAQUI DESCARTAVEL UNIEVER UNISIS		

Modelo Produto Médico

Agulhas de 20G a 29G e comprimentos de 10 mm a 200 mm.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de Inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	IFU AGULHA SPINAL RAQUI 10150470179.pdf	4291338/20-1 - 04/12/2020 - 03:33

Nome Técnico	Agulhas
Registro	10150470179
Processo	25000.022464/9948
Fabricante Legal	• FABRICANTE: UNISIS, CORP. - JAPÃO
Classificação de Risco	III - ALTO RISCO
Vencimento do Registro	05/10/2024

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES ODONTOLÓGICOS LTDA		
CNPJ	10.268.780/0001-09	**Autorização**	8.04.955-1
Produto	Medix Brasil Seringa Hipodérmica Estéril de Uso Único Para Uso Manual Com Agulha		

Filtrar...

Modelo Produto Médico
Seringa hipodérmica estéril de uso único para uso manual com agulha 25X0,60 mm(23GX1) / S10LL - 10ML Luer Lock
Seringa hipodérmica estéril de uso único para uso manual com agulha 25X0,60 mm(23GX1) / S10LS – 10ml Luer Slip
Seringa hipodérmica estéril de uso único para uso manual com agulha 25X0,60 mm(23GX1) / S20LL – 20ML Luer Lock
Seringa hipodérmica estéril de uso único para uso manual com agulha 25X0,60 mm(23GX1) / S20LS – 20ml Luer Slip
Seringa hipodérmica estéril de uso único para uso manual com agulha 25X0,60 mm(23GX1) / S3LL – 3ML Luer Lock
Seringa hipodérmica estéril de uso único para uso manual com agulha 25X0,60 mm(23GX1) / S3LS – 3ML Luer Slip
Seringa hipodérmica estéril de uso único para uso manual com agulha 25X0,60 mm(23GX1) / S5LL – 5ML Luer Lock
Seringa hipodérmica estéril de uso único para uso manual com agulha 25X0,60 mm(23GX1) / S5LS – 5ml Luer Slip
Seringa hipodérmica estéril de uso único para uso manual com agulha 25X0,70 mm (22GX1) / S10LL - 10ML Luer Lock
Seringa hipodérmica estéril de uso único para uso manual com agulha 25X0,70 mm (22GX1) / S10LS – 10ml Luer Slip

« 1 2 »

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
Nenhum Arquivo Encontrado(a)		

Nome Técnico	Seringas Descartaveis
Registro	80495519092
Processo	25351.016202/2023-19
Fabricante Legal	• FABRICANTE: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES ODONTOLÓGICOS LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	THEOTO S/A INDUSTRIA E COMERCIO		
CNPJ	50.938.745/0001-74	**Autorização**	8.00.023-6
Produto	ABAIXADORES DE MADEIRA PARA LÍNGUA		

Modelo Produto Médico
Nenhum Modelo/Apresentação Encontrado(a)

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
Nenhum Arquivo Encontrado(a)		

Nome Técnico	Abaixador de Lingua
Registro	80002369003
Processo	25351.604419/2007-61
Fabricante Legal	• FABRICANTE: THEOTO S/A INDUSTRIA E COMERCIO - BRASIL
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO

Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO
Rua Faveiros, Quadra B, nº 7 - São Francisco, CEP: 65076-140 - São Luís/MA
Atendimento ao público: Segunda à sexta das 9h às 17h
email: protocolo@crfma.org.br | Whatsapp: (98) 99129-7749 / (98) 99195-8542

Declaração

DECLARO, para todos os fins que se fizerem necessários que o(a) Farmacêutico(a)

TAISA SOUSA DE OLIVEIRA

Nacionalidade Brasileira, CPF - 014.115.093-90 e RG 2182316220024 SSP-MA, acha-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO CRF-MA, no Quadro de Farmacêuticos, sob o número de Inscrição Definitiva 2990, tendo efetuado sua inscrição em 10/03/2011.

