

SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA

CONTRATO SOCIAL

Pelo presente instrumento particular de contrato social de constituição de uma sociedade por quotas de responsabilidade limitada, CÉLIO ANTONIO WEILER, brasileiro, separado judicialmente, comerciante, portador do CPF no. 325.617.330-68 e da Cédula de Identidade RG no. 2012735292 SSP/RS, residente e domiciliado a Rua Cel Silva Neto, 378, centro em Balsas, Estado do Maranhão, e ELÓI EDUARDO PRITZEL, brasileiro, solteiro, advogado, portador do CPF no. 372.068.690-68 e da Cédula de Identidade do Advogado 19.584, insc 26.572, residente e domiciliado a Rua dos Operários, 560, centro em Balsas, Estado do Maranhão, tem justos e contratados a constituição de uma sociedade por quotas de responsabilidade limitada, que se regera pelas cláusulas abaixo e pela legislação específica que disciplina essa forma societária.

CLAUSULA PRIMEIRA: A sociedade girara sob a denominação social de SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA.

CLAUSULA SEGUNDA: A sociedade terá sua sede social a Praça Eloy Coelho, 615 sala 01, centro em Balsas, estado do Maranhão.

CLAUSULA TERCEIRA: O objeto da sociedade será o comercio e distribuição de produtos farmacêuticos, médicos, ortopédicos, odontológicos, perfumarias, hospitalares e outros semelhantes (CAE 51.45-4).

CLAUSULA QUARTA: O capital social é de R\$ 40.000,00 (quarenta mil reais), divididos em 40.000 (quarenta mil) quotas de R\$ 1,00 (hum real) cada, integralizados neste ato da seguinte forma:

1) CÉLIO ANTONIO WEILER, 38.000 (trinta e oito mil) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real), totalizando R\$ 38.000,00 (trinta e oito mil reais) totalmente integralizados neste ato, em moeda corrente do país.

2) ELÓI EDUARDO PRITZEL, 2.000 (duas mil ) quotas, no valor de R\$ 1,00 (hum real), totalizando R\$ 2.000 (dois mil reais), totalmente integralizados neste ato, em moeda corrente do país.

DEMONSTRATIVO DO CAPITAL SOCIAL


CÉLIO ANTONIO WEILER	38.000 QUOTAS	R\$ 38.000,00	95%
ELÓI EDUARDO PRITZEL	2.000 QUOTAS	R\$ 2.000,00	05%

Dra. Alba Magalhães Almeida Lins  
ADVOGADA  
OAB/MA - 4.211

CARTÓRIO DE BALSAS Thozon Maxwell Franco Santos - Tabelião e Registrador  
2º Ofício  
Praça Getúlio Vargas, 100 - Centro - Balsas - MA - CEP 65000-000  
Fone: (99) 3511-1195 - E-mail: almeidamagalhaes@cartoriobalsas.com.br

Autentico a presente fotocópia por conferir com o original que me foi apresentado. Dou fé.  
AUTENTO03066880BAEUL3TMN37L39. Emolumentos 5,44  
FERC. 0.16. FEMP. 0.21. FADEP. 0.21  
Balsas/MA, 31 de Janeiro de 2023


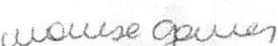

MONISE SILVA SANTOS GOMES  
ESCREVENTE AUTORIZADA



ESTADO DO MARANHÃO

14 MAR 97 000932

PROTOCOLO

	<b>CARTÓRIO DE BALSAS</b> 2º Ofício	<small>Ilacson Maxwell Franco Santos - Tabelião e Registrador Praça Getúlio Vargas, 103 - Centro - Balsas - MA - CEP 65800-000 Fone: (066) 3341-2110 - E-mail: abcdcartorio@cartoriobalsas.com.br</small>
<p>Autentico a presente fotocópia por conferir com o original que me foi apresentado. Dou fé</p> <p><b>AUTENT030668A26ONKUURJ0KVV47</b> Emolumentos: 5,44 PERC: 0,16, FEMP: 0,21, FADEP: 0,21 Balsas/MA, 31 de Janeiro de 2023</p> <p> MONISE SILVA SANTOS GOMES ESCREVENTE AUTORIZADA</p>		
		



SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA

CLAUSULA QUINTA: A responsabilidade dos sócios é limitada a importância do capital subscrito, na forma da legislação em vigor.

CLAUSULA SEXTA: O prazo de duração da sociedade é indeterminado, devendo iniciar suas atividades em 15/03/1997.

CLAUSULA SÉTIMA: A gerência da sociedade será exercida pelos sócios em conjunto, que representarão a sociedade ativa e passivamente, judicial e extrajudicialmente, ficando dispensados de caução.

PARAGRAFO PRIMEIRO: É vedado o uso da firma ou razão social em negócios particulares ou estranhos ao objeto da sociedade, notadamente avais ou fianças.

CLAUSULA DITAVA: Pelos serviços prestados, os sócios receberão a título de pro-labore, quantia mensal fixada em comum acordo, até os limites de dedução fiscal previstos na legislação vigente do Regulamento do Imposto de Rendas, a qual será levada a conta de despesas operacionais.

CLAUSULA NONA: A sociedade terá seu balanço patrimonial levantado sempre em 31 de dezembro de cada ano, sendo os resultados apurados, lucros ou prejuízos, distribuídos ou suportados pelos sócios, na proporção de suas quotas de capital.

PARAGRAFO PRIMEIRO: Os lucros apurados poderão ser distribuídos entre os sócios, ou serão levados a conta de RESERVA DE CAPITAL e incorporados ao CAPITAL SOCIAL, mediante alteração contratual.

CLAUSULA DÉCIMA: As quotas de capital são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas sem expresse consentimento da sociedade.

PARAGRAFO ÚNICO: O sócio que desejar retirar-se da sociedade dará direito de preferência ao outro sócio, em igualdade de condições e preço para aquisição das quotas.

CLAUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: Em caso de falecimento de um dos sócios a sociedade não será dissolvida ou extinta, cabendo ao sócio remanescente determinar o levantamento de um balanço especial na data do falecimento e os herdeiros do de cujus, deverão em 90 (noventa) dias manifestar sua vontade de serem integrados a sociedade, assumindo os direitos e obrigações da sociedade, ou caso desejem se retirar da sociedade, receberão todos os direitos apurados até o balanço especial em até 10 (dez) parcelas iguais e sucessivas, vencendo a primeira 30 (trinta) dias após a data do balanço especial.


CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA: As dúvidas ou omissões sobre o presente contrato serão suprimidas ou resolvidas com base no Decreto Lei no. 3.708 de 10 de janeiro de 1919 e com as disposições contidas na Lei 6.494 de 15 de dezembro de 1976, aplicáveis a sociedade por quotas de responsabilidade limitada.

Dra. Alba Maria Almeida Lins  
ADVOGADA  
OAB/MA - 4.211

CARTÓRIO DE BALSAS Ilerson Maxwell Franco Santos - Tabelião e Registrador  
2º Ofício  
Praça Balsem Vargas, 120 - Centro - Balsas - MA - CEP: 65.000-000  
Fone: (99) 3541-4105 - E-mail: albertosantos@cartoriobalsas.com.br

Autentico a presente fotocópia por conferir com o original que me foi apresentado. Dou fé.  
AUTENT030668LWXLUQ3ISVJGJX29. Emolumentos. 5,44  
FERC 0,16 FEMP 0,21, FADEP. 0,21  
Balsas/MA, 31 de Janeiro de 2023.

MONISE SILVA SANTOS GOMES  
ESCREVENTE AUTORIZADA



ESTADO DO MARANHÃO

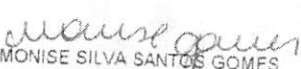
14 MAR 97 000932


PROTOCOLO

**CARTÓRIO DE BALSAS** Werson Maxwell Franco Santos - Tabelião e Registrador  
**2º Ofício** Praga Octavio Vargas, 190 - Centro - Balsas - MA - CEP 63600-000  
Fone: (081) 3541-4350 - E-mail: atendimento@cartoriodebalsas.com.br

Autentico a presente fotocópia por conferir com o original que me foi apresentado. Dou fé

**AUTENT030668R8W98K352YOZ4T29** Emolumentos: 5,44  
FERC: 0,16, FEMP: 0,21, FADEP: 0,21  
Balsas/MA, 31 de Janeiro de 2023

  
MONISE SILVA SANTOS GOMES  
ESCREVENTE AUTORIZADA



SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA

CLAUSULA DÉCIMA TERCEIRA: Os sócios declaram não estarem incursos em nenhum crime previsto na legislação.

CLAUSULA DÉCIMA QUARTA: Fica eleito o fórum da comarca de Balsas para qualquer ação fundada neste contrato, renunciando-se a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem em perfeito acordo, em tudo quanto neste instrumento particular, obrigam-se a cumprir o presente contrato, em todos os seus termos, por si e seus sucessores, assinam o presente instrumento na presença de 02 (duas) duas testemunhas em 04 (quatro) vias de igual teor e forma.

Balsas, 07 de março de 1997.

Firma Reconhecida

1.º Tabelionato

CÉLIO ANTONIO WEILER

ELÓI EDUARDO PRITZEL

TESTEMUNHAS:

ANTONIO FCO DE SOUZA  
CPF 015.672.518-17

DRETE DE SOUZA  
CPF 095.763.428-56

DEMONSTRAÇÃO DO USO DA FIRMA

Firma Reconhecida

1.º Tabelionato

SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA


Dra. Alba Maria d' Almeida Lins  
ADVOGADA  
OAB/MA - 4.211

13 03 de 1997  
de Celso  
Antonio Weyler e Elói  
Eduardo Pritzel. Dou fe.  
Rd. Helena B. Gonçalves  
Substituta

CARTÓRIO DE BALSAS Ilmarson Maxwell Franco Santos - Tabelião e Registrador  
2º Ofício  
Rua Getúlio Vargas, 180 - Centro - Balsas - MA - CEP 65000-000  
Fone: (99) 2641-1163 - E-mail: alondimontes@cartorio.balsas.ma.br

Autentico a presente fotocópia por conferir com o original que me foi apresentado. Dou fé.  
**AUTENT030668PA6YAQUIH7X11N94** Emolumentos: 5,44  
FERC: 0,16 FEMP: 0,21, FADEP: 0,21  
Balsas/MA, 31 de Janeiro de 2023.

Monise Gomes  
MONISE SILVA SANTOS GOMES  
ESCREVENTE AUTORIZADA




JUNTA MUNICIPAL DO  
ESTADO DO MARANHÃO

14 MAR 97 000932

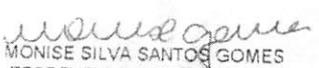
PROTOCOLO


14 MAR 1997

**CARTÓRIO DE BALSAS** Marcelo Maxwell Franco Santos - Tabelião e Registrador  
2º Ofício  
Procc. Balsas - Ver. 100 - Caixa - Balsas - MA - CEP 66000-000  
Fone: (99) 3641-4160 - E-mail: cartoriobalsas@cartoriobalsas.com.br

Autentico a presente fotocópia por conferir com o original que me foi apresentado. Dou fé.

**AUTENT030668J2Y6LQ3QKT9BVX11** Emolumentos: 5,44  
FERC: 0,16, FEMP: 0,21, FADEP: 0,21  
Balsas/MA, 31 de Janeiro de 2023

  
**MONISE SILVA SANTOS GOMES**  
ESCREVENTE AUTORIZADA



**Alteração Contratual nº 11**  
**SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA**  
CNPJ/MF – 01.721.446/0001-78                      NIRE – 21200408655

**CELIO ANTONIO WEILER**, brasileiro, separado judicialmente, comerciante, nascido em 21/09/1961 em Carazinho - RS, residente e domiciliado na Rua Coronel Silva Neto, nº 378 - Centro em Balsas/MA, CEP 65800-000; portadora da Cédula de Identidade RG nº 2012735292 expedida pela SSP - RS e do CPF nº 325.617.330-68,

**CESAR OSCAR WEILER**, brasileiro, casado como comunhão universal de bens, comerciante, nascido em 21/12/1957, em Carazinho - RS, residente e domiciliado na Rua 11 de Julho, nº 156 - Centro em Balsas/MA, CEP 65800-000; portadora da Cédula de Identidade RG nº 4025439227 expedida pela SSP - RS e do CPF nº 245.860.300-97 e

**ELOI EDUARDO PRITZEL**, brasileiro, casado sob regime de separação de bens, nascido em 21/12/1964 em Santa Rosa - RS, advogado, residente e domiciliado na Rua Antônio Jacobina nº 585 - Centro em Balsas/MA, CEP 65800-000, SSP-MA 0292375120058 e do CPF 372.068.690-68.

Únicos sócios componentes da sociedade empresaria que gira sob a denominação **SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA**, com sede na Rua São Francisco nº 150, Bairro São Francisco, Balsas/MA, CEP 65800-000, registrada na Junta Comercial do Estado do Maranhão, sob o NIRE 21200408655, e inscrita no CNPJ sob o nº 01.721.446/0001-78, vem por este instrumento e na melhor forma do direito, alterar e consolidar o seu Contrato Social e posteriores alterações, segundo os artigos e condições a seguir enumeradas:

**DA ALTERAÇÃO SOCIAL**

**CLÁUSULA 1ª:** A Empresa resolve alterar suas atividades econômicas para:

**ATIVIDADE PRINCIPAL:**

CNAE 4644-3/01 Comercio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano.

**ATIVIDADES SECUNDÁRIAS:**

CNAE 4618-4/01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria,

CNAE 46.31-1/00 - Comércio atacadista de leite e laticínios.

CNAE 46.39-7/01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral,

1

**JUCEMA**

CERTIFICO O REGISTRO EM 19/06/2018 13:56 SOB Nº 20180395106.  
PROTOCOLO: 180395106 DE 05/06/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11802396661. NIRE: 21200408655.  
SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça  
SECRETÁRIA-GERAL  
SÃO LUÍS, 19/06/2018  
www.empresafacil.ma.gov.br

CNAE 46.42-7/01 – Comércio atacadista de artigos do vestuário e acessórios, exceto profissionais e de segurança.  
CNAE 46.45-1/01 Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios,  
CNAE 46.45-1/02 – Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia,  
CNAE 46.45-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos,  
CNAE 46.46-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria,  
CNAE 46.47-8/01 – Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria,  
CNAE 46.47-8/02 – Comércio atacadista de livros, jornais e outras publicações,  
CNAE 46.49-4/01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico,  
CNAE 46.49-4/02 – Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico,  
CNAE 46.49-4/04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria,  
CNAE 46.49-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar,  
CNAE 46.51-6/01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática,  
CNAE 46.64-8/00 Comercio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peça,  
CNAE 46.65-6/00 - Comércio atacadista de máquinas e equipamentos para uso comercial; partes e peças,  
CNAE 46.84-2/99 – Comércio atacadista de outros produtos químicos e petroquímicos não especificados anteriormente (gás oxigênio),  
CNAE 47.71-7/01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas,  
CNAE 49.30-2/01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal,  
CNAE 49.30-2/02 Transporte rodoviário de cargas, exceto produtos perigosos e mudanças intermunicipal, interestadual e internacional.

## DA CONSOLIDAÇÃO SOCIAL

**CLÁUSULA 1ª:** A sociedade gira sob o nome empresarial de SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA, com sede na Rua São Francisco nº 150, Bairro São Francisco, Balsas/MA, CEP 65800-000, podendo instalar filiais e sucursais em qualquer parte do território nacional.

**Parágrafo Único:** A sociedade inicio suas atividades em 15/03/1997 e seu prazo de duração será por tempo indeterminado.

CERTIFICO O REGISTRO EM 19/06/2018 13:56 SOB Nº 20180395106.  
PROTOCOLO: 180395106 DE 05/06/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11802396661. NIRE: 21200408655.  
SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA

**JUCEMA**

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça  
SECRETÁRIA-GERAL  
SÃO LUÍS, 19/06/2018  
www.empresafacil.ma.gov.br

**CLÁUSULA 2ª:** A sociedade terá por objetivo sociais o ramo de:

**ATIVIDADE PRINCIPAL:**

CNAE 4644-3/01 Comercio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano.

**ATIVIDADES SECUNDÁRIAS:**

CNAE 4618-4/01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria,

CNAE 46.31-1/00 - Comércio atacadista de leite e laticínios.

CNAE 46.39-7/01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral,

CNAE 46.42-7/01 - Comércio atacadista de artigos do vestuário e acessórios, exceto profissionais e de segurança.

CNAE 46.45-1/01 Comercio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios,

CNAE 46.45-1/02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia,

CNAE 4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos,

CNAE 46.46-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria,

CNAE 46.47-8/01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria,

CNAE 46.47-8/02 - Comércio atacadista de livros, jornais e outras publicações,

CNAE 46.49-4/01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico,

CNAE 46.49-4/02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico,

CNAE 4649-4/04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria,

CNAE 46.49-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar,

CNAE 46.51-6/01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática,

CNAE 46.64-8/00 Comercio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peça,

CNAE 46.65-6/00 - Comércio atacadista de máquinas e equipamentos para uso comercial; partes e peças,

CNAE 46.84-2/99 - Comércio atacadista de outros produtos químicos e petroquímicos não especificados anteriormente (gás oxigênio),

CNAE 4771-7/01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de Fórmulas,

CNAE 49.30-2/01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal,

CNAE 49.30-2/02 Transporte rodoviário de cargas, exceto produtos perigosos e mudanças intermunicipal, interestadual e internacional.

**CLÁUSULA 3ª:** O capital social e de R\$ 1.500.000,00 (um milhão e quinhentos mil reais) divididos em 750.000 (setecentos e cinquenta mil) quotas de R\$ 2,00 (dois reais) cada, já integralizados da seguinte forma:

- 1) **CELIO ANTONIO WEILER**, 437.475 (quatrocentos e trinta e sete mil, quatrocentos e setenta e cinco) quotas no valor unitários de R\$ 2,00 (dois reais), totalizando R\$ 874.950,00 (oitocentos e setenta e quatro mil e novecentos e cinquenta reais), já integralizados, em moeda corrente do país.
- 2) **CESAR OSCAR WEILER**, 187.500 (cento e oitenta e sete mil e quinhentas) quotas no valor unitário de R\$ 2,00 (dois reais), totalizando R\$ 375.000,00 (trezentos e setenta e cinco mil reais), já integralizados, em moeda corrente do país.
- 3) **ELOI EDUARDO PRITZEL**, 125.025 (cento e vinte cinco mil e vinte e cinco) quotas no valor unitário de R\$ 2,00 (dois reais), totalizando R\$ 250.050,00 (duzentos e cinquenta mil e cinquenta reais), já integralizados, em moeda corrente do país.

**DEMONSTRATIVO DO CAPITAL SOCIAL**

SÓCIO	QUOTAS	PARTICIPAÇÃO	VALOR
CELIO ANTONIO WEILER	437.475	58,33%	R\$ 874.950,00
CESAR OSCAR WEILER	187.500	25,00%	R\$ 375.000,00
ELOI EDUARDO PRITZEL	125.025	16,67%	R\$ 250.050,00
<b>TOTAL</b>	<b>750.000</b>	<b>100%</b>	<b>R\$ 1.500.000,00</b>

**CLÁUSULA 4ª:** A responsabilidade de cada sócio, é restrita ao valor de suas quotas, mas todos responderam solidariamente pela integralização do capital social. (art. 1052, CC/2002).

**CLÁUSULA 5ª:** A administração e assinatura da sociedade, cabe ao sócio **CESAR OSCAR WEILER**, com os poderes e atribuições, 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 como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio. (art. 997, VL; 1.015, 1.064, CC/2002).

**CLÁUSULA 6ª:** As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento dos outros sócios, a quem fica assegurada, em igualdade de condições e preço, direito de preferência para a sua aquisição se postas a venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

**CLÁUSULA 7ª:** Os sócios terão direitos a uma retirada de título de PRO-LABORE, de acordo com a Legislação de Imposto de Renda.