DECLARAMOS, também, que o(a) referido(a) profissional está quites com a tesouraria do CRF-MA e não existe Processo Ético até o presente momento, em conformidade com o art. 30 da lei nº 3.820/60, estando apto(a) a exercer a profissão farmacêutica em todo Território Nacional.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

Esta Certidão tem validade de 30 (trinta) dias a contar da sua emissão.

São Luis, 18 de Dezembro de 2023.

Elizângela Araújo Pestana Motta

Farm. ELIZÂNGELA ARAÚJO PESTANA MOTTA
Presidente CRF-MA

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço crfemcasa.crf-ma.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: E46D-D126-44B4-247C

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Eu, Dra. **TAISA SOUSA DE OLIVEIRA**, farmacêutica bioquímica, inscrita neste Conselho Regional de Farmácia/MA sob o número 2990, Brasileira, casada, portadora do CPF, nº 014.115.093-90, declaro ser a responsável técnica da empresa, QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA ME, inscrita no CNPJ nº. 10.749.855.0001-73. Situada à Av. Contorno, nº 940 Sala A, Bairro Catumbi, nesta cidade de Balsas/Maranhão.

Balsas/MA, 15 de fevereiro de 2020

Taisa Sousa de Oliveira
Farmacêutica Bioquímica
RG.2182316220024 SSP MA
CPF.014.115.093-90
CRF/MA Nº 2990



Ilmo. Sr.
Antônio Pereira da Silva
Pregoeiro Oficial
Prefeitura Municipal de São Bento do Tocantins/TO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Expedida Continuação 15107/19

Número 099637 Série



Baisa Nasa de Rezeira
ASSINATURA DO PORTADOR

MTE/SETRES Viva Cidadão MA

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 11841110220171424036 2-1; Data: 11/02/2020 17:22:03
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJ121562-FTEE;
Valor Total do Ato: R$ 4,56
"Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjma.jus.br

CARTÓRIO DE BALSAS 2º Ofício
Autentico a presente fotocópia por conferir com original que me foi apresentado. Dou fé. *0003 *G1MAA7E9-536578-10.**
Emolumentos: R$4,40; FERC: R$0,10
Balsas-MA, 11 de fevereiro de 2020.
Adriele Carvalho de Araujo
Escrevente Autorizada
Poder Judiciário TJMA Selo: AUTENT03066BIDK4BMB4RGHF2163
Data/Hora: 11/02/2020 15:08:06, Ato: 13.18, Total: R$ 4,50, Emolumentos R$ 4,40, FERC R$ 0,10. Consulte a validade deste selo em: https://selo.tjma.jus.br

QUALIFICAÇÃO CIVIL
Nome Raisa Nasa de Oliveira
Loc. Nasc. Balsas Est. MA Data 04/05/1986
Filiação Pai: Raimundo Nonato de Oliveira
Mãe: Maria Nasa de Oliveira
Doc. Nº 01 [illegible] SSP/MA Emis: 10/12/2002

ESTRANGEIROS
Chegada ao Brasil em ... / ... / ... Doc. Ident. Nº
Exp. em ... / ... / ... Estado
Obs.:
Data Emissão 13/04/2020 SRTE Balsas-MA
Fernanda de Sá Santos
Atendente / SINE-MA Assinatura do Funcionário
Matrícula 20200