**JUCEMA**

CERTIFICO O REGISTRO EM 19/06/2018 13:56 SOB N° 20180395106.  
PROTOCOLO: 180395106 DE 05/06/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11802396661. NIRE: 21200408655.  
SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça  
SECRETÁRIA-GERAL  
SÃO LUÍS, 19/06/2018  
www.empresafacil.ma.gov.br



**CLÁUSULA 8ª:** Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo a elaboração de inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas cotas, os lucros ou perdas apurados. (art. 1.065, CC/2002).

**Parágrafo Único:** Nos quatro meses seguintes ao termino do exercício social os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es) quando for o caso.

**CLÁUSULA 9ª:** Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistente destes ou do(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, a 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 seus sócios. (art. 1.028 e art. 1.031, CC/2002).

**CLÁUSULA 10ª:** O administrador declara sob as penas da Lei, que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por Lei Especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob efeito dela, a pena, que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar de prevaricação, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade. (art. 1.01, parág. 1º, CC/2002).

E por estarem assim justos e contratados lavram este instrumento em uma única via de igual teor e forma. Ficando eleito o foro da Comarca de Balsas/MA, para dirimir qualquer assunto ao contrário deste instrumento.

Balsas, 22 de maio de 2018.

  
**CESAR OSCAR WEILER**

  
**CELIO ANTONIO WEILER**

  
**ELOI EDUARDO PRITZEL**

5

**JUCEMA**

CERTIFICO O REGISTRO EM 19/06/2018 13:56 SOB N° 20180395106.  
PROTOCOLO: 180395106 DE 05/06/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11802396661. NIRE: 21200408655.  
SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça  
SECRETÁRIA-GERAL  
SÃO LUÍS, 19/06/2018  
[www.empresafacil.ma.gov.br](http://www.empresafacil.ma.gov.br)

Secretaria da Micro e Pequena Empresa  
Secretaria da Racionalização e Simplificação  
Departamento de Registro Empresarial e Integração  
Junta Comercial do Estado do Maranhão - JUCEMA

## **DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE**

Ilmo. Sr. Presidente da Junta Comercial do Estado do Maranhão - JUCEMA

A Sociedade **SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA**, com contrato social registrado na Junta Comercial em 14/03/1997, NIRE: **21200408655**, CNPJ: **01.721.446/0001-78**, estabelecido(a) na RUA SAO FRANCISCO, 150 , SAO FRANCISCO, Balsas - MA, CEP: 65800-000, requer a Vossa Senhoria o arquivamento do presente instrumento e declara, sob as penas da Lei, que se enquadra na condição de EMPRESA DE PEQUENO PORTE, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

Código do ato: 316

Descrição do Ato: ENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE

Balsas - MA, 01/01/2022

---

CESAR OSCAR WEILER  
Sócio/Administrador

---

ELOI EDUARDO PRITZEL  
Sócio

---

CELIO ANTONIO WEILER  
Sócio



## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
24586030097	CESAR OSCAR WEILER
32561733068	CELIO ANTONIO WEILER
37206869068	ELOI EDUARDO PRITZEL

**JUCEMA**

CERTIFICO O REGISTRO EM 30/01/2023 18:01 SOB Nº 20230136923.  
PROTOCOLO: 230136923 DE 30/01/2023.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12301321617. CNPJ DA SEDE: 01721446000178.  
NIRE: 21200408655. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 30/01/2023.  
SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA

CARLOS ANDRÉ DE MORAES PEREIRA  
SECRETÁRIO-GERAL  
[empresafacil.ma.gov.br](http://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**  
**SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO**



**VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**  
**2416199702**



## CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2 - NOME E SOBRENOME  
**ELOI EDUARDO PRITZEL**

1ª HABILITAÇÃO  
**08/04/1991**

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO  
**21/12/1964, SANTA ROSA, RS**

4a DATA / EMISSÃO  
**19/07/2022**

4b VALIDADE  
**17/07/2027**

PCL  
**D**

4c DATA / IDENTIDADE / CÓDIGO PAÍS / SEXO / UF  
**26/572 OAB RS**

4d CPF  
**372.068.650-68**

5 1º REGISTRO  
**00113863840**




6 CAT / HAB  
**B**




7 NACIONALIDADE  
**BRASIL EIRO**

8 TIPO  
**EDUARDO PRITZEL**  
  
**ELMAM DEOBALD PRITZEL**

9 ASSINATURA DO PORTADOR



9	10	11	12
A1 			
A3 			
B 		12/07/2027	
B1 			
C 			

9	10	11	12
D1 			
BE 			
CE 			
CEM 			
DE 			
D1E 			

12 OBSERVAÇÕES

LOCAL  
**SÃO ELLIS, MA**

ASSINADO DIGITALMENTE  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
31533104840  
MAD047466454

# MARANHÃO

**2416199702**

QR-CODE




Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: <https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.


**SERPRO / SENATRAN**


I<BRA001138638<402<<<<<<<<<<  
6412216M2707174BRA<<<<<<<<<<8  
ELOI<<EDUARDO<PRITZEL<<<<<<<<

[illegible]




**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA**  
**SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO**





**VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**

**2427494850**



**2 e 1** NOME E COGNOMES  
**CESAR OSCAR WEILER**

**11** HABILITAÇÃO  
**20/10/1977**

**3** DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO  
**21/12/1957, CARAZINHO, RS**

**4a** DATA / MESSÃO  
**22/08/2022**

**4b** VALIDADE  
**16/08/2027**

**ACC**  
**D**

**4c** END. DA ENTIDADE / OMV / INSCRIÇÃO / LP  
**402543927 SSP RS**

**4d** CPF  
**245.860.300-47**








**5 1º REGISTRO**  
**00275387435**









**6** CAT. HAD  
**II**

**NACIONALIDADE**  
**BRASILEIRO**

**RELACAO**  
**WERNER SIMAO WEILER**  
**MARIA EDI MULLER WEILER**

**12** OBSERVAÇÕES

9	10	11	12
ACC 			
A 			
A1 			
B 		16/08/2027	
B1 			
C 			
C1 			

9	10	11	12
D 			
D1 			
E 			
E1 			
F 			
F1 			
G 			
G1 			

**LOCAL**  
**SAO ELISEU, MA**

**ASSINADO DIGITALMENTE**  
**DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO**  
**20274540441**  
**MA017921722**

**MARANHÃO**

**2427494850**

## OR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: <https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

**SERPRO / SENATRAN**

[illegible]

I<BRA002753874<356<<<<<<<<<<<  
5712218M2708160BRA<<<<<<<<<<6  
CESAR<<OSCAR<WEILER<<<<<<<<<<



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
2198822542

**MA**

NOME  
CELIO ANTONIO WEILER

DOC. IDENTIDADE/ORG EMISSOR/UF  
2012733292 SSP RS

CPF  
328.617.330-68

DATA NASCIMENTO  
21/09/1961

FILIAÇÃO  
BERNO SIMAO WEILER  
MARIA HEDY MULLER WEILER

PERMISSÃO  
ACC  
CAT. HAR.

Nº REGISTRO  
01979195740

VALIDADE  
23/04/2026

1ª HABILITAÇÃO  
03/07/1980

OBSERVAÇÕES

*Celio A. Weiler*  
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
SAO LUIS, MA

DATA EMISSÃO  
27/04/2021

ASSINADO DIGITALMENTE  
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

28055012448  
NA044776730

MARANHÃO

DENATRAN CONTRAN

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:  
<https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO / SENATRAN



## 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: 02/02/2023 10:29:11

#### Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA**  
CNPJ: **01.721.446/0001-78**

#### 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: **Sistema do CNJ está indisponível**

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 01.721.446/0001-78 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 24/03/1997
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA
---

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) SANA MEDICAMENTOS	PORTE 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 46.31-1-00 - Comércio atacadista de leite e laticínios 46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral 46.42-7-01 - Comércio atacadista de artigos do vestuário e acessórios, exceto profissionais e de segurança 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria 46.47-8-02 - Comércio atacadista de livros, jornais e outras publicações 46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico 46.49-4-02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos 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 46.51-6-01 - 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 46.65-6-00 - Comércio atacadista de máquinas e equipamentos para uso comercial; partes e peças 46.84-2-99 - Comércio atacadista de outros produtos químicos e petroquímicos não especificados anteriormente 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.
--

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

LOGRADOURO R SAO FRANCISCO	NÚMERO 150	COMPLEMENTO *****
-------------------------------	---------------	----------------------

CEP 65.800-000	BAIRRO/DISTRITO SAO FRANCISCO	MUNICÍPIO BALSAS	UF MA
-------------------	----------------------------------	---------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO COMPRAS@SANANET.COM.BR	TELEFONE (99) 3541-3095
---	----------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 27/08/2005
-----------------------------	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL
------------------------------

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

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 02/05/2023 às 09:53:02 (data e hora de Brasília).

Página: 1/2



		<b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b>	
<b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>01.721.446/0001-78</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>		DATA DE ABERTURA <b>24/03/1997</b>
NOME EMPRESARIAL <b>SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>			
LOGRADOURO <b>R SAO FRANCISCO</b>	NÚMERO <b>150</b>	COMPLEMENTO <b>*****</b>	
CEP <b>65.800-000</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>SAO FRANCISCO</b>	MUNICÍPIO <b>BALSAS</b>	UF <b>MA</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>COMPRAS@SANANET.COM.BR</b>		TELEFONE <b>(99) 3541-3095</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) <b>*****</b>			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>27/08/2005</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **02/05/2023** às **09:53:02** (data e hora de Brasília).Página: **2/2**



RECEBIMENTO E PROCESSAMENTO ARQUIVO EFD-  
SEFAZ/MA RECIBO DEFINITIVO

**INSCRIÇÃO ESTADUAL:** 121551660

**CNPJ:** 01721446000178

**RAZÃO SOCIAL:** SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA

**PERÍODO DO ARQUIVO:** 12/2022

**TIPO:** ORIGINAL

**DATA EMISSÃO:** 13/01/2023

**PROTOCOLO:** 2081441

**DATA PROCESSAMENTO:** 13/01/2023

**SITUAÇÃO:** PROCESSADO COM SUCESSO

**STATUS DE AUTOREGULARIZAÇÃO:** Indisponível

O ARQUIVO EM REFERÊNCIA FOI RECEBIDO E PROCESSADO COM SUCESSO NA  
BASE DE DADOS DA SEFAZ/MA

**MALHAS INCONFORMES:**

NENHUMA MALHA INCONFORME FOI REGISTRADA

**LEGENDAS:**

O contribuinte deve consultar o relatório de processamento de  
cada malha fiscal no ambiente de autoatendimento SEFAZNET  
(**Módulo EFD > Autorregularização Malhas EFD > Minhas Declarações  
EFD**). Proceder à regularização com o envio de arquivo EFD  
corrigido ou contestar a malha. As malhas fiscais que apresentem  
inconformidade sinalizadas como "Passível de Ação Fiscal [P]"  
sujeitam o contribuinte a suspensão de ofício no Cadastro do  
ICMS, conforme disposto na Portaria SEFAZ nº 045/2021 - GABIN,

SÃO LUÍS, 18/01/2023



## Resultado da Consulta SINTEGRA/ICMS

## IDENTIFICAÇÃO

CGC: 01.721.446/0001-78 Inscrição Estadual: 12.155166-0

Razão Social: SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA

Regime Apuração: SUBST. TRIBUTARIA

## ENDEREÇO

Logradouro: RUA SAO FRANCISCO

Número: 150 Complemento:

Bairro: SAO FRANCISCO

Município: BALSAS UF: MA

CEP: 65800000 DDD: Telefone: 00000000

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

## CNAEs Secundários

Código	Descrição CNAE
4647802	COMÉRCIO ATACADISTA DE LIVROS, JORNAIS E OUTRAS PUBLICAÇÕES
4649401	COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELÉTRICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO
4649402	COMÉRCIO ATACADISTA DE APARELHOS ELETRÔNICOS 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
4651601	COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA
4664800	COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS
4665600	COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO COMERCIAL; PARTES E PEÇAS
4684299	COMÉRCIO ATACADISTA DE OUTROS PRODUTOS QUÍMICOS E PETROQUÍMICOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
4771701	COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS
4930202	TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL
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
4631100	COMÉRCIO ATACADISTA DE LEITE E LATICÍNIOS
4639701	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL
4642701	COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS, EXCETO PROFISSIONAIS E DE SEGURANÇA
4645101	COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS
4645102	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA
4645103	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS
4646001	COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA
4647801	COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E DE PAPELARIA

Situação Cadastral Vigente: HABILITADO

Data desta Situação Cadastral: 30/06/2017

## OBRIGAÇÕES

Nfe a partir de (CNAE's): 01/12/2008 - (4644301), 01/12/2008 - (Devido emissão voluntária), 01/09/2009 - (4631100-4639701), 01/04/2010 - (4649402-4651601-4649408-4684299-4649401-4646001), 01/07/2010 - (4647801-4645101-4664800), 01/10/2010 - (4618401-4645102-4649404-4665600-4642701-4645103), 01/12/2010 - (4647802),

EDF a partir de: 01/01/2011,

CTE a partir de: 01/03/2012 - (OBRIGADO =&gt; 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: 02/05/2023

Número da Consulta:

[Nova Consulta](#) [Imprimir](#)

Desenvolvido pela Sefaz/COTEC - 2005-2012



**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE NEGATIVA**

Nº Certidão: 084289/23

Data da

17/04/2023 12:04:43

Inscrição Estadual: 121551660

CPF/CNPJ: 01721446000178

Razão Social: SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA SAO FRANCISCO, 150 CEP: 65800000 - SAO FRANCISCO

Telefone: (99)00000000

Município: BALSAS

UF: MA

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria, substanciado pelo art. 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), constam crédito tributário, não vencidos ou com exigibilidade suspensa, conforme indicados, em desfavor 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.

DESCRIÇÃO DOS DÉBITOS			
TIPO	DOCUMENTO	DATA EMISSÃO	SITUAÇÃO

Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 15/08/2023.

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: 02/05/2023 10:32:10



**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA**

**Nº Certidão:** 030453/23

**Data da**

02/05/2023 10:33:38

**Inscrição Estadual:** 121551660

**CPF/CNPJ:** 01721446000178

**Razão Social:** SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA

**Endereço:** RUA SAO FRANCISCO, 150 CEP: 65800000 - SAO FRANCISCO

**Telefone:** (99)00000000

**Município:** BALSAS

**UF:** MA

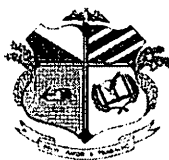
Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria e na forma do disposto do artigo 156, da lei nº 2.231, de 29/12/1962, substanciado pelos artigos 240 a 242 da lei nº 7.799, de 19/12/2002, bem como prescreve o artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (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: 30/08/2023.**

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.**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS****Ficha Cadastral**

02/05/2023 10:20:39

**DADOS GERAIS**

**CNPJ:** 01.721.446/0001-78  
**TIPO DE PESSOA:** Jurídica  
**NOME:** SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA  
**NOME FANTASIA:** SANA MEDICAMENTOS  
**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 1100029908  
**NATUREZA JURÍDICA:** SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA  
**SITUAÇÃO CADASTRAL:** Ativo  
**DATA DE REGISTRO:** 1997-03-15 00:00:00.0

**ENDEREÇO**

**LOGRADOURO:** SAO FRANCISCO  
**CIDADE/UF:** BALSAS/MA  
**NÚMERO:** 150  
**COMPLEMENTO:** ,  
**CEP:** 65800000  
**BAIRRO:** SAO FRANCISCO

**CONTATO****TELEFONES:**

99 35413095

**ATIVIDADES ECONÔMICAS**

<b>CÓDIGO</b>	<b>TIPO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>
464430100	Principal	COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
464940200	-	COMERCIO ATACADISTA DE APARELHOS ELETRONICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO
464600100	-	COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA
493020200	-	TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS,
493020100	-	TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS,
464940100	-	COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELETRICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO
466560000	-	COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO COMERCIAL; PARTES
464780200	-	COMERCIO ATACADISTA DE LIVROS, JORNAIS E OUTRAS PUBLICACOES
466480000	-	COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO
465160100	-	COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA
464940800	-	COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO
464780100	-	COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITORIO E DE PAPELARIA
464940400	-	COMERCIO ATACADISTA DE MOVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA
464270100	-	COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DO VESTUARIO E ACESSORIOS, EXCETO
464510300	-	COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS
464510100	-	COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO,
464510200	-	COMERCIO ATACADISTA DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA
468429900	-	COMERCIO ATACADISTA DE OUTROS PRODUTOS QUÍMICOS E PETROQUÍMICOS NAO

463110000	-	COMERCIO ATACADISTA DE LEITE E LATICINIOS
463970100	-	COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL
477170100	-	COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, SEM MANIPULACAO DE FORMULAS
461840100	-	REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE MEDICAMENTOS,





**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

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS – CND**

**Número:** 00001226902023  
**Data de expedição:** 07/03/2023 19:00:12



A Prefeitura do Município de Balsas – MA, por intermédio do departamento de arrecadação, CERTIFICA que o contribuinte **SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA** que possui o CNPJ **01.721.446/0001-78** 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:** 01.721.446/0001-78

**Razão Social:** SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA

**Endereço:** Rua SAO FRANCISCO

**Número:** 150

**Município:** BALSAS

**Bairro:** SAO FRANCISCO

**Estado:** MA

**Regime tributário:**

NORMAL

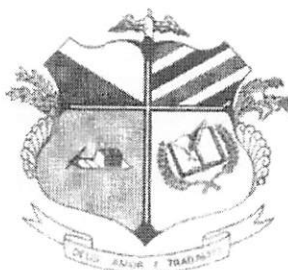
**Data de início de atividade:**

24/03/1997

**Código de validação:** CB6E0BCD6D5174EC1764C1111E5DA4D0

**Data de validade da certidão:** 05/06/2023

**Finalidade:** REGULARIZAÇÃO FISCAL



CERTIFICADO

1020230072701341

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E GESTÃO TRIBUTÁRIA

**2023****ALVARÁ DE LICENÇA E FUNCIONAMENTO**

FINALIDADE: FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	CPF/CNPJ	NÚMERO DE CONTROLE
1100029908	01.721.446/0001-78	7272023403793
<b>RAZÃO SOCIAL</b>		
SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA		
<b>NOME FANTASIA</b>		
SANA MEDICAMENTOS		
<b>LOCALIZAÇÃO</b>		
R SAO FRANCISCO N° 150 , SAO FRANCISCO		
65800000 -BALSAS-MA		
		<b>INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA 000024038</b>

**CNAE Principal e Secundários**

464430100 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO  
464600100 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA  
464940200 - COMERCIO ATACADISTA DE APARELHOS ELETRONICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO  
493020100 - TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, MUNICIPAL  
493020200 - TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL

**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 17:30(Segunda-Feira) 08:00 17:30(Terça-Feira) 08:00 17:30(Quarta-Feira) 08:00 17:30(Quinta-Feira) 08:00 17:30(Sexta-Feira) 08:00 12:00(Sábado)

NOTA: ESTE ALVARÁ DEVE SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL E ACESSÍVEL À FISCALIZAÇÃO.

EMITIDO EM: 09/01/2023

VALIDADE: 31/12/2023

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE:

718CAF91B709FAFFCC433C9CEB3164A4




**ESTADO DO MARANHÃO**  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
SECRETARIA ADJUNTA DA POLÍTICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA


**ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA**

**Nº 50-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 5778/2023, realizou inspeção na Empresa **SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA (SANA MEDICAMENTOS)**, CNPJ Nº 01.721.446/0001-78, sito à Rua São Francisco, nº 150, São Francisco, Balsas – Ma, a qual irá funcionar como **DISTRIBUIDORA DE SANEANTES**, sob a responsabilidade técnica de **NAYANA DE SOUZA NOGUEIRA DE PAULA**, CRF/MA Nº 3304. 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.