000.0000


CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS

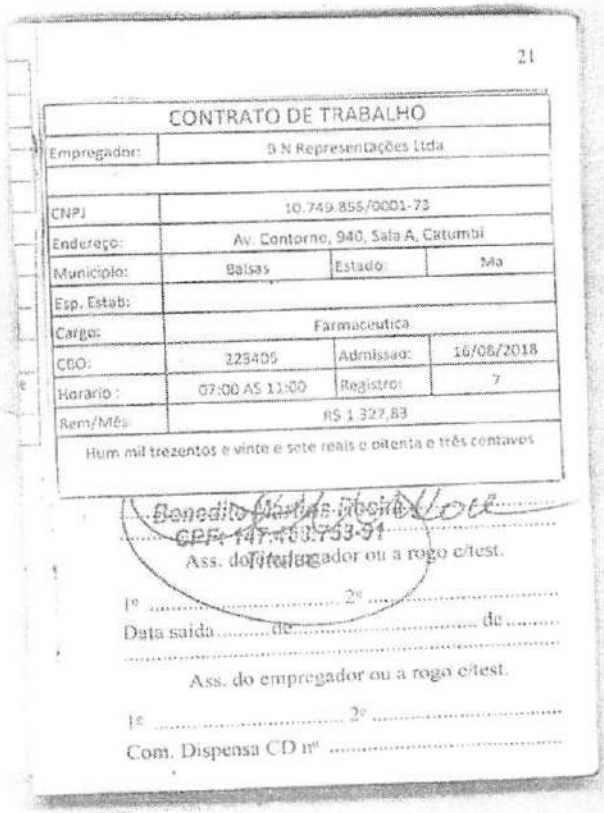
Autenticação Digital

Cód. Autenticação: 11841110220171142403B2-2; Data: 11/02/2020 17:22:43

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C; AJT21861-2ERT;

Valor Total do Ato: R$ 4,95

Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjma.jus.br


21

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador:	S N Representações Ltda		
CNPJ	10.749.855/0001-73		
Endereço:	Av. Contorno, 940, Sala A, Catumbi		
Município:	Balsas	Estado:	Ma
Esp. Estab:			
Cargo:	Farmaceutica		
CBO:	223405	Admissão:	16/08/2018
Horario :	07:00 AS 11:00	Registro:	7
Rem/Mês	R$ 1.327,83		
Hum mil trezentos e vinte e sete reais e oitenta e três centavos			

Benedito Matias Rocha Neto

CPF: 147.453.753-91

Ass. do Titular ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saida ..... de ..... de .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD nº .....


CARTÓRIO DE BALSAS

2º Ofício

Autentico a presente fotocopia por conferir com original que me foi apresentado. Doc. Id.: 10083 - 1Q1MAA7B6-S38576-10 **

Emolumentos: R$4,40; FERC: R$0,10

Balsas-MA, 11 de fevereiro de 2020.

Adriele Carvalho de Araujo

Escrevente Autorizada

Poder Judiciario TJMA. Selo AUTENT03066B5C0PSLK07KFZE445 Data/Hora 11/02/2020 15:42:04. Ato: 13.19 Total: R$ 4,50, Emolumentos R$ 4,40, FERC R$ 0,10. Consulte a validade deste selo em https://selo.tjma.jus.br

000.000.


CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 11641110220171424038 2-3; Data: 11/02/2020 17:22:43
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AUT21950-7HEO;
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjma.jus.br


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CÉDULA DE IDENTIDADE
NOME
DRª TAISA SOUSA DE OLIVEIRA
CRF/UF
2990 / MA
CATEGORIA PROFISSIONAL
FARMACÊUTICO
DATA DE NASCIMENTO
04/05/1988
DIPLOMADO PELA
UFMA
DATA DE CONCLUSÃO
01/03/2011
NATURALIDADE/UF
BALSAS / MA
NACIONALIDADE
BRASILEIRA
ASSINATURA DO PORTADOR


CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO MARANHÃO
FILIAÇÃO
JOÃO BATISTA DE OLIVEIRA NETO
MARIA ALDACIRA SOUSA DE OLIVEIRA
RG
2162302280054 SSP MA
DATA DE EXPEDIÇÃO
03/09/2007
CPF
016.115.093-90
TÍTULO DE ELEITOR
0844031161171
ZONA
029
SEÇÃO
0493
GRUPO SANGUÍNEO
AB
FATOR RH
POSITIVO
OBSERVAÇÕES
LOCAL
BRASILIA
DATA DE EXPEDIÇÃO
17/05/2018
CARLOS AUGUSTO DARBOZA TOLEDO
PRESIDENTE DO CRF / MA
VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE, PARA QUALQUER EFEITO, DE ACORDO COM A LEI Nº 6.206/75.