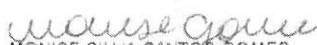

São Luís – Ma, 17 de Janeiro de 2023.

  
**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.

 <b>CARTÓRIO DE BALSAS</b> 2º Ofício	<b>Ilkerson Maxwell Franco Santos - Tabelião e Registrador</b> Praça Getúlio Vargas, 199 - Centro - Balsas - MA - CEP 65408-000 Fone: (98) 3541-4762 - E-mail: ilkerson@tblcartoriobalsas.com.br
Autentico a presente fotocópia por conferir com o original que me foi apresentado. Dou fé	
<b>AUTENT030668VTQ48DC5FC841B59</b> Emolumentos: 5,44, FERC: 0,16, FEMP: 0,21, FADEP: 0,21 Balsas/MA, 27 de Janeiro de 2023.	
 <b>MONISE SILVA SANTOS GOMES</b> ESCREVENTE AUTORIZADA	



**ESTADO DO MARANHÃO**  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
SECRETARIA ADJUNTA DA POLÍTICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA


**ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA**

**Nº 47-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 5748/2023, realizou inspeção na Empresa **SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA (SANA MEDICAMENTOS)**, CNPJ Nº 01.721.446/0001-78, sito à Rua São Francisco, nº 150, São Francisco, Balsas – Ma, a qual irá funcionar como **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**, sob a responsabilidade técnica de **NAYANA DE SOUZA NOGUEIRA DE PAULA**, CRF/MA Nº 3304. 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, 17 de Janeiro de 2023.


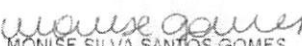

  
**EDMILSON SILVA DINIZ FILHO**  
SUPERINTENDENTE DE VIGILÂNCIA  
SANITÁRIA

  
**ETEVALDO DO CARMO CASTRO**  
CHEFE DO DEPARTAMENTO DE REG. FISC.  
E CONTROLE DE PROD. RELAC. À SAÚDE

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.

 <b>CARTÓRIO DE BALSAS</b> 2º Ofício	<b>Herson Maxwell Franco Santos - Tabelião e Registrador</b> Praça Getúlio Vargas, 180 - Centro - Balsas - MA - CEP 65600-000 Fone: (98) 3341-1165 - E-mail: hersonmfranco@cartoriobalsas.com.br
Autentico a presente fotocópia por conferir com o original que me foi apresentado. Dou fé	
<b>AUTENT030668E88WH0L6DDX8HD72</b> Emolumentos: 5.44	
FERC 0.16, FEMP 0.21, FADEP 0.21	
Balsas/MA, 27 de Janeiro de 2023.	
 <b>MONISE SILVA SANTOS GOMES</b> ESCREVENTE AUTORIZADA	



**ESTADO DO MARANHÃO**  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
SECRETARIA ADJUNTA DA POLÍTICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA


**ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA**

**Nº 48-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 5799/2023, realizou inspeção na Empresa **SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA (SANA MEDICAMENTOS)**, CNPJ Nº 01.721.446/0001-78, sito à Rua São Francisco, nº 150, São Francisco, Balsas – Ma, a qual irá funcionar como **DISTRIBUIDORA DE COSMÉTICOS**, sob a responsabilidade técnica de **NAYANA DE SOUZA NOGUEIRA DE PAULA**, CRF/MA Nº 3304. 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.


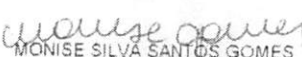

São Luís – Ma, 17 de Janeiro de 2023.

  
**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.

 <b>CARTÓRIO DE BALSAS</b> 2º Ofício	<b>Ilkerson Maxwell Franco Santos - Tabelião e Registrador</b> Praca Getúlio Vargas, 180 - Centro - Balsas - MA - CEP 65000-000 Fone: (99) 3541-4183 - E-mail: ilkerson@cartorio.balsas.ma.gov.br
Autentico a presente fotocópia por conferir com o original que me foi apresentado. Dou fé.	
<b>AUTENT0306680C2ZK8UFXXD7QZ01</b> . Emolumentos: 5.44.	
PERC 0.16, FEMP 0.21, FADEP 0.21	
Balsas/MA, 27 de Janeiro de 2023	
 <b>MONISE SILVA SANTOS GOMES</b> ESCREVENTE AUTORIZADA	



**ESTADO DO MARANHÃO**  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
SECRETARIA ADJUNTA DA POLÍTICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

**ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA**

**Nº 46-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 5760/2023, realizou inspeção na Empresa **SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA (SANA MEDICAMENTOS)**, CNPJ Nº 01.721.446/0001-78, sito à Rua São Francisco, nº 150, São Francisco, Balsas – Ma, a qual irá funcionar como **DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE**, sob a responsabilidade técnica de **NAYANA DE SOUZA NOGUEIRA DE PAULA**, CRF/MA Nº 3304. 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, 17 de Janeiro 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.

**CARTÓRIO DE BALSAS** Ilkerson Maxwell Franco Santos - Tabelião e Registrador  
2ª Ofício Praça Getúlio Vargas, 110 - Centro - Balsas - MA - CEP 65600-000  
Fone: (33) 3041-4100 - E-mail: atendimento@cartoriodebalsas.com.br

Autentico a presente fotocópia por conferir com o original que me foi apresentado. Dou fé.  
**AUTENT030668CTGIGVCZ56Z2NZ51**. Emolumentos: 5 44  
FERC: 0,16, FEMP: 0,21, FADEP: 0,21  
Balsas/MA, 27 de Janeiro de 2023.

**MONISE SILVA SANTOS GOMES**  
ESCREVENTE AUTORIZADA






**ESTADO DO MARANHÃO**  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
SECRETARIA ADJUNTA DA POLÍTICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA


**ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA**

**Nº 51-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 5792/2023, realizou inspeção na Empresa **SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA (SANA MEDICAMENTOS)**, CNPJ Nº 01.721.446/0001-78, sito à Rua São Francisco, nº 150, São Francisco, Balsas – Ma, a qual irá funcionar como **DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS**, sob a responsabilidade técnica de **NAYANA DE SOUZA NOGUEIRA DE PAULA**, CRF/MA Nº 3304. 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, 17 de Janeiro de 2023.

  
**EDMILSON SILVA DINIZ FILHO**  
SUPERINTENDENTE DE VIGILÂNCIA  
SANITÁRIA

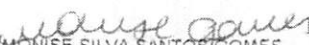
  
**EZEVALDO DO CARMO CASTRO**  
CHEFE DO DEPARTAMENTO DE REG. FISC.  
E CONTROLE DE PROD. RELAC. À SAÚDE


**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.

 **CARTÓRIO DE BALSAS** - Ilerson Maxwell Franco Santos - Tabelião e Registrador  
2º Ofício  
Rua Otilio Vargas, 130 - Centro - Balsas - MA - CEP 65000-000  
Fone: (98) 3341-6150 - E-mail: monise.santos@cartoriobalsas.com.br

Autentico a presente fotocópia por conferir com o original que me foi apresentado. Dou fé  
**AUTENT030668AA31V53G61X01117** Emolumentos: 5.44  
FERC: 0.16 FEMP: 0.21, FADEP: 0.21  
Balsas/MA, 27 de Janeiro de 2023

  
**MONISE SILVA SANTOS GOMES**  
ESCREVENTE AUTORIZADA



	<b>SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE</b>
	<b>SECRETARIA ADJUNTA DA POLÍTICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE</b>
	<b>SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA</b>

## LICENÇA PARA TRANSPORTE – LT

Número do Processo	Número da Licença para Transporte	Data de Validade
5809/2023	DRFPRS: 49 – PRD/23	01 (um) ano a partir da data de expedição

### 1. DADOS DO REQUERENTE:

Razão Social: SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA  
CNPJ: 01.721.446/0001-78  
Telefone: (99) 3541-3095  
Técnico Responsável: NAYANA DE SOUZA NOGUEIRA DE PAULA  
CRF/MA: 3304  
Endereço: São Francisco, nº 150  
Bairro: São Francisco  
Cidade/UF: Balsas/MA


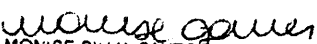

2. SITUACÃO DO VEÍCULO DA REQUERENTE: A SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, através do Departamento de Registro, Fiscalização e Controle de Produtos Relacionados à Saúde, considerando a preocupação com o controle sanitário, tipificado no artigo 60 da Lei Complementar Estadual Nº 039, de 15 de dezembro 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/M. BENZ VITO111CDI  
Tipo de Veículo: CAR/CAMNHTÉ/FURGAO  
Placas: PSY-1617  
Cor do Veículo: Branca  
Nº do RENAVAN: 1125943464

### 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 Interesse para a Saúde;  
4.3. Em caso de acidente com o veículo, o condutor ou a empresa Requerente deverá comunicar a ocorrência de imediato às autoridades competentes;

	<b>CARTÓRIO DE BALSAS</b> Intendente: Monise Franco Santos - Tabelião e Registrador 2º Ofício
Autentico a presente fotocópia por conferir com o original que me foi apresentado. Dou fé.	
<b>AUTENT03066815F5UPCLFA4L8V27</b> Emolumentos: 5,44	
FERC 0.16 FEMP 0.21 FADEP 0.21	
Balsas/MA. 27 de Janeiro de 2023	
 MONISE SILVA SANTOS GOMES ESCREVENTE AUTORIZADA	



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 produtos / mercadoria no mesmo veículo.

**5. PRODUTO A SER TRANSPORTADO:**

5.1. Medicamentos, Produtos para Saúde, Alimentos, Saneantes e Cosméticos.

**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, 17 de Janeiro de 2023.

**Edmilson Silva Diniz Filho**  
Superintendente de Vigilância Sanitária

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

**OBS: Estabelecimento autorizado a transportar medicamentos da Portaria 344/98-MS.**

GOV. DO MARANHÃO  
SECRETARIA DE SAÚDE  
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Autentico a presente fotocópia por conferir com o original que me foi apresentado. Dou fé.

**AUTENT0306683D42UXLN21C8AH91** Emolumentos 5 44  
FERC 0.16, FEMP 0.21, FADEP 0.21  
Balsas/MA, 27 de Janeiro de 2023

**MONISE SILVA SANTOS GOMES**  
ESCREVENTE AUTORIZADA



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



CERTIFICADO DE APROVAÇÃO CA - Nº.: CA-657323-4BBM

1. IDENTIFICAÇÃO DA EDIFICAÇÃO E/OU ÁREA DE RISCO

Nome / Razão Social:

SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

Cpf / Cnpj:

01.721.446/0001-78

Nome fantasia / Ocupante:

SANA MEDICAMENTOS

Ramo de Atividade:

COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

ATC(m²):

Nº Pav:

687

2

Endereço:

RUA SÃO FRANCISCO

Bairro:

SÃO FRANCISCO

Número:

150

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 CLASSIFICAÇÃO 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 sistema no âmbito do CBMMA.

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

Declaro que os materiais de acabamento e revestimento utilizados atenderão a Norma Técnica específica deste sistema no âmbito 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 elétricas estarão em conformidade com as exigências da Norma Técnica específica deste sistema no âmbito do CBMMA.

12. DECLARAÇÕES GÊNICAS

Declaro estar ciente de que o Corpo de Bombeiros Militar pode, a qualquer tempo, verificar as informações e declarações prestadas, inclusive por meio de vistorias e de solicitação de documentos. Declaro estar ciente de que se forem alteradas as características da edificação e da sua ocupação, este documento perderá validade e deverá buscar realizar uma nova regularização da minha 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 Público Estadual e demais órgãos, sempre que:

- a. houver qualquer irregularidade, inconsistência ou falta de documentação obrigatória;
- b. houver algum embargo, resistência ou recusa de atendimento na edificação;
- c. for constatado o não enquadramento do estabelecimento comercial nas regras para concessão de licença prévia à vistoria, com Declaração do Proprietário ou Responsável pelo uso, de acordo com a Norma Técnica Rn 42 - Processo Técnico Simplificado;
- d. for constatado, em vistoria, situação de risco iminente à vida, ao meio ambiente ou ao patrimônio;
- e. for constatado 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 um a cinco anos de reclusão e multa, sem prejuízo das 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: 04/01/2023

Analista: MARCIO FERNANDO CASTRO SERRA

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

Código de validação.



CA-657323-4BBM

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: 4bbmcbmmma@gmail.com

Impressão: 04/01/2023 10:06:53

SisAT- Sistema Integrado de Atividades Técnicas do CBMMA

EDIFICAÇÃO DE MÉDIO RISCO

## CERTIDÃO AMBIENTAL

Nº. 039/2023

Certificamos, para fins de Alvara de Funcionamento junto a Prefeitura Municipal de Balsas, em conformidade com a Portaria SEMA Nº 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	SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA.
CPF/CNPJ	01.721.446/0001-78
ATIVIDADE (CNAE)	COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO – 46.44-3-01.
OBJETO	PARA FINS DE EXPEDIR O ALVARA DE FUNCIONAMENTO.
LOCAL	IMÓVEL URBANO COM ÁREA CONSTRUÍDA DE <b>687,00m²</b> , CONFORME CERTIFICADO DE APROVAÇÃO DO CORPO DE BOMBEIROS, Nº CA-657323, LOCALIZADO NO MUNICÍPIO DE BALSAS/MA.
ENDEREÇO	RUA SÃO FRANCISCO, Nº 150, BAIRRO SÃO FRANCISCO, 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, 09 de Janeiro de 2023.

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

PREFEITURA DE  
**BALSAS**  
Continuando a construção da cidade que queremos

Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Recursos Hídricos – BR - 230, Bairro Potosi, Balsas (MA).  
"Convidando você a construir um futuro melhor!"

CARTÓRIO DE BALSAS - Ilmarine Maxwell Franco Santos - Tabelião e Registrador  
2º Ofício  
Praça Getúlio Vargas, 100 - Centro - Balsas - MA - CEP 65000-000  
Fone: (99) 3511-1163 - E-mail: mauchuan@cartoriojudicial.ma.br

Autentico a presente fotocópia por conferir com o original que me foi apresentado. Dou fé  
**AUTENT030668RNLI1TUNGZHK9V00** Emolumentos: 5,44,  
FERC: 0,16 FEMP: 0,21 FADEP: 0,21  
Balsas/MA, 27 de Janeiro de 2023

MONISE SILVA SANTOS GOMES  
ESCREVENTE AUTORIZADA





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

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**CNPJ: 01.721.446/0001-78**

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 10:28:47 do dia 02/05/2023 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 29/10/2023.

Código de controle da certidão: **BBAA.AF87.D83F.11A3**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

### **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 01.721.446/0001-78

**Razão**

SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA

**Social:**

**Endereço:**

RUA SAO FRANCISCO 150 / SAO FRANCISCO / 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 Serviço - 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:** 19/04/2023 a 18/05/2023

**Certificação Número:** 2023041903081127567606

Informação obtida em 02/05/2023 10:22:33

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 01.721.446/0001-78  
Certidão nº: 329127/2023  
Expedição: 04/01/2023, às 09:47:56  
Validade: 03/07/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **01.721.446/0001-78**, **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.



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

CERTJUDONE-SJDB - 2492023  
Código de validação: 36B6D55218

Número da guia: 23050901001480971.

**CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO DE FALÊNCIA OU CONCORDATA; RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU EXTRAJUDICIAL E/OU INSOLVÊNCIA CIVIL**

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 DE FALÊNCIA OU CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU EXTRAJUDICIAL E/OU INSOLVÊNCIA CIVIL DA JUSTIÇA COMUM, constatei NÃO EXISTIR distribuição de AÇÕES tramitando contra **SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrito(a) no ( ) CPF / (X) CNPJ Nº 01.721.446/0001-78.**

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 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 que tramitam em segredo de justiça;
- 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**



CERTJUDONE-SJDB - 2492023 / Código: 36B6D55218  
Valide o documento em [www.tjma.jus.br/validadoc.php](http://www.tjma.jus.br/validadoc.php)

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



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

Documento assinado. BALSAS, 11/04/2023 10:21 (JOAQUIM YOSHITO GOMES TAKEMOTO)



CERTJUDONE-SJDB - 2492023 / Código: 36B6D55218  
Valide o documento em [www.tjma.jus.br/validadoc.php](http://www.tjma.jus.br/validadoc.php)

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



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL  
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped

Versão: 9.0.3

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE 21200408655	CNPJ 01.721.446/0001-78
NOME EMPRESARIAL SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA	

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/01/2021 a 31/12/2021
NATUREZA DO LIVRO DIÁRIO	NÚMERO DO LIVRO 40
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) ED.14.4A.28.7F.2A.BE.A3.D9.0E.EE.28.89.FE.BE.AD.94.80.A5.FC	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Contador	03778559362	EDUARDO DOS SANTOS RODRIGUES CARDOSO:03778559362	2682417041116218860	28/07/2021 a 28/07/2022	Não
SIGNATÁRIO DA ECD COM E-CNPJ OU E-PJ	01721446000178	SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA: 01721446000178	556384515533480417 518155418969957218 246947998850	27/04/2022 a 27/04/2023	Sim

NÚMERO DO RECIBO:

ED.14.4A.28.7F.2A.BE.A3.D9.0E.EE.  
28.89.FE.BE.AD.94.80.A5.FC-4

Escrituração recebida via Internet  
pelo Agente Receptor SERPRO  
em 06/06/2022 às 11:58:01  
E2.DE.5E.9F.0A.81.7D.B2  
D9.2A.63.5F.F5.28.52.C5

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994. Este recibo comprova a autenticação.

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.

TERMO DE ABERTURA

FOLHA 00001

LIVRO DIÁRIO N R 38

CONTÉM ESTE LIVRO 439 (quatrocentos e trinta e nove ) FOLHAS, NUMERADAS POR SISTEMA ELETRÔNICO DE PROCESSAMENTO DE DADOS, DO NÚMERO 01 AO NÚMERO 439 E QUE SERVIRÁ PARA LANÇAMENTO DAS OPERAÇÕES DO CONTRIBUINTE ABAIXO IDENTIFICADO:

Nome da Empresa.....: SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA

End.....: Rua SAO FRANCISCO, 150

- Complemento.....:

- Bairro/Cep.....: SAO FRANCISCO - 65800-000

- Cidade/Estado.....: BALSAS - MA

Inscrição no CNPJ.....: 01.721.446/0001-78

Inscrição Estadual.....: 121551660

Reg. JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO: 21200408655

Data do Registro.....: 14/03/1997

Data de encerramento do exercício social: 31/12/2022

BALSAS-MA, 01 de JANEIRO de 2022

SÓCIO ADMINISTRADOR: CESAR OSCAR WEILER

RG: 4025439227/SSP/RS

CPF: 245.860.300-97

CONTADOR: EDUARDO DOS SANTOS RODRIGUES CARDOSO

CPF: 037.785.593-62

CRC: MA01359500 MA

RG: 235336320028/SSP/MA

TERMO DE ENCERRAMENTO

FOLHA 00439

LIVRO DIÁRIO N R 38

CONTÉM ESTE LIVRO 439 (quatrocentos e trinta e nove ) FOLHAS, NUMERADAS POR SISTEMA ELETRÔNICO DE PROCESSAMENTO DE DADOS, DO NÚMERO 01 AO NÚMERO 439 E QUE SERVIU PARA LANÇAMENTO DAS OPERAÇÕES DO CONTRIBUINTE ABAIXO IDENTIFICADO:

Nome da Empresa.....: SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA

End.....: Rua SAO FRANCISCO, 150

- Complemento.....:

- Bairro/Cep.....: SAO FRANCISCO - 65800-000

- Cidade/Estado.....: BALSAS - MA

Inscrição no CNPJ.....: 01.721.446/0001-78

Inscrição Estadual.....: 121551660

Reg. JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO: 21200408655

Data do Registro.....: 14/03/1997

Período de Escrituração.....: 01/01/2022 à 31/12/2022

BALSAS-MA, 31 de DEZEMBRO de 2022

SÓCIO ADMINISTRADOR: CESAR OSCAR WEILER

RG: 4025439227/SSP/RS

CPF: 245.860.300-97

CONTADOR: EDUARDO DOS SANTOS RODRIGUES CARDOSO

CPF: 037.785.593-62

CRC: MA01359500 MA

RG: 235336320028/SSP/MA



## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
03778559362	EDUARDO DOS SANTOS RODRIGUES CARDOSO
24586030097	CESAR OSCAR WEILER

CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO EM 24/01/2023 11:30 SOB Nº 20230095267.  
PROTOCOLO: 230095267 DE 20/01/2023. NIRE: 21200408655.  
SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA

**JUCEMA**

ISABELA PALUSKI  
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO  
SÃO LUÍS, 24/01/2023  
empresafacil.ma.gov.br



## TERMO DE AUTENTICAÇÃO - LIVRO DIGITAL

Declaro exatos os Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Digital com características abaixo, conferido e autenticado por ISABELA PALUSKI, sob a autenticidade nº 12300980463 em 24/01/2023, protocolo 230095267. 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:	SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA
Número de Registro:	21200408655
CNPJ:	01721446000178
Município:	Balsas

Identificação de Livro Digital	
Tipo de Livro:	DIÁRIO
Número de Ordem:	38
Período de Escrituração:	01/01/2022 - 31/12/2022

Assinante(s)	Nome	CRC/OAB
03778559362	EDUARDO DOS SANTOS RODRIGUES CARDOSO	MA013595
24586030097	CESAR OSCAR WEILER	

CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO EM 24/01/2023 11:30 SOB Nº 20230095267.  
PROTOCOLO: 230095267 DE 20/01/2023. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
12300980463. NIRE: 21200408655.  
SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA

JUCEMA

ISABELA PALUSKI  
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO  
SÃO LUÍS, 24/01/2023  
[empresafacil.ma.gov.br](http://empresafacil.ma.gov.br)



Empresa: SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA  
 CNPJ: 01.721.446/0001-78 IE: 121551660  
 Endereço: RUA SAO FRANCISCO, 150  
 Bairro: SAO FRANCISCO  
 Cidade: BALSAS - MA  
 NIRE: 21200408655

Emp.: 70  
 Fone: (099)3541-3095  
 CEP: 65.800-000  
 Período: 01/01/2022 a 31/12/2022  
 Data do NIRE: 14/03/1997

Folha: 00001

## BALANÇO 31/12/2022

Contas Contábeis	Valor
<b>ATIVO</b>	<b>7.901.627,85</b>
<b>ATIVO CIRCULANTE</b>	<b>6.956.929,06</b>
<b>DISPONIVEL</b>	<b>369.360,85</b>
<b>CAIXA</b>	<b>304.485,25</b>
Caixa	304.485,25
<b>BANCOS</b>	<b>42.695,01</b>
Banco Do Brasil S/A	36.045,25
Banco Do Nordeste S/A	1.011,42
Importacao De Extrato Bancario	195,39
Cooperativa De Crédito Sicoob - Ma	5.442,95
<b>APLICAÇÕES DE LIQUIDEZ IMEDIATA</b>	<b>22.180,59</b>
Rdc Longo Pós Cdi Aplicação Nº 38	2.745,94
Banco Do Brasil- Rf Di Plus Agil	19.434,65
<b>CLIENTES</b>	<b>3.476.417,94</b>
<b>CLIENTES</b>	<b>3.476.417,94</b>
<b>ADIANTEMENTOS</b>	<b>1.211.226,19</b>
<b>ADIANTEMENTOS A EMPREGADOS</b>	<b>150,00</b>
Adiantamento Salarial	150,00
<b>ADIANTEMENTO A FORNECEDORES</b>	<b>56.725,84</b>
D G N Dental Teresina	5.757,79
Farmace-In. Quimico	225,50
Maximus Distribuidora De Medicamentos	30.000,00
Natulab Laboratorio	359,06
Onecel Comercio De Material Eletronico	8.000,00
Quality Moveis Industria	10.979,16
Receita Federal (Documento De Arrecadação De Receitas Federais)	1.404,33
<b>APLICAÇÕES DE LIQUIDEZ COM CARÊNCIA</b>	<b>23.343,20</b>
Banco Do Brasil Ourocap	23.343,20
<b>OUTROS CRÉDITOS</b>	<b>1.117.307,13</b>
Cheques Devolvidos A Cobrar	331.653,36
Troco Do Mês	1,42
Deposito Bloqueado A Receber	16.180,50
Negociação De Dividas	769.471,85
<b>IMPOSTOS A RECUPERAR</b>	<b>13.700,02</b>
Cofins A Recuperar	11.304,68
Pis A Recuperar	2.395,34
<b>ESTOQUES</b>	<b>1.899.924,08</b>
<b>ESTOQUES</b>	<b>1.899.924,08</b>
<b>MERCADORIAS PARA REVENDA</b>	<b>1.899.924,08</b>
Mercadoria Para Revenda	1.899.924,08
<b>ATIVO NÃO CIRCULANTE</b>	<b>944.698,79</b>
<b>INVESTIMENTOS</b>	<b>68.581,82</b>



Empresa: SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA  
 CNPJ: 01.721.446/0001-78 IE: 121551660  
 Endereço: RUA SAO FRANCISCO, 150  
 Bairro: SAO FRANCISCO  
 Cidade: BALSAS - MA  
 NIRE: 21200408655

Emp.: 70  
 Fone: (099)3541-3095  
 CEP: 65.800-000  
 Período: 01/01/2022 a 31/12/2022  
 Data do NIRE: 14/03/1997

Folha: 00002

**BALANÇO 31/12/2022****ATIVO**

Contas Contábeis

Valor

<b>QUOTA DE PARTICIPAÇÕES</b>	<b>68.581,82</b>
Sicoob - Cooperativa De Crédito	68.581,82
<b>ATIVO IMOBILIZADO</b>	<b>876.116,97</b>
<b>BENS E DIREITOS EM USO</b>	<b>1.429.131,54</b>
Terrenos	51.900,00
Sistemas De Processamento De Dados	1.720,00
Maquinas E Equipamentos	353.238,33
Moveis E Utensílios	36.875,67
Computadores E Periféricos	86.621,25
Sistemas De Procesamento De Dados	300,00
Veiculos	376.247,08
Predios E Edificações	518.846,31
Equipamentos Telefonicos	1.832,94
Equipamentos De Comunicação	1.549,96
<b>CONSORCIOS</b>	<b>59.168,71</b>
Quotas De Consorcio De Veiculos	59.168,71
<b>DEPRECIAÇÕES ACUMULADAS</b>	<b>(612.183,28)</b>
(-)Depreciação Acumulada Terrenos / Predios	(93.392,36)
(-)Depreciação Acumulada Máquinas E Equip	(19.809,62)
(-)Depreciação Acumulada Móveis E Utensílios	(31.246,10)
(-)Depreciação Acumulada Sist Proc De Dados	(1.691,33)
(-)Depreciação Acumulada Veículos	(399.779,62)
(-) Depreciação Acumulada Comp E Pêrifericos	(64.446,57)
(-) Depreciação Acum Equip De Comunicação	(1.817,68)

SÓCIO ADMINISTRADOR: CESAR OSCAR WEILER  
 RG: 4025439227/SSP/RS  
 CPF: 245.860.300-97

CONTADOR: EDUARDO DOS SANTOS RODRIGUES CARDOSO  
 CPF: 037.785.593-62  
 CRC: MA01359500 MA  
 RG: 235336320028/SSP/MA

SÓCIO: CELIO ANTONIO WEILER  
 RG: 2012735292/SSP/RS  
 CPF: 325.617.330-68

SÓCIO: ELOI EDUARDO PRITZEL  
 RG: 26572/OAB/RS  
 CPF: 372.068.690-68



Empresa: SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA  
 CNPJ: 01.721.446/0001-78 IE: 121551660  
 Endereço: RUA SAO FRANCISCO, 150  
 Bairro: SAO FRANCISCO  
 Cidade: BALSAS - MA  
 NIRE: 21200408655

Emp.: 70  
 Fone: (099)3541-3095

CEP: 65.800-000  
 Período: 01/01/2022 a 31/12/2022  
 Data do NIRE: 14/03/1997

Folha: 00003

## BALANÇO 31/12/2022

### PASSIVO

Contas Contábeis	Valor
<b>PASSIVO</b>	<b>7.901.627,85</b>
<b>PASSIVO CIRCULANTE</b>	<b>1.745.686,89</b>
<b>EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS</b>	<b>106.545,72</b>
Valores A Classificar	3.163,72
New Life Comercio De Medicamentos Ltda	103.382,00
<b>FORNECEDORES</b>	<b>1.438.063,37</b>
<b>FORNECEDORES</b>	<b>1.438.063,37</b>
<b>OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS E SOCIAIS</b>	<b>60.892,65</b>
Salários A Pagar	35.322,53
Inss A Recolher	19.958,41
Fgts A Recolher	5.611,71
<b>OBRIGAÇÕES FISCAIS/TRIBUTÁRIAS</b>	<b>19.040,76</b>
Irrf A Recolher	4.114,13
Pis A Recolher	448,85
Cofins A Recolher	307,52
Contribuição Social A Recolher	6.907,10
Irpj A Recolher	7.263,16
<b>OUTRAS OBRIGAÇÕES</b>	<b>3.607,62</b>
Seguros A Pagar	3.607,62
<b>PROVISÕES</b>	<b>117.536,77</b>
Provisões Para Férias	117.536,77
<b>PATRIMÔNIO LÍQUIDO</b>	<b>6.155.940,96</b>
<b>CAPITAL SOCIAL</b>	<b>1.500.000,00</b>
<b>CAPITAL SOCIAL REALIZADO</b>	<b>1.500.000,00</b>
Celio Antonio Weiler	874.950,00
Eloi Eduardo Pritzel	250.050,00
Cesar Oscar Weiler	375.000,00
<b>RESULTADO ACUMULADO</b>	<b>4.655.940,96</b>
<b>LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS</b>	<b>4.655.940,96</b>
Resultado Acumulados	4.655.940,96

Confirmamos a exatidão do presente, fechando Ativo em 7.901.627,85 com Passivo, SETE MILHÕES, NOVECIENTOS E UM MIL E SEISCENTOS E VINTE E SETE REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS.

Os Lançamento do Balanço Patrimonial foi registrado no LIVRO DIARIO Nº 38 sob o numero protocolo 20230095267.

SÓCIO ADMINISTRADOR: CESAR OSCAR WEILER  
 RG: 4025439227/SSP/RS  
 CPF: 245.860.300-97

CONTADOR: EDUARDO DOS SANTOS RODRIGUES CARDOSO  
 CPF: 037.785.593-62  
 CRC: MA01359500 MA  
 RG: 235336320028/SSP/MA





Empresa: SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA  
CNPJ: 01.721.446/0001-78 IE: 121551660  
Endereço: RUA SAO FRANCISCO, 150  
Bairro: SAO FRANCISCO  
Cidade: BALSAS - MA  
NIRE: 21200408655

Emp.: 70  
Fone: (099)3541-3095  
CEP: 65.800-000  
Período: 01/01/2022 a 31/12/2022  
Data do NIRE: 14/03/1997

Folha: 00004

**BALANÇO 31/12/2022****PASSIVO**

Contas Contábeis

Valor

SÓCIO: CELIO ANTONIO WEILER  
RG: 2012735292/SSP/RS  
CPF: 325.617.330-68

SÓCIO: ELOI EDUARDO PRITZEL  
RG: 26572/OAB/RS  
CPF: 372.068.690-68



Empresa: SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA  
 CNPJ: 01.721.446/0001-78 IE: 121551660  
 Endereço: RUA SAO FRANCISCO, 150  
 Bairro: SAO FRANCISCO  
 Cidade: BALSAS - MA  
 NIRE: 21200408655

Emp.: 70  
 Fone: (099)3541-3095  
 CEP: 65.800-000  
 Período: 01/01/2022 a 31/12/2022  
 Data do NIRE: 14/03/1997

Folha: 00005

**DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO 01/01/2022 A 31/12/2022****DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO**

Contas Contábeis	Valor
<b>RECEITA OPERACIONAL BRUTA</b>	<b>3.663.083,40</b>
<b>VENDA DE MERCADORIAS</b>	<b>3.663.083,40</b>
<b>VENDAS DE MERCADORIAS</b>	<b>3.663.083,40</b>
Venda De Mercadorias	3.663.083,40
<b>(-)DEDUÇÕES DA RECEITAS BRUTA</b>	<b>(67.507,84)</b>
<b>DEVOLUÇÕES DE VENDAS/DESCONTOS/ABATIMENTOS</b>	<b>(9.857,27)</b>
<b>DEVOLUÇÕES DE VENDAS</b>	<b>(9.857,27)</b>
Devoluções De Vendas De Mercadorias	(9.857,27)
<b>IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE VENDAS/SERVIÇOS</b>	<b>(57.650,57)</b>
Icms	(262,61)
Icms - St	(44.351,90)
Pis - (S/ Vendas/Serviços)	(2.321,50)
Cofins - (S/ Vendas/Serviços)	(10.714,56)
<b>(=)RECEITA OPERACIONAL LÍQUIDA</b>	<b>3.595.575,56</b>
<b>(-)CUSTO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS VENDIDOS</b>	<b>(1.886.509,21)</b>
<b>CUSTO DAS MERCADORIAS VENDIDAS</b>	<b>(1.886.509,21)</b>
<b>MERCADORIAS PARA REVENDA</b>	<b>(1.886.509,21)</b>
Custo Das Mercadorias Vendidas	(1.874.319,19)
Fretes	(12.190,02)
<b>(=)RESULTADO OPERACIONAL BRUTO</b>	<b>1.709.066,35</b>
<b>(-)DESPESAS OPERACIONAIS</b>	<b>(1.559.788,78)</b>
<b>DESPESAS COM VENDAS</b>	<b>(36.972,07)</b>
<b>DESPESAS GERAIS DE VENDAS</b>	<b>(36.972,07)</b>
Livros, Jornais, Revistas E Periódicos	(490,00)
Comissão	(32.899,41)
Viagens	(1.943,47)
Cobranças	(1.639,19)
<b>DESPESAS ADMINISTRATIVAS</b>	<b>(1.729.494,82)</b>
<b>DESPESAS COM PESSOAL</b>	<b>(899.648,50)</b>
<b>REMUNERAÇÃO</b>	<b>(653.402,00)</b>
Salários	(528.119,80)
13º Salário	(45.921,22)
Férias	(64.585,29)
Rescisões	(17.934,69)
(-) Recuperação De Despesa	3.159,00
<b>ENCARGOS SOCIAIS</b>	<b>(238.053,93)</b>
Previdência Social	(172.716,09)
Fgts	(65.337,84)
<b>BENEFÍCIOS</b>	<b>(8.932,97)</b>



Empresa: SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA  
 CNPJ: 01.721.446/0001-78 IE: 121551660  
 Endereço: RUA SAO FRANCISCO, 150  
 Bairro: SAO FRANCISCO  
 Cidade: BALSAS - MA  
 NIRE: 21200408655

Emp.: 70  
 Fone: (099)3541-3095

CEP: 65.800-000  
 Período: 01/01/2022 a 31/12/2022  
 Data do NIRE: 14/03/1997

Folha: 00006

## DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO 01/01/2022 A 31/12/2022

### DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO

Contas Contábeis	Valor
Seguro De Vida Em Grupo	(8.932,97)
<b>PROVISÕES</b>	<b>740,40</b>
Provisões De Férias	(97.341,33)
Provisões Para 13º Salário	(60.508,08)
(+) Reversão De Provisões	158.589,81
<b>DESPESA COM VEICULOS</b>	<b>(90.513,95)</b>
(+) Recuperação De Despesas	367,44
Ipva / Licenciamento / Dpvt	(5.236,46)
Combustíveis E Lubrificantes	(14.656,94)
Manutenção E Acessorios	(42.094,66)
Multas/Infrações	(4.093,70)
Pneus E Recapagens	(3.520,00)
Seguros	(18.686,39)
Lavagem A Jato	(600,00)
Locação De Maquinas E Veiculos	(1.993,24)
<b>DESPESAS GERAIS</b>	<b>(739.332,37)</b>
Bens De Pequeno Valor Utilitário	(129,00)
Material De Expediente	(8.654,75)
Doações	(3.220,00)
Seguros	(1.181,72)
Internet/Provedor De Acesso	(1.348,00)
Telefone E Telecomunicações	(26.093,70)
Indenizações Cíveis/Trabalhistas	(900,00)
Depreciações	(52.062,02)
Manutenção E Conservação	(71.386,00)
Assessoria/ Consultoria/ Auditoria	(2.174,15)
Advocacias	(87.643,14)
Energia Eletrica	(27.900,82)
Energia Solar	(19.250,00)
Uniformes	(1.730,00)
Copa Cozinha E Refeitório	(11.965,82)
Brindes	(738,92)
Serviços De Terceiros	(60.925,78)
Material De Limpeza E Higiene	(3.220,88)
Despesas De Representação	(34.000,00)
Serviços De Limpeza E Conservação	(1.260,00)
Mensalidades/ Anuidades E Contribuições	(2.310,90)
Serviços De Vigilância	(2.394,00)
Impostos E Taxas Municipais	(3.934,14)
Impostos E Taxas Estaduais	(26.006,95)
Viagem	(72.483,36)
Impostos E Taxas Federais	(12,00)
Serviços C/Segurança Medicina Do Trabalho	(210,00)
(+) Recuperação De Despesas	97,00
Alimentação	(4.871,40)
Fretes E Carretos	(106.451,11)
Saneamento	(592,66)
Informática	(10.252,80)
Contribuição Sindical	(2.200,00)
Honorarios Contabeis	(51.759,24)
Suporte/Assessoria Em Software	(36.080,00)
Honorarios Ti	(4.086,11)
<b>RESULTADOS FINANCEIROS</b>	<b>207.507,48</b>
<b>RECEITAS FINANCEIRAS</b>	<b>275.757,53</b>
Rendimentos Sobre Aplicações Financeiras	20.253,41
Juros Recebidos	254.418,17
Descontos Obtidos	1.085,95
<b>DESPESAS FINANCEIRAS</b>	<b>(68.250,05)</b>
Juros Sobre Financiamentos	(3.287,55)
Recuperação De Despesas Financeiras	329,55



Empresa: SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA  
 CNPJ: 01.721.446/0001-78 IE: 121551660  
 Endereço: RUA SAO FRANCISCO, 150  
 Bairro: SAO FRANCISCO  
 Cidade: BALSAS - MA  
 NIRE: 21200408655

Emp.: 70  
 Fone: (099)3541-3095  
 CEP: 65.800-000  
 Período: 01/01/2022 a 31/12/2022  
 Data do NIRE: 14/03/1997

Folha: 00007

## DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO 01/01/2022 A 31/12/2022

### DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO

Contas Contábeis	Valor
Bancárias	(26.583,43)
Descontos Concedidos	(690,02)
Cobrança De Duplicatas/Cheques/Cartão	(309,07)
Juros Pagos	(37.709,53)
<b>DESPESAS TRIBUTÁRIAS</b>	<b>(829,37)</b>
<b>IMPOSTOS E TAXAS</b>	<b>(829,37)</b>
Difal	(829,37)
<b>(+)OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS</b>	<b>2.034,43</b>
Bonificações Recebidas	2.034,43
<b>(=)RESULTADO OPERACIONAL LIQUIDO</b>	<b>151.312,00</b>
<b>OUTRAS RECEITAS</b>	<b>17.963,48</b>
<b>OUTRAS RECEITAS</b>	<b>17.963,48</b>
Ganhos Investimentos P/Equivalencia Patrimonial	13.592,87
Outras Receitas	4.370,61
<b>(=)RESULTADO LÍQUIDO ANTES DO IRPJ E CSSL</b>	<b>169.275,48</b>
<b>PROVISÕES</b>	<b>(89.217,13)</b>
Provisão Para O Irpj	(49.747,63)
Provisão Para Contribuição Social	(39.469,50)
<b>(=)RESULTADO DO PERÍODO APÓS AS PROVISÕES</b>	<b>80.058,35</b>
<b>(=)RESULTADO LÍQUIDO DO PERÍODO</b>	<b>80.058,35</b>

SÓCIO ADMINISTRADOR: CESAR OSCAR WEILER  
 RG: 4025439227/SSP/RS  
 CPF: 245.860.300-97

CONTADOR: EDUARDO DOS SANTOS RODRIGUES CARDOSO  
 CPF: 037.785.593-62  
 CRC: MA01359500 MA  
 RG: 235336320028/SSP/MA

SÓCIO: CELIO ANTONIO WEILER  
 RG: 2012735292/SSP/RS  
 CPF: 325.617.330-68



Empresa: SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA  
 CNPJ: 01.721.446/0001-78 IE: 121551660  
 Endereço: RUA SAO FRANCISCO, 150  
 Bairro: SAO FRANCISCO  
 Cidade: BALSAS - MA  
 NIRE: 21200408655

Emp.: 70  
 Fone: (099)3541-3095  
 CEP: 65.800-000  
 Período: 01/01/2022 a 31/12/2022  
 Data do NIRE: 14/03/1997

Folha: 00008

SÓCIO: ELOI EDUARDO PRITZEL  
 RG: 26572/OAB/RS  
 CPF: 372.068.690-68

**CARTA DE RESPONSABILIDADE**  
**SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**CNPJ: 01.721.446/0001-78 IE: 121551660 NIRE: 21200408655**  
**RUA SÃO FRANCISCO, Nº 150, BAIRRO SÃO FRANCISCO, BALSAS – MA**

Prezados,

Declaramos, para os devidos fins que a Empresa SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 01.721.446/0001-78, Inscrição no Estado sob Nº 12.155.166-0, que as informações relativas ao período de janeiro a dezembro de 2022, fornecidos a esta Contabilidade para escrituração e elaboração das demonstrações contábeis, obrigações acessórias, apuração de impostos e arquivos físicos e eletrônicos exigidos pela fiscalização Federal, Estadual e Municipal são verdadeiras.