CARTÓRIO DE BALSAS
Marcos Maxwell Franco Santos - Tabelião e Registrador
2º OFÍCIO
Autentico a presente fotocópia por conferir com original que me foi apresentado. Dou fé. "0003" "01AAAZEB-636678-10"
Emolumentos: R$4,40; FERC: R$0,10
Balsas-MA, 11 de fevereiro de 2020.
Adriele Carvalho de Araujo
Escrevente Autorizada
Poder Judiciario TJMA. Selo AUTENT03056844U3S7XK8U0IT4C74. Data/Hora: 11/02/2020 15:42:04. Ato: 12.18. Total: R$ 4,50. Emolumentos R$ 4,40. FERC R$ 0,10. Consulte a validade deste selo em https://selo.tjma.jus.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela da Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo de empresa QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA assumiu, nos termos do artigo 8°, §1°, do Decreto n° 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3°, inciso X, da Lei Federal n° 13.874/2019 e o artigo 2°-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório o terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7°, da Lei Federal n° 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **31/03/2021 16:53:56 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é valida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 118411102201714240382-1 a 118411102201714240382-3
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05be4ea048cedffc3b88252cb65577fe4fd3ce1dfc56eb3a98539579100cfb28de4e6e5a2f19207d8a22ad37788785d0121da
ed210307f1dbc6f1dd9551408d999f

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2
de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA

Pasta Taisa

CNPJ: 60.984.473/0001-00

Rua dos Faveiros, Q-B, n. 07 - São Francisco - CEP: 65.076-140 - São Luís - MA, Fone: 98

www.crfma.org.br

RECIBO DO SACADO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02961.743008 00169.033172 8 85760000054308

Local de pagamento					Agência / Código Beneficiário
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					4200-5 / 1840-6
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
23/12/2020	330098870/00	RC	N	04/01/2021	29617430000169033

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

NÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO
1ª OPÇÃO:
ANUIDADE PESSOA FÍSICA 2021 - COTA UNICA - VALOR R$ 543,08
PAGTO ATE 05/02/2021 C/ DESCONTO DE 15% (R$ 81,46) = VALOR A PAGAR R$ 461,62
PAGTO ATE 05/03/2021 C/ DESCONTO DE 10% (R$ 54,31) = VALOR A PAGAR R$ 488,77
PAGTO ATE 31/03/2021 S/ DESCONTO (VALOR INTEGRAL) = VALOR A PAGAR R$ 543,08

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NAO ACEITAR DEPOSITO BANCARIO

Os seguintes débitos estão sendo cobrados neste boleto:
ANU/2021 - COTA ÚNICA _____ : R$ 543,08

Carteira	Moeda	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
17	R$	31/03/2021	R$ 543,08	

Pagador: F 2990
TAISA SOUSA DE OLIVEIRA
RUA 12 10 FINAL DA RUA ISAAC MARTINS MANOEL NOVO
BALSAS - MA

CPF/CNPJ: 014.115.093-90

UF: CEP: 65800000

Prezado(a) Senhor(a),
Agradecemos os pagamentos recebidos até a emissão deste boleto. Mantenha sempre que possível a sua situação financeira em dia, evitando transtornos e cobranças indesejadas ou até mesmo a inscrição do documento em dívida ativa para cobrança judicial (no caso de DÉBITOS), conforme legislação em vigor.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02961.743008 00169.033172 8 85760000054308

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					31/03/2021
Beneficiário				CPF/CNPJ do Beneficiário	Agência / Código cedente
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA				60.984.473/0001-00	4200-5 / 1840-6
Data do documento	Nr. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
23/12/2020	330098870/00	RC	N	04/01/2021	29617430000169033
Uso do banco	Carteira	Moeda	Qtde Moeda	x Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			R$ 543,08