Declaro ainda que:

- Os controles internos estão adequados ao tipo de atividade da Empresa.
- Cumprimos de forma cabal a legislação pertinente.
- Os documentos são todos revestido de idoneidade
- Os lançamentos foram operacionalizados através do Sistema Contabil JB Software, todos com amparo com documento adequado.

Declaramos também que não temos conhecimentos de quaisquer fatos ocorridos no período que possa afetar as demonstrações contábeis.

Também confirmamos que não houve fraude, violação ou possíveis violações de lei, por parte da administração, empregados ou terceiros.

---

EDUARDO DOS SANTOS RODRIGUES CARDOSO

CONTADOR

CPF: 037.785.593-62

CRC: MA 013595/O-0

---

CESAR OSCAR WEILER

SOCIO ADMINISTRADOR

CPF: 245.860.300-97

## **NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMOSTRAÇÕES CONTÁBEIS ENCERRADO EM 31.12.2022**

### **1. INFORMAÇÕES GERAIS**

#### **1.1 EMPRESA E OBJETO SOCIAL**

A Empresa SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA é uma Empresa Constituída sobre forma Sociedade Limitada – LTDA, natureza Empresária com fins lucrativo, Inscrita Sobre o Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica sob o Nº 01.721.446/0001-78, Inscrita no Estado do Maranhão Nº 12.155.166-0, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado do Maranhão sob Nº 21200408655 na data de 14 de março de 1997, com Sede na Rua São Francisco, Nº 150, Bairro São Francisco, CEP 65.800-000, na Cidade de Balsas, no Estado do Maranhão.

A mesma possui o Objeto Social: 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano; 46.18-4-01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria; 46.31-1-00 - Comércio atacadista de leite e laticínios; 46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral; 46.42-7-01 - Comércio atacadista de artigos do vestuário e acessórios, exceto profissionais e de segurança; 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia; 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos; 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria; 46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria; 46.47-8-02 - Comércio atacadista de livros, jornais e outras publicações; 46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico; 46.49-4-02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos 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; 46.51-6-01 - 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; 46.65-6-00 - Comércio atacadista de máquinas e equipamentos para uso comercial; partes e peças; 46.84-2-99 - Comércio atacadista de outros produtos químicos e petroquímicos não especificados anteriormente; 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.

#### **1.2 ATUAÇÃO DA EMPRESA**

A Empresa com seus mais de 20 anos de mercado, atua vividamente no Estado do Maranhão e aonde os Gestores da mesma achar oportuno, com seu foco voltado para o Atacado, visa abastecer a região com seus produtos, alcançando tanto as organizações privadas quanto as públicas em suas mais variadas formas.

**NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMOSTRAÇÕES CONTÁBEIS ENCERRADO  
EM 31.12.2022****2. PROCEDIMENTOS CONTÁBEIS****2.01 Declaração de Conformidade**

Todos os procedimentos são elaborados de acordo com as práticas contábeis oportunas a época e aceita no País, sempre amparadas pelos Conselhos de Contabilidade, tanto o Federal quanto o Regional. Os CPC (Comitê de Pronunciamentos Contábeis) são consultados, bem como todas as Legislações Societárias.

**2.02 Elaboração**

As Demonstrações Contábeis foram elaboradas sempre com amparo documental.

**2.03 Tributação**

A Empresa é optante pelo Regime Tributário Lucro Presumido.

**2.04 Reconhecimento das Receitas**

As Receitas são apropriadas conforme o princípio da Competência. Tendo como base primordial a Emissão de Nota Fiscal Eletrônica para acobertar.

**2.05 Reconhecimento das Despesas**

Obedece ao mesmo princípio das Receitas, ou seja, o princípio da Competência.

**2.06 Saldo Disponíveis**

Na data de Encerramento 31/12/2022 a Empresa possui em seu CAIXA (espécie) o montante de R\$ 304.485,25 (Trezentos e Quatro Mil Quatrocentos e Oitenta e Cinco Reais e Vinte e Cinco Centavos). No banco Conta Corrente a mesma findou com o montante de R\$ 42.695,01 (Quarenta e Dois Mil e Seiscentos e Noventa e Cinco Reais e Um Centavo), distribuído entre os bancos: Banco do Brasil; Banco do Nordeste e Cooperativa de Credito Sicoob-Ma.

**2.07 Aplicações Financeiras**

A Empresa aplicou parte de seu disponível em investimento de liquidez imediata, todos no Banco do Brasil, finalizado o exercício de 2022 com saldo aplicado de R\$ 22.180,59 (Vinte e Dois Mil e Cento e Oitenta Reais e Cinquenta e Nove Centavos).

Possui também aplicação com Carência no Banco do Brasil no montante de R\$ 23.343,20 (Vinte e três Mil Trezentos e Quarenta e Três Reais e Vinte Centavos) com prazo de aplicação de 48 meses. Possui ainda Cota de Participação de Investimento na Cooperativa Sicoob – MA no montante de R\$ 68.581,82 (Sessenta e Oito Mil e Quinhentos e Oitenta e Um Reais e Oitenta e Dois Centavos).

**2.08 Principais Clientes**

Seu faturamento no exercício de 2022 teve como principais influenciadores de receitas as operações com Empresa varejista, bem como com Prefeituras Municipais, Fundo Municipais e autarquias do Estado do Maranhão.



**NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMOSTRAÇÕES CONTÁBEIS ENCERRADO  
EM 31.12.2022****2.09 Estoque**

A Empresa possui controle de Estoque feito via Sistema Eletrônico Digital – SGDAT, no qual findou o exercício de 2022 com o montante em Estoque de R\$ 1.899.924,08 (Um Milhão Oitocentos e Noventa e Nove Mil Novecentos e Vinte e Quatro Reais e Oito Centavos).

**2.10 Ativo Imobilizado**

A Empresa possui Sede Própria, Veículos, Equipamentos, Computadores, Sistema de Processamentos de Dados, Moveis e Utensílios, Equipamentos de Telefones e Comunicação, totalizando no Balanço pelo preço de aquisição o montante de R\$ 1.429.131,54 (Um Milhão Quatrocentos e Vinte e Nove Mil Cento e Trinta e Um Reais e Cinquenta e Quatro Centavos). Possui ainda Quotas de Consórcios no montante de R\$ 59.168,71 (Cinquenta e Nove Mil Cento e Sessenta e Oito Reais e Setenta e Um Centavos).

**2.11 Depreciação**

A Depreciação é feita seguindo a Legislação vigente, em especial ao do Imposto de Renda Pessoa Jurídica.

**2.12 Obrigações a pagar – Empréstimos**

A Empresa possui na data do fechamento do Balanço, obrigações com terceiros referentes a Empréstimos que totaliza o montante de R\$ 106.545,72 (Cento e Seis Mil Quinhentos e Quarenta e Cinco Reais e Setenta e Dois Centavos).

**2.13 Distribuições de Lucros**

No exercício de 2022 foram pagos a título de distribuição de Lucros aos Sócios Pessoa Física o montante de R\$ 504.000,00 (Quinhentos e Quatro Mil reais).

**2.14 Resultado do Exercício**

No Exercício Fiscal do ano de 2022, a Empresa apurou um Resultado Líquido Positivo no Montante de R\$ 80.058,35 (Oitenta Mil Cinquenta e Oito Reais e Trinta e Cinco Centavos). No qual após os valores distribuídos aos sócios, fica um saldo para futuras distribuições e/ou futuras incorporações ao capital.

Balsas – MA, 31/12/2022.

---

EDUARDO DOS S. R CARDOSO

CONTADOR

CPF: 037.785.593-62

CRC: MA 013595/O-0

---

CESAR OSCAR WEILER

SOCIO ADMINISTRADOR

CPF: 245.860.300-97

**ASSINATURA ELETRÔNICA**

Certificamos que o ato da empresa SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
03778559362	EDUARDO DOS SANTOS RODRIGUES CARDOSO
24586030097	CESAR OSCAR WEILER
32561733068	CELIO ANTONIO WEILER
37206869068	ELOI EDUARDO PRITZEL

**JUCEMA**

CERTIFICO O REGISTRO EM 30/01/2023 20:51 SOB Nº 20230110509.  
PROTOCOLO: 230110509 DE 30/01/2023.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12301325604. CNPJ DA SEDE: 01721446000178.  
NIRE: 21200408655. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 31/12/2022.  
SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA

CARLOS ANDRÉ DE MORAES PEREIRA  
SECRETÁRIO-GERAL  
[www.empresafacil.ma.gov.br](http://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.

## ANÁLISE ECONÔMICA-FINANCEIRA

ENCERRADO EM 31 DEZEMBRO DE 2022

$$I L G = \frac{\text{ATIVO CIRCULANTE} + \text{REALIZAVÉL A LONGO PRAZO}}{\text{PASSIVO CIRCULANTE} + \text{EXIGÍVEL A LONGO PRAZO}}$$

$$I L G = \frac{6.956.929,06 + 0,00}{1.745.686,89 + 0,00} = 3,99$$

$$I L C = \frac{\text{ATIVO CIRCULANTE}}{\text{PASSIVO CIRCULANTE}}$$

$$I L C = \frac{6.956.929,06}{1.745.686,89} = 3,99$$

$$I E T = \frac{\text{PASSIVO CIRCULANTE} + \text{EXIGÍVEL A LONGO PRAZO}}{\text{ATIVO TOTAL}}$$

$$I E T = \frac{1.745.686,89 + 0,00}{7.901.627,85} = 0,22$$

**CESAR OSCAR  
WEILER:24586  
030097**

Assinado de forma  
digital por CESAR OSCAR  
WEILER:24586030097  
Dados: 2023.02.01  
10:11:34 -03'00'

**SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA**

Cesar Oscar Weiler - sócio/diretor  
RG 4025439227 SSP/RS  
CPF 245.860.300-97

EDUARDO DOS SANTOS  
RODRIGUES  
CARDOSO:03778559362

**CONTADOR**

Assinado de forma digital por  
EDUARDO DOS SANTOS RODRIGUES  
CARDOSO:03778559362  
Dados: 2023.01.31 17:45:49 -03'00'



**SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA.**

CNPJ: 01.721.446/0001-78 I.E. 12.155.166-0

Rua São Francisco, 150 - Bairro São Francisco Telefax: (99) 3541-3095

65.800-000 - Balsas/MA Televidas: 0800 701 1525

NIRE: 21200408655 de 14/03/1997

## ANÁLISE ECONÔMICA-FINANCEIRA

ENCERRADO EM 31 DEZEMBRO DE 2022

Liquidez Corrente	$I L C = \frac{\text{ATIVO CIRCULANTE}}{\text{PASSIVO CIRCULANTE}}$	
	$I L C = \frac{6.956.929,06}{1.745.686,89} =$	<b>3,99</b>

Liquidez Geral	$I L G = \frac{\text{ATIVO CIRCULANTE} + \text{REALIZAVÉL A LONGO PRAZO}}{\text{PASSIVO CIRCULANTE} + \text{EXIGÍVEL A LONGO PRAZO}}$	
	$I L G = \frac{6.956.929,06 + 0,00}{1.745.686,89 + 0,00} =$	<b>3,99</b>

Solvência Geral	$I S G = \frac{\text{ATIVO TOTAL}}{\text{PASSIVO CIRCULANTE} + \text{EXIGÍVEL A LONGO PRAZO}}$	
	$I S G = \frac{7.901.627,85}{1.745.686,89 + 0,00} =$	<b>4,53</b>

**CESAR OSCAR**  
**WEILER:24586**  
**030097**

Assinado de forma  
digital por CESAR OSCAR  
WEILER:24586030097  
Dados: 2023.02.01  
10:12:38 -03'00'

EDUARDO DOS SANTOS  
RODRIGUES  
CARDOSO:03778559362

Assinado de forma digital por  
EDUARDO DOS SANTOS RODRIGUES  
CARDOSO:03778559362  
Dados: 2023.01.31 17:46:20 -03'00'

**SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA**

Cesar Oscar Weiler - sócio/diretor

RG 4025439227 SSP/RS

CPF 245.860.300-97

**CONTADOR**



**SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA.**

CNPJ: 01.721.446/0001-78 I.E. 12.155.166-0

Rua São Francisco, 150 - Bairro São Francisco Telefax: (99) 3541-3095

65.800-000 - Balsas/MA Televidas: 0800 701 1525

NIRE: 21200408655 de 14/03/1997

## ANÁLISE ECONÔMICA-FINANCEIRA

ENCERRADO EM 31 DEZEMBRO DE 2022

$$I L G = \frac{\text{ATIVO CIRCULANTE} + \text{REALIZAVÉL A LONGO PRAZO}}{\text{PASSIVO CIRCULANTE} + \text{EXIGÍVEL A LONGO PRAZO}}$$

$$I L G = \frac{6.956.929,06 + 0,00}{1.745.686,89 + 0,00} = 3,99$$

$$I L C = \frac{\text{ATIVO CIRCULANTE}}{\text{PASSIVO CIRCULANTE}}$$

$$I L C = \frac{6.956.929,06}{1.745.686,89} = 3,99$$

$$G E G = \frac{\text{PASSIVO CIRCULANTE} + \text{EXIGÍVEL A LONGO PRAZO}}{\text{ATIVO TOTAL}}$$

$$G E G = \frac{1.745.686,89 + 0,00}{7.901.627,85} = 0,22$$

CESAR OSCAR  
WEILER:2458603  
0097

Assinado de forma digital  
por CESAR OSCAR  
WEILER:24586030097  
Dados: 2023.02.01 10:13:23  
-03'00'

SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA

Cesar Oscar Weiler - sócio/diretor

RG 4025439227 SSP/RS

CPF 245.860.300-97

EDUARDO DOS SANTOS  
RODRIGUES  
CARDOSO:03778559362

CONTADOR

Assinado de forma digital por  
EDUARDO DOS SANTOS RODRIGUES  
CARDOSO:03778559362  
Dados: 2023.01.31 17:46:33 -03'00'



## 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/2023/00001020  
Nome: EDUARDO DOS SANTOS RODRIGUES CARDOSO CPF: 037.785.593-62  
CRC/UF n.º MA-013595/O Categoria: CONTADOR  
Validade: 19/07/2023  
Finalidade: EDITAIS DE LICITAÇÃO  
Livro: BALANÇO PATRIMONIAL  
Exercício: 2022

Confirme a existência deste documento na página [www.crcma.org.br](http://www.crcma.org.br), mediante número de controle a seguir:

CPF : 037.785.593-62 Controle : 1436.2692.3005.3319



## 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/2023/00000234

Nome: EDUARDO DOS SANTOS RODRIGUES CARDOSO CPF: 037.785.593-62

CRC/UF n.º MA-013595/O Categoria: CONTADOR

Validade: 01/05/2023

Finalidade: BALANÇO PATRIMONIAL, REGISTRADO NA JUNTA COMERCIAL

Livro: BALANÇO PATRIMONIAL

Exercício: 2022

Confirme a existência deste documento na página [www.crcma.org.br](http://www.crcma.org.br), mediante número de controle a seguir:

CPF : 037.785.593-62 Controle : 4031.5286.5914.6228



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS, CNPJ/MF 06.441.430/0001-25, localizada nesta cidade à Pça. Prof. Joca Rego, 121 – Centro, neste ato representada através da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/SETOR DE COMPRA, atesta para os devidos fins e a quem interessar possa, que a empresa SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS, CNPJ/MF, 01.721.446/0001-78, Insc. Estadual 12.155.166-0, localizada nesta cidade à Rua São Francisco, 150 – Bairro São Francisco, tem capacidade técnica e idoneidade financeira para a comercialização de medicamentos de farmácia básica, farmácia hospitalar, correlatos, medicamentos em geral e especiais, materiais, moveis, equipamentos, aparelhos elétricos e eletroeletrônicos, moveis e equipamentos hospitalares em geral, material de consumo, instrumentos e equipamentos odontológicos em geral, produtos para saúde, laboratorial e ortopédico em geral. Declaramos também a empresa atende de modo satisfatório na qualidade e prazo de entrega dos produtos, na forma contratada e, nada consta em nossos arquivos que desabone seu perfil/conduita comercial.


Balsas/MA, 03 de Junho de 2019

Fundo Municipal de Saúde de Balsas  
*Luis Flávio de Lima Coelho*  
Luis Flávio de Lima Coelho  
Secretário de Saúde

CARTÓRIO DE BALSAS - Ilmaron Maxwell Franco Santos - Tabelião e Registrador  
2º Ofício  
Praça Getúlio Vargas, 100 - Centro - Balsas - MA - CEP 65800-000  
Fone: (99) 3541-4105 - E-mail: ilmaronmaxwell@cartorioebalsas.ma.gov.br

Autentico a presente fotocópia por conferir com o original que me foi apresentado. Dou fé.  
AUTENT030668HX1DQ830EXKCVX84. Emolumentos: 5,44  
FERC: 0,16. FEMP: 0,21. FADEP: 0,21  
Balsas/MA, 31 de Janeiro de 2023.

*Monise Silva Santos Gomes*  
MONISE SILVA SANTOS GOMES  
ESCREVENTE AUTORIZADA



Cartório de Balsas - Ilmaron Maxwell Franco Santos - Tabelião e Registrador  
2º Ofício  
Praça Getúlio Vargas, 100 - Centro - Balsas - MA - CEP 65800-000  
Fone: (99) 3541-4105 - E-mail: ilmaronmaxwell@cartorioebalsas.ma.gov.br

Reconheço por Semelhança a assinatura de **LUIS FLAVIO DE LIMA COELHO**  
Insc. Fe. "0062" F6GW2KA4-726985-93. Emolumentos: 4,30; FERC: 0,10  
Balsas-MA, 05 de junho de 2019, às 11:44:55.  
Em Teste da Verdade  
*Giovanna Lopes Ferreira*  
Giovanna Lopes Ferreira  
Escritora Autorizada

000031861377



 <b>SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA</b> Rua São Francisco, 150 / Bairro São Francisco Balsas - MA / CEP: 65800-000		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		CONTROLE DO FISCO 													
		Nº 000.026.219 		0-Entrada 1-Saída													
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de mercadorias</b>		<b>SÉRIE 000</b>		<b>Folhas: 01/01</b>													
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>12.155.1660</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ <b>01.721.446/0001-78</b>													
DESTINATÁRIO / REMETENTE																	
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNIC DE SAUDE DE BALSAS</b>		CNPJ / CPF <b>11.236.050/0001-99</b>		MUNICÍPIO <b>BALSAS</b>													
ENDEREÇO <b>RUA PADRE FRANCO, LOTE 2 QUADRA 69 SALA 202 EDIF DOM FRANCO CENTRO</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>BALSAS</b>		UF <b>MA</b>													
CEP <b>65800-000</b>		FONE / FAX <b>99354121973868</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>													
DATA DA EMISSÃO <b>08/03/2019</b>		DATA DA SAÍDA <b>08/03/2019</b>		HORA DA SAÍDA													
CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR <b>2119 0301 7214 4600 0178 5500 0000 0262 1914 8140 4311</b>																	
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>421190005093577 08/03/2019 14:07</b>																	
CÁLCULO DO IMPOSTO																	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>		VALOR DO ICMS <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>38.730,00</b>													
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>		VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>		VALOR DO REPASSE DE ICMS <b>0,00</b>													
DESCONTO <b>0,00</b>		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>		VALOR DO IPI <b>0,00</b>													
VALOR DO REPASSE DE ICMS <b>0,00</b>		VALOR DO IPI <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DA NOTA <b>38.730,00</b>													
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																	
RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNIC DE SAUDE DE BALSAS</b>		FRETE POR CONTA <b>1 - Emitente 2 - Destinatário</b>		CÓDIGO ANTT <b>1</b>													
ENDEREÇO <b>RUA PADRE FRANCO, LOTE 2 QUADRA 69 SALA 202 EDIF DOM FRANCO CENTRO</b>		MUNICÍPIO <b>BALSAS</b>		UF <b>MA</b>													
QUANTIDADE <b>Caixa(s)</b>		MARCA <b>Caixa(s)</b>		PESO BRUTO <b>Caixa(s)</b>													
PESO LÍQUIDO <b>Caixa(s)</b>		PESO LÍQUIDO <b>Caixa(s)</b>		PESO LÍQUIDO <b>Caixa(s)</b>													
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Lote	Validade	NCM / SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	%Desconto	Valor Total	BC ICMS	VI ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
089998 +	AMOXICILINA CLAV.DE POTASSIO 500MG CX/21 CPR (COTA PRINCIPAL 75%)	HV9638	01/02/2020	30041012	060	5102	CX	200	0,00	24,15		4830,00	0,00	0,00			
006232 +	BENZILPENICILINA BENZATINA 6000. 000 CX/50 AMPOLAS(COTA PRINCIPAL 75%)	2501160	30/10/2020	30041013	060	5102	CX	45	0,00	444,00		19980,00	0,00	0,00			
091956 -	BENZOIMETRONIDAZOL 40 MG/ML(COTA PRINCIPAL 75%)	0Q1234	30/09/2020	30049066	060	5102	FRS	2000	0,00	6,96		13920,00	0,00	0,00			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES <b>PIS/COFINS.&gt;&gt;&gt; Positivo.: 24810,00 Negativo.: 13920,00</b> <b>CONTRATO Nº 128/2019 PP Nº060/2018 - ATA Nº035/2019 - FARMÁCIA BÁSICA</b>												RESERVADO AO FISCO					
Pd nº																	

<b>Nº. 000.026.219</b> <b>SÉRIE 000</b> <b>Folhas: 01/01</b> Emissão: 08/03/2019	<b>Valor: 38.730,00</b>
RECEBEMOS DE SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	CPF: _____ FUNDO MUNIC DE SAUDE DE BALSAS

 <b>SANA</b> SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA Rua São Francisco, 150 / Bairro São Francisco Balsas - MA / CEP: 65800-000		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Nº 000.026.907  SÉRIE 000		0-Entrada 1-Saída Folhas: 01/01		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO DA NFe/P: CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR 2119 0501 7214 4600 0178 5500 0000 0269 0711 4154 9202 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421190010386561 14/05/2019 15:55																																																																											
		NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de mercadoria</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL 12.155.1660		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 01.721.446/0001-78																																																																													
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNIC DE SAUDE DE BALSAS</b></td> <td>CNPJ / CPF 11.236.050/0001-99</td> <td>MUNICÍPIO <b>BALSAS</b></td> <td>UF <b>MA</b></td> <td>DATA DA EMISSÃO 14/05/2019</td> <td>DATA DA SAÍDA</td> </tr> <tr> <td colspan="2">ENDEREÇO <b>RUA PADRE FRANCO, LOTE 2 QUADRA 69 SALA 202 EDIF DOM FRANCISCO</b></td> <td>CEP 65800-000</td> <td>FONE / FAX 99354121973868</td> <td>INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b></td> <td colspan="2">HORA DA SAÍDA</td> </tr> </table>								NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNIC DE SAUDE DE BALSAS</b>		CNPJ / CPF 11.236.050/0001-99	MUNICÍPIO <b>BALSAS</b>	UF <b>MA</b>	DATA DA EMISSÃO 14/05/2019	DATA DA SAÍDA	ENDEREÇO <b>RUA PADRE FRANCO, LOTE 2 QUADRA 69 SALA 202 EDIF DOM FRANCISCO</b>		CEP 65800-000	FONE / FAX 99354121973868	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>	HORA DA SAÍDA																																																													
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNIC DE SAUDE DE BALSAS</b>		CNPJ / CPF 11.236.050/0001-99	MUNICÍPIO <b>BALSAS</b>	UF <b>MA</b>	DATA DA EMISSÃO 14/05/2019	DATA DA SAÍDA																																																																											
ENDEREÇO <b>RUA PADRE FRANCO, LOTE 2 QUADRA 69 SALA 202 EDIF DOM FRANCISCO</b>		CEP 65800-000	FONE / FAX 99354121973868	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>	HORA DA SAÍDA																																																																												
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00</td> <td colspan="2">VALOR DO ICMS 0,00</td> <td colspan="2">BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00</td> <td colspan="2">VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00</td> <td colspan="2">VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 22.374,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE 0,00</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>DESCONTO 0,00</td> <td>VALOR DO REPASSE DE ICMS 0,00</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00</td> <td>VALOR DO IPI 0,00</td> <td colspan="4">VALOR TOTAL DA NOTA 22.374,00</td> </tr> </table>								BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 22.374,00		VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 0,00	VALOR DO REPASSE DE ICMS 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 22.374,00																																																									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 22.374,00																																																																									
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 0,00	VALOR DO REPASSE DE ICMS 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 22.374,00																																																																											
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">RAZÃO SOCIAL</td> <td>Telefone</td> <td colspan="2">FRETE POR CONTA 1 - Emitente 2 - Destinatário</td> <td>CÓDIGO ANTT</td> <td>PLACA DO VEÍCULO</td> <td>UF</td> <td>CNPJ / CPF</td> </tr> <tr> <td colspan="2">ENDEREÇO</td> <td colspan="2">MUNICÍPIO</td> <td colspan="2"></td> <td>UF</td> <td colspan="2">INSCRIÇÃO ESTADUAL</td> </tr> <tr> <td>QUANTIDADE</td> <td>ESPÉCIE Caixa(s)</td> <td>MARCA</td> <td colspan="2">NUMERAÇÃO</td> <td>PESO BRUTO</td> <td colspan="3">PESO LÍQUIDO</td> </tr> </table>								RAZÃO SOCIAL		Telefone	FRETE POR CONTA 1 - Emitente 2 - Destinatário		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		QUANTIDADE	ESPÉCIE Caixa(s)	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO																																																	
RAZÃO SOCIAL		Telefone	FRETE POR CONTA 1 - Emitente 2 - Destinatário		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF																																																																									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL																																																																										
QUANTIDADE	ESPÉCIE Caixa(s)	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO																																																																											
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>COD. PRO.</th> <th>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</th> <th>Lote</th> <th>Validade</th> <th>NCM / SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>Unid.</th> <th>Quantidade</th> <th>P.M.C.</th> <th>Valor Unitário</th> <th>%Desconto</th> <th>Valor Total</th> <th>BC ICMS</th> <th>VI ICMS</th> <th>Valor IPI</th> <th>% ICMS</th> <th>% IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>089998 +</td> <td>AMOXICILINA CLAV. DE POTASSIO 500MG CX/21 CPR (COTA PRINCIPAL 75%)</td> <td>HV9638</td> <td>01/02/2020</td> <td>30041012</td> <td>060</td> <td>5102</td> <td>CX</td> <td>200</td> <td>0,00</td> <td>24,15</td> <td></td> <td>4830,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>006232 +</td> <td>BENZILPENICILINA BENZATINA 6000. 000 CX/50 AMPOLAS(COTA PRINCIPAL 75%)</td> <td>2501160</td> <td>30/10/2020</td> <td>30041013</td> <td>060</td> <td>5102</td> <td>CX</td> <td>16</td> <td>0,00</td> <td>444,00</td> <td></td> <td>7104,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>091713 +</td> <td>BENZOIMETRONIDAZOL 40 MG/ML(COTA PRINCIPAL 75%)</td> <td>0S7637</td> <td>22/12/2020</td> <td>30049066</td> <td>060</td> <td>5102</td> <td>FRS</td> <td>1500</td> <td>0,00</td> <td>6,96</td> <td></td> <td>10440,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>										COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Lote	Validade	NCM / SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	%Desconto	Valor Total	BC ICMS	VI ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI	089998 +	AMOXICILINA CLAV. DE POTASSIO 500MG CX/21 CPR (COTA PRINCIPAL 75%)	HV9638	01/02/2020	30041012	060	5102	CX	200	0,00	24,15		4830,00	0,00	0,00				006232 +	BENZILPENICILINA BENZATINA 6000. 000 CX/50 AMPOLAS(COTA PRINCIPAL 75%)	2501160	30/10/2020	30041013	060	5102	CX	16	0,00	444,00		7104,00	0,00	0,00				091713 +	BENZOIMETRONIDAZOL 40 MG/ML(COTA PRINCIPAL 75%)	0S7637	22/12/2020	30049066	060	5102	FRS	1500	0,00	6,96		10440,00	0,00	0,00			
COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Lote	Validade	NCM / SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	%Desconto	Valor Total	BC ICMS	VI ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI																																																																
089998 +	AMOXICILINA CLAV. DE POTASSIO 500MG CX/21 CPR (COTA PRINCIPAL 75%)	HV9638	01/02/2020	30041012	060	5102	CX	200	0,00	24,15		4830,00	0,00	0,00																																																																			
006232 +	BENZILPENICILINA BENZATINA 6000. 000 CX/50 AMPOLAS(COTA PRINCIPAL 75%)	2501160	30/10/2020	30041013	060	5102	CX	16	0,00	444,00		7104,00	0,00	0,00																																																																			
091713 +	BENZOIMETRONIDAZOL 40 MG/ML(COTA PRINCIPAL 75%)	0S7637	22/12/2020	30049066	060	5102	FRS	1500	0,00	6,96		10440,00	0,00	0,00																																																																			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PIS/COFINS.>>> Positivo.: 22374,00 CONTRATO Nº 128/2019 PP Nº060/2018 - ATA Nº035/2019 - FARMÁCIA BÁSICA <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">Pd nº</div>										RESERVADO AO FISCO																																																																							

 Nº 000.026.907 SÉRIE 000 Folhas: 01/01 Emissão: 14/05/2019	
<b>RECEBEMOS DE SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO</b> IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR DATA DE RECEBIMENTO _____	
CPF: _____ Valor: 22.374,00 001733 FUNDO MUNIC DE SAUDE DE BALSAS	



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO – CPL

Processo nº 96/2022/PMC

Fls.: \_\_\_\_\_

Rub.: \_\_\_\_\_

**CONTRATO Nº 107/2023 - PMC**  
**PROCESSO Nº 96/2023**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 005/2023 – CPL/PMC**

CONTRATO DE FORNECIMENTO QUE  
ENTRE SI CELEBRAM O **MUNICÍPIO DE COLINAS** E A EMPRESA: SANA  
COMERCIAL DE MEDICAMENTOS  
LTDA CNPJ: 01.721.446/0001-78.

O **MUNICÍPIO DE COLINAS, ESTADO DO MARANHÃO**, inscrita no CNPJ nº 06.113.682/0001-25, com sede na Praça Dias Carneiro, nº 402 - Centro, Colinas/MA, através da (**ÓRGÃO CONTRATANTE / ÓRGÃO PARTICIPANTE**), doravante denominada **CONTRATANTE**, neste ato representada pelo(a) Senhor(a) Secretário(a) Municipal, **Sr(a). Srª. SOLIANE DA SILVA MONTEIRO SILVA** RG Nº 055666252015-3/SESP-MA CPF Nº 438.068.483-00 Secretária Municipal de Saúde e empresa **SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA** CNPJ: 01.721.446/0001-78. Sr. Cesar Oscar Weiler Rg nº: 4025439227 SSP – RS CPF nº: 245.860.300-97, têm, entre si, ajustado o presente **CONTRATO**, decorrente do **Pregão Eletrônico nº 09/2023 – CPL/PMC**, formalizado nos autos do **Processo Administrativo nº 004/2023**, submetendo-se às cláusulas e condições abaixo e aos preceitos instituídos pela **Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002**, do **Decreto Federal nº 10.024, de 20 de setembro de 2019**, do **Decreto Federal nº 7.892, de 23 de janeiro de 2013**, regulamentado pelo **Decreto Municipal nº 06/2021**, do **Decreto Federal nº 8.538, de 06 de outubro de 2015**, da **Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006** e suas alterações, aplicando subsidiariamente a **Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993** e suas alterações e de outras normas aplicáveis ao objeto deste contrato.

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

1.1. O presente Contrato tem por objeto a **Aquisição de medicamentos e insumos hospitalares**, conforme as especificações, quantidades e condições contidas neste Contrato, Termo de Referência e Proposta de Preços da Contratada.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DA VINCULAÇÃO**

2.1. Vinculam-se ao presente **CONTRATO**, independentemente de transcrição, o Edital do **Pregão Eletrônico nº 05/2023 – CPL/PMC**, a Proposta de Preços da Contratada, e a respectiva Nota de Empenho.

**PARAGRAFO PRIMEIRO** - Fazem parte integrante deste contrato os seguintes documentos:

- a) O Edital do **Pregão Eletrônico nº 05/2023 – CPL/PMC** e seus anexos;
- b) A Proposta de Preços Readequada da Contratada;
- c) O Termo de Referência, e;
- d) A Ata de Registro de Preços nº 13/2023 - CPL/PMC

**CLÁUSULA TERCEIRA – DO VALOR DO CONTRATO, DO PRAZO DE ENTREGA, LOCAL DE ENTREGA E GARANTIA.**

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS-MA | CNPJ: 06.113.682/0001-25

ENDEREÇO: PRAÇA DIAS CARNEIRO, Nº 402 – CENTRO - CEP Nº 65.690-000



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO – CPL

Processo nº 96/2022/PMC

Fls.: \_\_\_\_\_

Rub.: \_\_\_\_\_

3.1. O valor global deste Contrato é de **R\$ 1.084.560,77 (um milhão oitenta e quatro mil quinhentos e sessenta reais e setenta e sete centavos)**, conforme demonstrativo a seguir:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Água destilada c/ 250 ml, sistema fechado	Ampola	1050	EQUIPLEX	9,00	9.450,00
3	Agulha p/ anestesia (raqui) 25 g 1/2	Unidade	1750	UNISIS	9,94	17.395,00
4	Agulha p/ anestesia (raqui) 26 g 1/2	Unidade	1750	UNISIS	9,97	17.447,50
7	Agulhas 13x 4,5	Unidade	40000	LABOR IMPORT	0,08	3.200,00
9	Agulhas 25x7,0	Unidade	40000	WILTEX	0,12	4.800,00
10	Agulhas 30x7	Unidade	40000	WILTEX	0,14	5.600,00
11	Agulhas 30x 8,0	Unidade	40000	WILTEX	0,10	4.000,00
12	Agulhas 40x 12	Unidade	40000	LABOR IMPORT	0,16	6.400,00
15	Álcool 70% gel 500g	Frasco	425	CICLO FARMA	10,38	4.411,50
19	Algodão 0 S/ agulha cx/ 24 und	Caixa	150	BIOLINE	53,27	7.990,50
21	Algodão 2.0 S/ agulha. Cx/24und	Caixa	150	BIOLINE	54,00	8.100,00
23	Atadura de crepe 12 cm x 3m c/ 9 fios c/12	Caixa	2000	ORIG. TEXTIL	10,16	20.320,00
24	Atadura de crepe 15 cm x 3m c/ 9 fios c/12	Caixa	2000	ORIG. TEXTIL	16,72	33.440,00
29	Atadura gessada 15 cm x 3m	Caixa	40	POLAR FIX	136,80	5.472,00
32	Campo operatório 45cm x 50cm pct. c/ 50 unid	Pacote	75	AMED	64,34	4.825,50
33	Caixa p/ pérfuro cortante 7l	Unidade	300	GRANDESC	8,56	2.568,00
35	Cateter intravenoso nº 14	Unidade	3500	MEDIX	0,84	2.940,00
40	Cateter intravenoso , nº. 24	Unidade	3500	MEDIX	0,83	2.905,00
45	Coletor de urina sistema fechado c/ 2000 ml.	Unidade	1750	LABOR IMPORT	7,44	13.020,00
49	Fio catgut cromado 0 s/ agulhado	Caixa	180	BIOLINE	14,03	2.525,40
50	Fio catgut cromado 1 c/ agulhado	Caixa	180	BIOLINE	153,98	27.716,40
52	Fio catgut cromado 2-0 s/ agulhado	Caixa	170	BIOLINE	160,13	27.222,10
55	Fio catgut simples - 1 c/ agulha.	Caixa	180	BIOLINE	153,38	27.608,40
59	Fio catgut simples 3.0 c/ agulha.	Caixa	180	BIOLINE	149,28	26.870,40
67	Fio seda preta trançada para fechamento geral, ginecologia e obstetria 2-0 c/ agulha 1,7 cm	Caixa	60	PROCARE	89,98	5.398,80
107	Agulha descartável 13x4,5 c/ 100 unid.	Caixa	300	LABOR IMPORT	13,95	4.185,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS-MA | CNPJ: 06.113.682/0001-25