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

ÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO
1ª OPÇÃO:
ANUIDADE PESSOA FÍSICA 2021 - COTA UNICA - VALOR R$ 543,08
PAGTO ATE 05/02/2021 C/ DESCONTO DE 15% (R$ 81,46) = VALOR A PAGAR R$ 461,62
PAGTO ATE 05/03/2021 C/ DESCONTO DE 10% (R$ 54,31) = VALOR A PAGAR R$ 488,77
PAGTO ATE 31/03/2021 S/ DESCONTO (VALOR INTEGRAL) = VALOR A PAGAR R$ 543,08

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NAO ACEITAR DEPOSITO BANCARIO

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador: F 2990
TAISA SOUSA DE OLIVEIRA
RUA 12 10 FINAL DA RUA ISAAC MARTINS MANOEL NOVO
BALSAS - MA

CPF/CNPJ: 014.1

UF: CEP:

CPF/CNPJ:

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Homol. 12/2016

Corte na linha pontilhada

PAGO
Em: 05/01/21

CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CNPJ: 60.984.473/0001-00
Rua dos Faveiros, Q-B, n. 07 - São Francisco - CEP: 65.076-140 - São Luis - MA, Fone: 98
www.crfma.org.br

RECIBO DO SACADO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02961.743008 00223.339177 8 85760000150861

Local de pagamento					Agência / Código Beneficiário
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					4200-5 / 1840-6
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
23/12/2020	330153176/00	RC	N	05/01/2021	29617430000223339

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

NÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO
1ª OPÇÃO:
ANUIDADE PESSOA JURÍDICA 2021 - COTA UNICA - VALOR R$ 1.508,61
PAGTO ATE 05/02/2021 C/ DESCONTO DE 15% (R$ 226,29) = VALOR A PAGAR R$ 1.282,32
PAGTO ATE 05/03/2021 C/ DESCONTO DE 10% (R$ 150,86) = VALOR A PAGAR R$ 1.357,75
PAGTO ATE 31/03/2021 S/ DESCONTO (VALOR INTEGRAL) = VALOR A PAGAR R$ 1.508,61

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NAO ACEITAR DEPOSITO BANCARIO

Os seguintes débitos estão sendo cobrados neste boleto:
ANU/2021 - COTA UNICA _____ : R$ 1508,61

Carteira	Moeda	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
17	R$	31/03/2021	R$ 1.508,61	

Pagador: J 10016482 QUALLY FARMA
QUALLY FARMA REPRESENTACOES LTDA - ME
AVENIDA CONTORNO 940 SALA A CATUMBI
BALSAS - MA
CPF/CNPJ: 10.749.855/0001-73
UF: CEP: 65800000

Prezado(a) Senhor(a),
Agradecemos os pagamentos recebidos até a emissão deste boleto. Mantenha sempre que possível a sua situação financeira em dia, evitando transtornos e cobranças indesejadas ou até mesmo a inscrição do documento em dívida ativa para cobrança judicial (no caso de DÉBITOS), conforme legislação em vigor.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02961.743008 00223.339177 8 85760000150861

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					31/03/2021
Beneficiário				CPF/CNPJ do Beneficiário	Agência / Código cedente
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA				60.984.473/0001-00	4200-5 / 1840-6
Data do documento	Nr. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
23/12/2020	330153176/00	RC	N	05/01/2021	29617430000223339
Uso do banco	Carteira	Moeda	Qtde Moeda	x Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			R$ 1.508,61

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

NÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO
1ª OPÇÃO:
ANUIDADE PESSOA JURÍDICA 2021 - COTA UNICA - VALOR R$ 1.508,61
PAGTO ATE 05/02/2021 C/ DESCONTO DE 15% (R$ 226,29) = VALOR A PAGAR R$ 1.282,32
PAGTO ATE 05/03/2021 C/ DESCONTO DE 10% (R$ 150,86) = VALOR A PAGAR R$ 1.357,75
PAGTO ATE 31/03/2021 S/ DESCONTO (VALOR INTEGRAL) = VALOR A PAGAR R$ 1.508,61