ENDEREÇO: PRAÇA DIAS CARNEIRO, Nº 402 - CENTRO - CEP Nº 65.690-000

Página 2 de 9



**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO – CPL**

Processo nº 96/2022/PMC

Fls.: \_\_\_\_\_

Rub.: \_\_\_\_\_

110	Agulha descartável 25x8 c/ 100 unid.	Caixa	375	WILTEX	14,92	5.595,00
182	Papel grau cirúrgico 15 cm x 100 m	Rolo	42,5	ZERMATT	100,60	4.275,50
184	Papel grau cirúrgico 30 cm x 100 m	Rolo	42,5	ZERMATT	200,15	8.506,38
198	Esparadrapo impermeável 5 cm x 4,5 m	Rolo	600	CREMER	11,20	6.720,00
243	Albendazol 400mg, comp. Mastigável.	Comprimido	16000	PRATI	0,92	14.720,00
244	Albendazol suspensão oral 40 mg/mL.	Vidro	2750	PRATI	2,54	6.985,00
255	Ciprofloxacino, cloridrato de, 500 mg comp.	Comprimido	3250	PRATI	0,54	1.755,00
256	Complexo B	Comprimido	16000	NATULAB	0,10	1.600,00
257	Complexo B gotas 20ml	Vidro	1850	NATULAB	2,60	4.810,00
258	Dexametasona creme	Tubo	2250	TEUTO	4,00	9.000,00
261	Dexclorfeniramina xarope 0,4 mg/mL 100mL	Vidro	1950	NATULAB	0,31	604,50
262	Diclofenaco resinato gotas	Vidro	3250	CIMED	5,39	17.517,50
265	Dimeticona 75 MG/ML gotas	Vidro	1750	NATULAB	3,74	6.545,00
266	Dipirona sódica gotas c/ 10ml.	Frasco	3750	FARMACE	2,15	8.062,50
268	Enalapril, maleato de 10 mg caixa com 500 comprimidos	Comprimido	100000	CIMED	0,10	10.000,00
269	Enalapril, maleato de 20mg caixa com 500 comprimidos	Comprimido	100000	BELFAR	0,16	16.000,00
272	Furosemida 40 mg, caixa com 500 comprimidos	Comprimido	30000	NEO QUIMICA	0,12	3.600,00
273	Glibenclamida 5mg caixa com 750 comprimidos.	Comprimido	30000	MEDQUIMICA	0,06	1.800,00
275	Hidroxi de alumínio suspensão 100 ml	Frasco	2750	NATULAB	4,86	13.365,00
279	Ibuprofeno, comprimido 600 mg	Comprimido	19375	VITAMEDIC	0,42	8.137,50
281	Ipratrópio, brometo c/ 20 ml	Frasco	1950	TEUTO	3,09	6.025,50
283	Losartana potássica 50 mg	Comprimido	67500	E.M.S	0,14	9.450,00
284	Mebendazol 100mg, comp.	Comprimido	22500	BELFAR	0,56	12.600,00
294	Metronidazol 250 mg, comp.	Comprimido	34000	PRATI	0,38	12.920,00
299	Miconazol, nitrato de, creme vaginal 2%, 60 gr.	Bisnaga	1100	SANVAL	16,64	18.304,00
305	Omeprazol 20 mg cápsula	Cápsula	32500	BELFAR	0,12	3.900,00
307	Paracetamol 500 mg, comp.	Comprimido	42500	PRATI	0,26	11.050,00
311	Penicilina procaina+potássica, susp.Inj.300.000+100.000 UI	Frasco-Ampola	1450	BLAU	7,80	11.310,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS-MA | CNPJ: 06.113.682/0001-25**

**ENDEREÇO: PRAÇA DIAS CARNEIRO, Nº 402 - CENTRO - CEP Nº 65.690-000**

**Página 3 de 9**



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO – CPL

Processo nº 96/2022/PMC

Fls.: \_\_\_\_\_

Rub.: \_\_\_\_\_

315	Propanolol, cloridrato de, 40mg comp.	Comprimido	67500	OSÓRIO DE MORAIS	0,04	2.700,00
317	Salbutamol xarope	Vidro	2250	PRATI	2,49	5.602,50
319	Sinvastatina comp. 20 mg	Comprimido	4937,5	NOVA QUIMICA	0,19	938,13
321	Sulfa. + trimetoprina 400 + 80 mg, comp.	Comprimido	32500	PRATI	0,40	13.000,00
325	Sulfato ferroso 40 mg, comp.	Comprimido	42500	BELFAR	0,08	3.400,00
328	Acido tranexâmico 250mg/5ml, inj.	Ampola	2100	BLAU	8,89	18.669,00
333	Ampicilina 1g, inj.	Ampola	4300	BLAU	5,76	24.768,00
341	Butilbrometo de escopolamina + dipirona sódica 4 mg + 500 mg/ml injetável	Ampola	5437,5	HYPOFARMA	5,10	27.731,25
348	Cefalotina 1g s/ diluente, inj.	Ampola	1562,5	BLAU	7,49	11.703,13
350	Ceftriaxona 1 gr injetável	Ampola	1187,5	BLAU	7,44	8.835,00
363	Complexo B injetável, amp. 2 ml.	Ampola	1687,5	HYPOFARMA	7,74	13.061,25
367	Dexametasona 2,5 ml 4 mg/ml	Ampola	1500	TEUTO	3,99	5.985,00
371	Diclofenaco de sódio 75mg/3ml, inj. Amp. 3 ml.	Ampola	3187,5	FARMACE	2,21	7.044,38
374	Dipirona 50%, inj. Amp. 2 ml.	Ampola	3375	TEUTO	4,19	14.141,25
377	Adrenalina injetável	Ampola	750	HYPOFARMA	2,74	2.055,00
387	Hidrocortisona 500 mg, inj. Amp. 4 ml.	Ampola	1750	TEUTO	11,14	19.495,00
388	Lidocaina 2% geléia, 30 gr.	Bisnaga	600	NEO QUIMICA	4,63	2.778,00
391	Metronidazol 0,5%, inj. 100 ml, sistema fechado.	Frasco	525	HALEXISTAR	22,72	11.928,00
419	Vitamina K 10 mg/ml, inj. Amp. 1 ml.	Ampola	2750	CRISTÁLIA	4,99	13.722,50
420	ÁCIDO VALPRÓICO COMPRIMIDO 250mg	Comprimido	3000	ABBOTT	1,80	5.400,00
421	ÁCIDO VALPRÓICO COMPRIMIDO 500mg	Comprimido	3250	ABBOTT	6,98	22.685,00
422	ALPRAZOLAM COMPRIMIDO 0,5mg	Comprimido	5000	LEGRAND	0,16	800,00
423	ALPRAZOLAN COMPRIMIDO 1mg	Comprimido	6000	TEUTO	0,44	2.640,00
424	ALPROZOLAN COMPRIMIDO 2mg	Comprimido	6000	NOVA QUIMICA	0,60	3.600,00
425	AMITRIPTILINA COMPRIMIDO 25mg	Comprimido	10000	TEUTO	0,22	2.200,00
426	BROMAZEPAM COMPRIMIDO 3,0mg	Comprimido	10000	TEUTO	0,30	3.000,00
427	BROMAZEPAM COMPRIMIDO 6,0mg	Comprimido	6000	TEUTO	0,40	2.400,00
428	CARBAMAZEPINA COMPRIMIDO 200mg	Comprimido	5625	CRISTÁLIA	0,92	5.175,00
429	CARBAMAZEPINA COMPRIMIDO 200mg	Comprimido	1875	CRISTÁLIA	0,92	1.725,00
430	CARBAMAZEPINA COMPRIMIDO 400mg	Comprimido	3000	TEUTO	1,08	3.240,00
431	CARBAMAZEPINA SUSPENSÃO 20mg /ml	Vidro	500	UNIÃO QUIMICA	30,34	15.170,00
432	CARBONATO DE LÍCIO COMPRIMIDO 300mg	Comprimido	4250	BIOLAB	0,80	3.400,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS-MA | CNPJ: 06.113.682/0001-25

ENDEREÇO: PRAÇA DIAS CARNEIRO, Nº 402 - CENTRO - CEP Nº 65.690-000

Página 4 de 9



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO – CPL

Processo nº 96/2022/PMC

Fls.: \_\_\_\_\_

Rub.: \_\_\_\_\_

433	CARBONATO DE LÍTIO COMPRIMIDO 450 mg	Comprimido	3000	EUROFARMA	3,26	9.780,00
434	CLONAZEPAM COMPRIMIDO 0,5mg	Comprimido	20000	GEOLAB	0,20	4.000,00
435	CLONAZEPAM COMPRIMIDO 2,0mg	Comprimido	14500	NOVA QUIMICA	0,24	3.480,00
436	CLONAZEPAM GOTAS 2,5 mg/ml	Vidro	500	GEOLAB	7,16	3.580,00
437	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA COMPRIMIDO 25mg	Comprimido	13500	TEUTO	0,22	2.970,00
438	CLORIDRATO DE BIPERIDENO COMPRIMIDO 2mg	Comprimido	5500	CRISTÁLIA	0,42	2.310,00
439	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA COMPRIMIDO 25mg	Comprimido	3250	SANDOZ	2,28	7.410,00
440	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA COMPRIMIDO 100mg	Comprimido	20000	CRISTÁLIA	0,88	17.600,00
441	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA COMPRIMIDO 25mg	Comprimido	10000	CRISTÁLIA	0,56	5.600,00
442	CLORIDRATO DE SERTRALINA COMPRIMIDO 50mg	Comprimido	6000	LEGRAND	0,48	2.880,00
443	DIAZEPAM COMPRIMIDO 10mg	Comprimido	11000	NEO QUIMICA	0,32	3.520,00
444	DIAZEPAM COMPRIMIDO 5mg	Comprimido	11000	NOVA QUIMICA	0,16	1.760,00
445	DISSULFIRAM COMPRIMIDO 250mg	Comprimido	2500	SANOFI	1,04	2.600,00
446	FENITOÍNA COMPRIMIDO 100mg	Comprimido	15000	CRISTÁLIA	0,40	6.000,00
447	FENOBARBITAL COMPRIMIDO 100 mg	Comprimido	15000	TEUTO	0,40	6.000,00
448	FENOBARBITAL GOTAS	Frasco	500	UNIÃO QUIMICA	8,92	4.460,00
449	FLUOXETINA COMPRIMIDO 20mg	Comprimido	13500	EUROFARMA	0,68	9.180,00
450	GABAPENTINA COMPRIMIDO 300mg	Comprimido	589	PRATI	2,68	1.578,52
451	HALOPERIDOL 2mg/ml SUSPENSÃO	Frasco	175	CRISTÁLIA	12,60	2.205,00
452	HALOPERIDOL COMPRIMIDO 1mg	Comprimido	11000	CRISTÁLIA	0,40	4.400,00
453	HALOPERIDOL COMPRIMIDO 5mg	Comprimido	11000	CRISTÁLIA	0,48	5.280,00
454	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52mg/ml INJETÁVEL	Ampola	500	CRISTÁLIA	14,94	7.470,00
455	NEOZINE COMPRIMIDO 100mg	Comprimido	7000	SANOFI	2,16	15.120,00
456	NEOZINE COMPRIMIDO 25mg	Comprimido	5500	SANOFI	1,00	5.500,00
457	OXALATO DE ESCITALOPRAM COMPRIMIDO 10mg	Comprimido	3000	GEOLAB	0,50	1.500,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS-MA | CNPJ: 06.113.682/0001-25

ENDEREÇO: PRAÇA DIAS CARNEIRO, Nº 402 - CENTRO - CEP Nº 65.690-000

Página 5 de 9





ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO – CPL

Processo nº 96/2022/PMC

Fls.: \_\_\_\_\_

Rub.: \_\_\_\_\_

458	OXALATO DE ESCITALOPRAM COMPRIMIDO 15mg	Comprimido	3000	NOVARTIS	4,42	13.260,00
459	QUETIAPINA 100MG	Comprimido	20000	EUROFARMA	5,04	100.800,00
460	QUETIAPINA COMPRIMIDO 25mg	Comprimido	4250	TEUTO	0,50	2.125,00
461	RISPERIDONA COMPRIMIDO 1mg	Comprimido	12000	CRISTÁLIA	0,38	4.560,00
462	RISPERIDONA COMPRIMIDO 2mg	Comprimido	12000	BIOLAB	0,60	7.200,00
463	TOPIRAMATO COMPRIMIDO 25mg	Comprimido	1000	VITAMEDIC	1,12	1.120,00
464	TORVAL COMPRIMIDO 500mg	Comprimido	2500	TORRENT	3,74	9.350,00
VALOR TOTAL						1.084.560,77

3.1.1. Os preços permanecerão irrevogáveis durante a vigência do presente Contrato.

**3.2. Prazo de entrega/fornecimento:** Conforme previsto no subitem 4.2.1 do Termo de Referência – Anexo I deste edital.

**3.3. Local de entrega:** Conforme previsto no subitem 4.1.1 do Termo de Referência – Anexo I deste edital.

**3.4. Prazo de Validade Medicamento e Insumos:** Conforme previsto no subitem 4.3.2 para os Medicamentos e conforme subitem 4.3.3 para os Insumos, ambos do Termo de Referência – Anexo I deste edital.

#### CLÁUSULA QUARTA – DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

4.1. As despesas decorrentes do presente Contrato correrão por conta da seguinte dotação orçamentária:

25	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
1030101252126	FUNCIONAMENTO DA FARMACIA BASICA
3.3.90.30.36	MATERIAL DE CONSUMO

#### CLÁUSULA QUINTA – DOS ACRÉSCIMOS E SUPRESSÕES

5.1. A CONTRATADA fica obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até 25% (vinte e cinco por cento) do valor do Contrato, de acordo com o constante no art. 65, inc. II, § 2º, da Lei Federal nº 8.666/1993.

#### CLÁUSULA SEXTA – DA VIGÊNCIA DO CONTRATO

6.1. O prazo de vigência do presente Contrato será de **12 (doze) meses, a partir de sua assinatura**, com eficácia a partir de sua publicação no Diário Oficial, desde que as despesas referentes à contratação sejam integralmente empenhadas até **31 de dezembro**, para fins de inscrição em restos a pagar, conforme orientação normativa AGU nº 39, de 13 de dezembro de 2011.

#### CLÁUSULA SÉTIMA – DAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO/ENTREGA DOS LIVROS

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS-MA | CNPJ: 06.113.682/0001-25

ENDEREÇO: PRAÇA DIAS CARNEIRO, Nº 402 - CENTRO - CEP Nº 65.690-000

Página 6 de 9





7.1. São aquelas prevista no Termo de Referência – Anexo I do edital.

#### **CLÁUSULA OITAVA – DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

8.1. O pagamento será feito pela CONTRATANTE a CONTRATADA por meio de emissão de ordem bancária, até o 30 (trinta) dias após apresentação de Nota Fiscal, devidamente atestada pelo Fiscal de Contrato, acompanhada dos seguintes documentos:

- 8.1.1. Solicitação de pagamento por escrito;
- 8.1.2. Cópia do Contrato, Ordem de Fornecimento ou outro instrumento equivalente;
- 8.1.3. Termo de Recebimento Provisório e/ou Definitivo dos itens/produtos entregues;
- 8.1.4. Certidões de Regularidade Fiscal e Trabalhistas (atualizadas) exigidas na licitação;

8.2. As Notas Fiscais deverão ser emitidas em moeda corrente do país.

8.3. Caso os produtos entregues estejam em desacordo com as especificações e demais exigências do Edital, fica autorizado o **ÓRGÃO CONTRATANTE** a efetuar o pagamento, em sua integralidade, somente quando forem processadas as alterações e retificações determinadas.

8.4. O pagamento será efetuado pela CONTRATANTE, diretamente na Conta Corrente da CONTRATADA, no **Banco do 3219-01, Agência 2614-X, Conta Corrente 6602-8.**

8.5. O **ÓRGÃO CONTRATANTE**, observados os princípios do contraditório e da ampla defesa, poderá deduzir, cautelar ou definitivamente, do montante a pagar à CONTRATADA, os valores correspondentes a multas, ressarcimentos ou indenizações devidas por ela.

8.6. Nenhum pagamento será efetuado à CONTRATADA enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que lhe for imposta, em virtude de penalidade ou inadimplência, pelo descumprimento deste contrato, sem que isso gere direito ao reajustamento do preço ou à atualização monetária.

#### **CLÁUSULA NONA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

9.1. São aquelas prevista no Termo de Referência – Anexo I do edital.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

10.1. São aquelas prevista no Termo de Referência – Anexo I do edital.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS**

11.1. São aquelas previstas no Termo de Referência – Anexo I do edital.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA RESCISÃO CONTRATUAL**

12.1. O presente Contrato poderá ser rescindido na forma e na ocorrência de qualquer das hipóteses dos artigos 77 a 80 da Lei Federal nº. 8.666/93.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DO ACOMPANHAMENTO E DA FISCALIZAÇÃO**



13.1. A execução dos serviços será acompanhada e fiscalizada por Representante da CONTRATANTE, por ela designado, nos termos do art. 67 da Lei 8.666/93.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DAS COMUNICAÇÕES**

14.1. Qualquer comunicação entre as partes a respeito do presente Contrato, só produzirá efeitos legais se processada por escrito, mediante protocolo ou outro meio de registro, que comprove a sua efetivação, não sendo consideradas comunicações verbais.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DA PUBLICAÇÃO**

15.1. A eficácia do Contrato fica condicionada à publicação resumida do instrumento pela CONTRATANTE, na Imprensa Oficial, até o quinto dia útil do mês seguinte ao de sua assinatura, para ocorrer no prazo de vinte dias daquela data, após o que deverá ser providenciado o registro do instrumento pelo setor competente.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – DO REAJUSTE**

16.1. No preço contratado devem estar incluso todos os custos diretos e indiretos, transporte até o local de entrega do objeto licitado, encargos sociais, trabalhistas e fiscais e demais custos que recaiam sobre a execução dos serviços, e constituirá a única e completa remuneração pelo fornecimento do objeto contratado.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** - Os preços contratados poderão ser revistos em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos serviços ou bens registrados, cabendo ao ÓRGÃO CONTRATANTE promover as negociações junto aos fornecedores, observadas as disposições contidas na alínea "d" do inciso II do caput do art. 65 da Lei nº 8.666/93.

**PARÁGRAFO SEGUNDO** - Quando o preço registrado se tornar superior ao preço praticado no mercado por motivo superveniente, o ÓRGÃO CONTRATANTE convocará a CONTRATADA para negociar a redução dos preços aos valores praticados pelo mercado.

**PARÁGRAFO TERCEIRO** – Caso a CONTRATADA não aceite reduzir seus preços aos valores praticados pelo mercado será liberado do compromisso assumido, sem aplicação de penalidade.

**PARÁGRAFO QUARTO** - Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços contratados e a CONTRATADA não puder cumprir o compromisso, o ÓRGÃO CONTRATANTE poderá:

- a) Liberar a CONTRATADA do compromisso assumido, caso a comunicação ocorra antes do pedido de fornecimento, e sem aplicação da penalidade se confirmada a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados; e
- b) Convocar os demais fornecedores para assegurar igual oportunidade de negociação.

**PARÁGRAFO QUINTO** - Não havendo êxito nas negociações, a CONTRATANTE procederá à revogação da ata de registro de preços, bem como a rescisão do contrato adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – DAS ASSINATURAS**



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO – CPL

Processo nº 96/2022/PMC

Fls.: \_\_\_\_\_

Rub.: \_\_\_\_\_

**Parágrafo Único.** As Partes reconhecem que a cópia digitalizada e assinada pelas Partes e testemunhas do Contrato, qualquer tipo de documento relacionando ao objeto do presente instrumento produz os mesmos efeitos legais da via física original, nos termos da Lei nº 13.874/2019 e do Decreto nº 10.278/2020, e acordam não contestar sua validade, conteúdo e integridade. As Partes convencionam ainda que o Contrato poderá ser assinado, inclusive pelas testemunhas, de forma manuscrita ou por meio eletrônico, ainda que não por certificado emitido pela ICP-Brasil, nos termos ao art. 10, § 2º, da Medida Provisória nº 2.200-2/2001. A assinatura eletrônica será feita, de comum acordo entre as partes, por meio do Assinador SERPRO ou pelo Adobe Acrobat, ou pela Plataforma Gov.br.

**CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - DO FORO**

Fica eleito o foro da Justiça Estadual da Comarca de COLINAS/MA, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente instrumento.

E assim, por estarem de acordo, ajustadas e contratadas, após lido e achado conforme, as partes a seguir firmam o presente Contrato, em 03 (três) vias de igual teor e forma, para um só efeito, perante 02 (duas) testemunhas que também os subscrevem.

Colinas (MA), 10 de maio de 2023.