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NAO ACEITAR DEPOSITO BANCARIO

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador: J 10016482 QUALLY FARMA
QUALLY FARMA REPRESENTACOES LTDA - ME
AVENIDA CONTORNO 940 SALA A CATUMBI
BALSAS - MA
CPF/CNPJ: 10.749.855/0001-73
UF: CEP: 65800000

Secador/Avalista
CPF/CNPJ:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

PAGO
Em: 05/01/21

Homol. 12/2016

Corte na linha pontilhada

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G331061619701097
06/01/2021 16:22:2

06/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:22:27
089500895 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: QUALLY FARMA HOSPITALAR L
AGENCIA: 0895-8 CONTA: 45.787-6

BANCO DO BRASIL

00190000090296174300800223339177885760000150861
BENEFICIARIO:
CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA
NOME FANTASIA:
CRF MARANHAO
CNPJ: 60.984.473/0001-00
PAGADOR:
QUALLY FARMA REPRESENTACOES LTDA -
CNPJ: 10.749.855/0001-73

NR. DOCUMENTO	10.502
NOSSO NUMERO	29617430000223339
CONVENIO	02961743
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	05/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.508,61
DESCONTO/ABATIMENTO	226,29
VALOR COBRADO	1.282,32
NR.AUTENTICACAO	0.86B.704.3A5.ADB.4B6

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J7423961 BENEDITO MARTINS ROCHA.

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO - CRF-MA

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2023

Consulte via leitor de QRCode

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crfma.org.br

CADASTRO NO CRF SOB O	VALIDADE	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO
10016482	31/03/2024	AB3F1C8E090C815D33B4B6A917B9505D

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA
QUALLY FARMA

TIPO DE ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ATIVIDADE
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGA	DISTRIBUIDORA

ENDEREÇO	CNPJ
RUA 21 12 QUADRA 256 LOTE 12	10.749.855/0001-73

LOCALIDADE	CIDADE - UF
SANTO AMARO	BALSAS-MA

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	**********
**********	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	**********

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	2990	TAISA SOUSA DE OLIVEIRA	DIRETOR TÉCNICO	CONTRATADO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	**********

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	2634	AKYLLA DE MIRANDA BARROS CARVALHO	ASSISTENTE TÉCNICO	CONTRATADO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	**********

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO - CRF-MA

São Luis, 21 de Março de 2023

Elizangela Araujo Pestana Motta

Dra. Elizângela Araújo Pestana Motta
Diretora-Presidente do CRF/MA
CRF-MA 2530

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Famácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.
- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO - CRF-MA

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2023

Consulte via leitor de QRCode

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crfma.org.br

CADASTRO NO CRF SOB O	VALIDADE	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO
10016482	31/03/2024	AB3F1C8E090C815D33B4B6A917B9505D

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA
QUALLY FARMA

TIPO DE ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ATIVIDADE
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGA	DISTRIBUIDORA

ENDEREÇO	CNPJ
RUA 21 12 QUADRA 256 LOTE 12	10.749.855/0001-73

LOCALIDADE	CIDADE - UF
SANTO AMARO	BALSAS-MA

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	**********
**********	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	**********

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	2990	TAISA SOUSA DE OLIVEIRA	DIRETOR TÉCNICO	CONTRATADO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	**********

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	2634	AKYLLA DE MIRANDA BARROS CARVALHO	ASSISTENTE TÉCNICO	CONTRATADO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	**********

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO - CRF-MA

São Luis, 21 de Março de 2023

Elizangela Araujo Pestana Motta

Dra. Elizângela Araújo Pestana Motta
Diretora-Presidente do CRF/MA
CRF-MA 2530

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Famácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.
- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.

Ministério da Economia
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Certificado de Registro Cadastral - CRC

(Emissão conforme art. 17 da Instrução Normativa nº 03, de 26 abril de 2018)

CNPJ: **10.749.855/0001-73**
Razão Social: **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA**

Atividade Econômica Principal:

4644-3/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

Endereço:

RUA 21, 12 - QUADRA256 LOTE 12 - SANTO AMARO - Balsas / Maranhão

Observações:

A veracidade das informações poderá ser verificada no endereço www.comprasgovernamentais.gov.br.
Este certificado não substitui os documentos enumerados nos artigos 28 a 31 da Lei nº 8.666, de 1993.

Governo do Estado do Maranhão
Secretaria de Estado de Indústria e comércio - SEINC
Junta Comercial do Estado do Maranhão

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial: QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

NIRE : 21200669106
Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada

Protocolo: MAC2403155103

NIRE (Sede)	CNPJ	Data de Ato Constitutivo	Início de Atividade
21200669106	10.749.855/0001-73	06/04/2009	06/04/2009

Endereço Completo
Rua 21, Nº 12, QUADRA256 LOTE 12, SANTO AMARO - Balsas/MA - CEP 65800-000

Objeto Social
4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 4618-4/01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 4771-7/01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas 4664-8/00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 4651-6/01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática 4649-4/04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria 4753-9/00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo 4649-4/01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico 4647-8/01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria 4649-4/99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente(copos, talheres, guardanapos, embalagens para alimentos preparados e outros similares) 4639-7/01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral 4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 4930-2/02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 4930-2/01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal

Capital Social	Porte	Prazo de Duração
R$ 100.000,00 (cem mil reais) **Capital Integralizado** R$ 100.000,00 (cem mil reais)	EPP (Empresa de Pequeno Porte)	Indeterminado

Dados do Sócio

Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
ANA LUCIA MARTINS ROCHA	637.086.043-34	R$ 10.000,00	Sócio	S	Indeterminado
Nome	**CPF/CNPJ**	**Participação no capital**	**Espécie de sócio**	**Administrador**	**Término do mandato**
BENEDITO MARTINS ROCHA	147.468.753-91	R$ 90.000,00	Sócio	S	Indeterminado

Dados do Administrador

Nome	CPF	Término do mandato
ANA LUCIA MARTINS ROCHA	637.086.043-34	Indeterminado
Nome	**CPF**	**Término do mandato**
BENEDITO MARTINS ROCHA	147.468.753-91	Indeterminado

Último Arquivamento			Situação
Data	**Número**	**Ato/eventos**	ATIVA
25/04/2023	20230451551	223 / 223 - BALANCO	**Status**
			SEM STATUS

Esta certidão foi emitida automaticamente em 12/01/2024, às 10:51:38 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no **https://www.empresafacil.ma.gov.br**, com o código **NPVFGLEZ**.

MAC2403155103

CARLOS ANDRÉ DE MORAES PEREIRA
Secretário(a) Geral

Governo do Estado do Maranhão
Secretaria de Estado de Indústria e comércio - SEINC
Junta Comercial do Estado do Maranhão

CERTIDÃO ESPECÍFICA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Certificamos que QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA **encontra-se registrada nesta Junta Comercial, como segue:**	**Protocolo:** MAC2403155210
NIRE 21200669106 **CNPJ 10.749.855/0001-73**	**Situação** ATIVA **Status** SEM STATUS

Endereço Completo Rua 21, Nº 12, QUADRA256 LOTE 12, SANTO AMARO - Balsas/MA - CEP 65800-000

Arquivamentos Posteriores

Ato	Número	Data	Descrição
223	20230451551	25/04/2023	BALANCO
223	20220382778	30/03/2022	BALANCO
002	20211488194	15/12/2021	REENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA COMO EMPRESA DE PEQUENO PORTE
002	20211488194	15/12/2021	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO
310	20211395641	18/11/2021	OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE DA EMPRESA / EMPRESARIO
002	20211023108	10/08/2021	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20211023108	10/08/2021	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
223	20210202416	22/02/2021	BALANCO
223	20200144146	02/03/2020	BALANCO
223	20190025441	15/02/2019	BALANCO
002	20180641581	29/11/2018	ALTERACAO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL
223	20180371029	14/05/2018	BALANCO
002	20171228839	10/01/2018	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20121988619	21/12/2012	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
315	20090167546	06/04/2009	ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA
090	21200669106	06/04/2009	CONTRATO

Esta certidão foi emitida automaticamente em 12/01/2024, às 10:53:03 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no **https://www.empresafacil.ma.gov.br**, com o código **AM11XSD1**.

MAC2403155210

CARLOS ANDRÉ DE MORAES PEREIRA
Secretário(a) Geral

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 IE: 12.550.495-0
Rua 21, N-12, QUADRA 256 LOTE 12, Bairro Santo Amaro
Balsas - MA CEP: 65800-000 (99) 3541-4186 (99) 3541-9393

(ANEXO III)
DECLARAÇÃO DE QUE NÃO EMPREGA MENOR DE IDADE.

À PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DOS CRENTES - MA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 041/2023

A empresa **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA, CNPJ nº. 10.749.855/0001-73**, com sede Endereço: Rua 21, N-12, Quadra 256 Lote 12, Bairro Santo Amaro, CEP 65.800-00, Balsas – MA, neste ato representada pelo seu Sócio Administrador o Sr. (a) Benedito Martins Rocha, brasileiro, portador do Documento de Identidade(RG) sob o número 0001.09023699-6 SSP/MA, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Física (CPF) sob o número147.468.753-91.DECLARA, sob as penas da Lei, em cumprimento ao disposto no inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos, ressalva nas condições de menor aprendiz.
.

Balsas – MA, 12 de janeiro de 2024.

Qually Farma Hospitalar Ltda.
Rua 21 nº 12 Qd. 256 Ct. 12 Santo Amaro
Cep: 65.800-000 Balsas/MA
CNPJ: 10.749.855/0001-73

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA ME
CNPJ. 10.749.855.0001/73
Benedito Martins Rocha
RG 0001.09023699-6 SSP/MA CPF – 147.468.753-91
e ou Ana Lucia Martins Rocha
RG. 05.131.678.2014-5 CPF – 637.086.043-34
Sócios administradores

QuallyFarmA

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 IE: 12.550.495-0
Rua 21, N-12, QUADRA 256 LOTE 12, Bairro Santo Amaro
Balsas - MA CEP: 65800-000 (99) 3541-4186 (99) 3541-9393

(ANEXO IV)
DECLARAÇÃO DE NÃO ENQUADRAMENTO – ME/EPP.

À PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DOS CRENTES - MA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 041/2023

A empresa **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA, CNPJ nº. 10.749.855/0001-73**, com sede Endereço: Rua 21, N-12, Quadra 256 Lote 12, Bairro Santo Amaro, CEP 65.800-00, Balsas – MA, neste ato representada pelo seu Sócio Administrador o Sr. (a) Benedito Martins Rocha, brasileiro, portador do Documento de Identidade(RG) sob o número 0001.09023699-6 SSP/MA, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Física (CPF) sob o número147.468.753-91.DECLARA, sob as penas da Lei, que NÃO SE ENQUADRA NA CONDIÇÃO DE MICRO-EMPRESA (ME) OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE (EPP).

Balsas – MA, 12 de janeiro de 2024.

Qually Farma Hospitalar Ltda.
Rua 21 nº 12 Qd. 256 Lt. 12 Santo Amaro
Cep: 65.800-000 Balsas/MA
CNPJ: 10.749.855/0001-73

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA ME
CNPJ. 10.749.855.0001/73
Benedito Martins Rocha
RG 0001.09023699-6 SSP/MA CPF – 147.468.753-91
e ou Ana Lucia Martins Rocha
RG. 05.131.678.2014-5 CPF – 637.086.043-34
Sócios administradores