Sr<sup>a</sup>. SOLIANE DA SILVA MONTEIRO  
SILVA  
RG Nº 055666252015-3/SESP-MA CPF Nº  
438.068.483-00  
Secretária Municipal de  
SaúdeCONTRATANTE

SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS  
LTDA  
CNPJ: 01.721.446/0001-78.  
Sr. Cesar Oscar Weiler  
Rg nº: 4025439227 SSP - RS  
CPF nº: 245.860.300-97  
CONTRATADA

**TESTEMUNHAS:**

Nome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_



**COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA.**  
**CNPJ: 01.721.446/0001-78 I.E. 12.155.166-0**  
**Rua São Francisco, 150 - Bairro São Francisco, Telefax: (99) 3541-3095**  
**65.800-000 - Balsas/MA Televendas: 0800 701 1525**  
**E-mail: [vendas@sananet.com.br](mailto:vendas@sananet.com.br) Cel 8848.4261 Tim-zapp**

## **FOTOS DA EMPRESA**



**SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 01.721.446/0001-78, I.E. 12.155.166-0, Rua São Francisco, 150 -**  
**Bairro São Francisco, Telefax: (99) 3541-3095 65.800-000 - Balsas/MA Televendas: 0800 701 1525**  
**E-mail: [vendas@sananet.com.br](mailto:vendas@sananet.com.br)**





**COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA.**  
**CNPJ: 01.721.446/0001-78 I.E. 12.155.166-0**  
**Rua São Francisco, 150 - Bairro São Francisco, Telefax: (99) 3541-3095**  
**65.800-000 - Balsas/MA Televendas: 0800 701 1525**  
**E-mail: [vendas@sanamet.com.br](mailto:vendas@sanamet.com.br) Cel 8848.4261 Tim-zapp**



**SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 01.721.446/0001-78, I.E. 12.155.166-0, Rua São Francisco, 150 -**  
**Bairro São Francisco, Telefax: (99) 3541-3095 65.800-000 - Balsas/MA Televendas: 0800 701 1525**  
**E-mail: [vendas@sanamet.com.br](mailto:vendas@sanamet.com.br)**



**COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA.**  
**CNPJ: 01.721.446/0001-78 I.E. 12.155.166-0**  
**Rua São Francisco, 150 - Bairro São Francisco, Telefax: (99) 3541-3095**  
**65.800-000 - Balsas/MA Televendas: 0800 701 1525**  
**E-mail: [vendas@sananet.com.br](mailto:vendas@sananet.com.br) Cel 8848.4261 Tim-zapp**

Balsas – MA, 13 de maio de 2023

**FELIPE LIMA  
OLIVEIRA:  
02982712300**

Assinado digitalmente por FELIPE LIMA OLIVEIRA:  
02982712300  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita  
Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM  
BRANCO), OU=21438350000104, OU=presencial,  
CN=FELIPE LIMA OLIVEIRA:02982712300  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização: sua localização de assinatura aqui  
Data: 2023.05.13 10:48:29-03'00'  
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

**SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**CÉSAR OSCAR WEILER**  
**CPF 245860300-97 e RG 068821892019-5 SSP/MA**  
**Administrador/Proprietário**



EMPRESA: DISTRIMAX LTDA  
ENDEREÇO: RUA ARMANDO DORNELLAS PEREIRA, Nº 5  
BAIRRO: SANTA MONICA CEP: 29105190 - VILA VELHA/ES  
CNPJ: 39.592.246/0001-01  
PROCESSO: 25351.792705/2016-81 AUTORIZ/MS: 3.06724.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS  
EMPRESA: Russ e Lima Comercio Eireli  
ENDEREÇO: Avenida Iseu Pomoca e Silva, 115, Loja 04  
BAIRRO: Luzense de Freitas CEP: 38414387 - UBERLÂNDIA/MG  
CNPJ: 05.579.205/0001-97  
PROCESSO: 25351.773785/2015-83 AUTORIZ/MS: 3.06718.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS  
EMPRESA: P. SEVERINI NETTO COMERCIAL LTDA  
ENDEREÇO: Rua Cícero Pereira, 171 sala 5  
BAIRRO: JARDIM COUNTRY CLUB CEP: 37704281 - POÇOS  
DE CALDAS/MG  
CNPJ: 23.637.077/0001-72  
PROCESSO: 25351.746348/2015-89 AUTORIZ/MS: 3.06710.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS  
EMPRESA: DEION - CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO LTDA  
ENDEREÇO: rodovia BR 277 - km 656, s/nº, sala 02  
BAIRRO: distrito industrial CEP: 85887000 - MATELÂNDIA/PR  
CNPJ: 23.153.510/0001-08  
PROCESSO: 25351.798481/2016-90 AUTORIZ/MS: 3.06727.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS  
EMBALAR: SANEANTE DOMIS  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS  
FABRICAR: SANEANTE DOMIS  
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS  
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS  
EMPRESA: BRAVI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA HIGIENE, LIMPEZA E DESCARTÁVEIS LTDA EPP  
ENDEREÇO: RUA CORONEL DARIO FERRAZ DE SA, 5440  
BAIRRO: BARRA DE JANGADA CEP: 34460110 - JARQUATÃO  
DOS GUARARAPES  
CNPJ: 19.457.137/0001-06  
PROCESSO: 25351.746367/2015-93 AUTORIZ/MS: 3.06720.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS

#### RESOLUÇÃO - RE Nº 136, DE 15 DE JANEIRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidência da República; publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso III do art. 52 e no inciso I, § 1º do art. 59 do Regulamento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 29 de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015, e suas atualizações, 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.

JOSE CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

#### ANEXO

EMPRESA: WINNER INDÚSTRIA DE DESCARTÁVEIS LTDA  
ENDEREÇO: RUA MACAUBA, LOTE 01 E 05, SALA 205  
BAIRRO: AGUAS CLARAS CEP: 71290180 - BRASÍLIA/DF  
CNPJ: 05.421.545/0001-37  
PROCESSO: 25351.390922/2006-03 AUTORIZ/MS: 2.04455.3  
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: AGEX ENCOMENDAS URGENTES EIRELI ME  
ENDEREÇO: Avenida Joana Rodrigues Jondral nº 250 Bloco 02  
Cajidó 03  
BAIRRO: Cór. II CEP: 86067050 - LONDRINA/PR  
CNPJ: 18.016.347/0001-00  
PROCESSO: 25351.538169/2014-10 AUTORIZ/MS: 2.07619.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: Onion Farmacêutica Ltda - ME  
ENDEREÇO: Rua Santa Fé, nº 502, Loja 01  
BAIRRO: Centro CEP: 83324230 - PINHAIS/PR  
CNPJ: 17.631.154/0001-84  
PROCESSO: 25351.540234/2014-19 AUTORIZ/MS: 2.07624.8

#### ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
EMPRESA: TAJIA PRETA INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE COSMÉTICOS LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA ARLINDO FERREIRA AGUIAR nº 19  
BAIRRO: SENADOR ARNON DE MELO CEP: 57315120 - ARAPIRACA/AL  
CNPJ: 06.145.615/0001-92  
PROCESSO: 25351.147900/2013-21 AUTORIZ/MS: 2.06803.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
EMPRESA: PET DISTRIBUIDORA DE PERFUMES LTDA  
ENDEREÇO: RUA ANTONIO FRANCISCO VECCHI 85 CHÁCARA 344  
BAIRRO: JARDIM LIMOEIRO CEP: 29164092 - SERRA/ES  
CNPJ: 21.734.680/0001-47  
PROCESSO: 25351.567564/2015-47 AUTORIZ/MS: 2.08332.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: DIVCOM PHARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS NORDESTE LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA SENADOR ARGEMIRO DE FIGUEIREDO, Nº 2113, GALPÃO 3, 4 E 5  
BAIRRO: ITARARE CEP: 58411020 - CAMPINA GRANDE/PB  
CNPJ: 09.256.871/0001-45  
PROCESSO: 25351.275825/2010-59 AUTORIZ/MS: 2.05476.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS  
EXPEDIR: COSMÉTICOS  
EMPRESA: DARZE GENEES FARMACEUTICA IMPORTADORA LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA SAMUEL MEIRA BRASIL nº394-CONJUNTO B5  
BAIRRO: TAQUARA II CEP: 29167650 - SERRA/ES  
CNPJ: 22.331.867/0001-62  
PROCESSO: 25351.621700/2015-68 AUTORIZ/MS: 2.08367.7  
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: CBN DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS E LOGÍSTICA LTDA  
ENDEREÇO: ALAMEDA BOM PASTOR Nº 2.448, MÓDULO 11  
BAIRRO: OURO FINO CEP: 83015140 - SÃO JOSE DOS PINHAIS/PR  
CNPJ: 07.757.548/0001-20  
PROCESSO: 25351.204142/2014-69 AUTORIZ/MS: 2.07365.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: FRIELO DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE COSMÉTICOS LTDA - ME  
ENDEREÇO: av. arruado sales de oliveira, 1111 - galpão 1  
BAIRRO: vila moraes pinho CEP: 19802082 - ASSIS/SP  
CNPJ: 13.647.062/0001-31  
PROCESSO: 25351.352550/2012-72 AUTORIZ/MS: 2.06637.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: DIVCOM SUL PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA SENADOR ARGEMIRO DE FIGUEIREDO, Nº 2113, GALPÃO 6 E 7  
BAIRRO: ITARARE CEP: 58411020 - CAMPINA GRANDE/PB  
CNPJ: 10.715.374/0001-47  
PROCESSO: 25351.375645/2010-73 AUTORIZ/MS: 2.05419.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS  
EXPEDIR: COSMÉTICOS

EMPRESA: POTENZA COSMETICOS INDUSTRIA COMERCIO LTDA - ME  
ENDEREÇO: R. CABO BENEDITO ALVES 3610  
BAIRRO: JARDIM PARAISO CEP: 37410000 - TRÊS CORAÇÕES/MG  
CNPJ: 10.507.125/0001-66  
PROCESSO: 25351.214575/2010-77 AUTORIZ/MS: 2.05397.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS  
EMBALAR: COSMÉTICOS  
EXPEDIR: COSMÉTICOS  
FABRICAR: COSMÉTICOS  
FRACIONAR: COSMÉTICOS  
REEMBALAR: COSMÉTICOS  
EMPRESA: L. M. RAMOS & CIA LTDA - EPP  
ENDEREÇO: Rodovia BR-262, Km 10.5, Galpão 2C, Bloco 03  
BAIRRO: Canaã CEP: 29135001 - VIANA/ES  
CNPJ: 09.499.893/0001-36  
PROCESSO: 25351.504398/2014-80 AUTORIZ/MS: 2.07602.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: FRATELLI INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE COSMÉTICOS EIRELI - ME  
ENDEREÇO: AVENIDA C. QD. A-48, LT. 09, Nº 506  
BAIRRO: JARDIM GOIAS CEP: 74805070 - GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 07.240.373/0001-89  
PROCESSO: 25351.138363/2005-81 AUTORIZ/MS: 2.03919.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: OPUS PRODUTOS DE HIGIENE E DESCARTÁVEIS LTDA  
ENDEREÇO: RUA JOÃO HENRIQUE DA SILVA Nº 461 A 501  
BAIRRO: VILA JARAGUÁ CEP: 05163000 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 62.676.002/0001-52  
PROCESSO: 25992.003469/77 AUTORIZ/MS: 2.00035.9  
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  
TRANSPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
EMPRESA: KIMBERLY CLARK BRASIL INDUSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA  
ENDEREÇO: Avenida Engenheiro Luis Carlos Berrini nº 108, 8º e 9º andares  
BAIRRO: Itaim Bibi CEP: 04571010 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 02.290.277/0001-21  
PROCESSO: 25351.017092/00-45 AUTORIZ/MS: 2.03047.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
EXPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
IMPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
EMPRESA: INDAFARMA INDUSTRIA E COMÉRCIO DE COSMÉTICOS LTDA  
ENDEREÇO: ROD. ENG. ERMENIO O. PENTEADO S/N - KM 57,5  
BAIRRO: TOMBA DOURO CEP: 13330970 - INDAIATUBA/SP  
CNPJ: 46.315.057/0001-80  
PROCESSO: 25001.012012/83 AUTORIZ/MS: 2.00796.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
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  
EMPRESA: DULOG TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI ME  
ENDEREÇO: RUA J. IN. 1153  
BAIRRO: JARDIM NOVO I CEP: 13502550 - RIO CLARO/SP  
CNPJ: 19.729.113/0001-50  
PROCESSO: 25351.563520/2014-02 AUTORIZ/MS: 1.11934.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: DIVCOM SUL PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA SENADOR ARGEMIRO DE FIGUEIREDO, Nº 2113, GALPÃO 6 E 7  
BAIRRO: ITARARE CEP: 58411020 - CAMPINA GRANDE/PB  
CNPJ: 10.715.374/0001-47  
PROCESSO: 25351.37676/2009-10 AUTORIZ/MS: 1.07973.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: DIVCOM PHARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS NORDESTE LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA SENADOR ARGEMIRO DE FIGUEIREDO, Nº 2113, GALPÃO 3, 4 E 5.





Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

<b>Razão Social</b>	<b>CNPJ</b>
SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA	01.721.446/0001-78
<b>Nome Fantasia</b>	
SANA MEDICAMENTOS	
<b>Endereço na Internet</b>	<b>SAC</b>
<b>Endereço Completo</b>	<b>Cidade/UF</b>
RUA SAO FRANCISCO, 150 - SÃO FRANCISCO CEP: 65.800-000	BALSAS/MA
<b>Responsável Técnico</b>	<b>Responsável Legal</b>
NAYANA DE SOUZA NOGUEIRA DE PAULA	CESAR OSCAR WEILER

## Dados do Cadastro

<b>Cadastro Nº</b>	<b>Data do Cadastro</b>	<b>Situação</b>
1.12213-5	27/10/2014	Ativa
<b>Nº do Processo</b>	<b>Cadastro</b>	
<u>25351.602005/2014-91</u>	1 - Medicamento	

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Medicamento

## Distribuir

- Medicamento

## Expedir

- Medicamento

## Transportar

- Medicamento

[Voltar](#)

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA

## CNPJ

01.721.446/0001-78

## Nome Fantasia

SANA MEDICAMENTOS

## Endereço na Internet

## SAC

## Endereço Completo

RUA SAO FRANCISCO, 150 - SÃO FRANCISCO CEP: 65.800-000

## Cidade/UF

BALSAS/MA

## Responsável Técnico

NAYANA DE SOUZA NOGUEIRA DE PAULA

## Responsável Legal

CESAR OSCAR WEILER

## Dados do Cadastro

## Cadastro Nº

8.03184-1 (U091Y2HL2366)

## Data do Cadastro

28/08/2006

## Situação

Ativa

## Nº do Processo

25014.008873/2006-36

## Cadastro

8 - Produtos para Saúde  
(Correlatos)

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Correlatos

## Distribuir

- Correlatos

## Expedir

- Correlatos

## Transportar

- Correlatos

Voltar



**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:**  
A empresa já possui AFE vigente, N° 8.14795-6, contraindo o disposto na RDC nº 222/2006, RDC nº 76/2008 e Lei 9782/99. A empresa deve solicitar alteração por ampliação de atividade.

**EMPRESA: PASSROD IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA - ME**  
ENDERECO: Rua Alice Alem Saadi, 855, Sala 2402  
BAIRRO: Nova Ribeirania CEP: 14096570 - RIBEIRÃO PRETO/SP  
CNPJ: 26.185.222/0001-10  
PROCESSO: 25351.164262/2017-03

**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:**  
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

**EMPRESA: S3 IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMÉRCIO ATAC E VAREJO DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E HIGIENE PESSOAL LTDA**  
ENDERECO: AV. SANTOS DUMONT N.º 870 LOJA 09  
BAIRRO: COCO CEP: 60192022 - FORTALEZA/CE  
CNPJ: 26.225.846/0001-13  
PROCESSO: 25351.167543/2017-04

**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:**  
O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

**EMPRESA: Bams Cosméticos Orgânicos Ltda**  
ENDERECO: Rua Cristóvão Colombo, nº 410/201  
BAIRRO: Castellana CEP: 25640322 - PETRÓPOLIS/RJ  
CNPJ: 22.490.466/0001-55  
PROCESSO: 25351.154336/2017-05

**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:**  
O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15º e no artigo 18º da RDC nº 16/2014. A empresa não apresenta a estrutura necessária para a realização da distribuição.

**EMPRESA: CLAUDIO Piao & cia ltda - me**  
ENDERECO: avenida 15 de novembro, 229 sala 11  
BAIRRO: centros CEP: 96740000 - CHARQUEADAS/RS  
CNPJ: 88.014.006/0001-69  
PROCESSO: 25351.151683/2017-06

**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:**  
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

**EMPRESA: dyall comercio e serviços enrlh epp**  
ENDERECO: rua 10 de setembro, 741 sala 307 bloco 1a  
BAIRRO: centro CEP: 93950000 - DOIS IRMÃOS/RS  
CNPJ: 18.939.610/0001-10  
PROCESSO: 25351.155629/2017-06

**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:**  
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

**EMPRESA: Mariana Martins cipiani transportes**  
ENDERECO: rd br 277 km 598 sala 3  
BAIRRO: CEP: - CASCAVEL/PR  
CNPJ: 13.659.757/0001-33  
PROCESSO: 25351.140793/2017-07

**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:**  
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

**EMPRESA: comercio de produtos científicos ltda**  
ENDERECO: RUA SIQUEIRA CAMPOS 279, LOJA 19 E  
BAIRRO: santo antonio CEP: 50010000 - RECIFE/PE  
CNPJ: 04.218.466/0001-19  
PROCESSO: 25351.154240/2017-07

**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:**  
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

**EMPRESA: ALTON DE ABREU PEREIRA ME**  
ENDERECO: AVENIDA ANTONIO CASTANHARO, 139  
BAIRRO: PARQUE JATAI CEP: 18173330 - VOTORAN-SP  
CNPJ: 23.809.066/0001-22  
PROCESSO: 25351.115215/2017-07

#### MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

**EMPRESA: W J COMERCIO LTDA - EPP**  
ENDERECO: R. FRANCISCO JOSE DE SOUZA, 349  
BAIRRO: CEP: - SANTO ANTONIO DO MONTE/MG  
CNPJ: 11.038.976/0001-70  
PROCESSO: 25351.161464/2017-08

**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:**  
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

**EMPRESA: TRANSWAR TRANSPORTES LTDA**  
ENDERECO: Rua Ricardo Bassoli Cesar, nº 3850  
BAIRRO: Jardim das Bandeiras CEP: 13050080 - CAM- PINAS/SP

**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:**  
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

**EMPRESA: AL PACHECO COMERCIO E SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA - ME**  
ENDERECO: AV GOVERNADOR ROBERTO SILVEIRA 256 APT 201 E 301  
BAIRRO: CENTRO CEP: 26.210210 - NOVA IGUA- CU/RJ

**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:**  
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

**EMPRESA: INDEQUIL INDUSTRIA DE DERIVADOS QUIMICOS LTDA**  
ENDERECO: ROD. BR 040, KM 701, S/N - CAIXA POS- TAL 141  
BAIRRO: ZONA RURAL CEP: 36209970 - BARBACE- NA/MG

**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:**  
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

**EMPRESA: INDEQUIL INDUSTRIA DE DERIVADOS QUIMICOS LTDA**  
ENDERECO: ROD. BR 040, KM 701, S/N - CAIXA POS- TAL 141  
BAIRRO: ZONA RURAL CEP: 36209970 - BARBACE- NA/MG

**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:**  
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

**EMPRESA: rapido ipora transportes de cargas ltda**  
ENDERECO: AV PARA S/N QUADRA 01 LOTE 07  
BAIRRO: SETOR PARQUE DAS ESTRELAS CEP: 76200000 - IPORÁ/GO  
CNPJ: 00.673.682/0001-01  
PROCESSO: 25351.333771/2014-63

**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:**  
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

**EMPRESA: PEREIRA E NOVAES LTDA**  
ENDERECO: RUA JUCA ARANTES, QUADRA APM 07  
BAIRRO: RESIDENCIAL PORTO SEGURO CEP: 75345000 - ABADIA DE GOIÁS/GO  
CNPJ: 05.301.848/0001-18  
PROCESSO: 25351.293971/2004-76

**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:**  
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

**EMPRESA: EXLOC DISTRIBUIÇÃO LTDA - ME**  
ENDERECO: RUA EUGENIO DE FREITAS, 424  
BAIRRO: VILA GUILHERME CEP: 02060000 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 03.817.439/0001-08

**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:**  
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

**EMPRESA: EXLOC DISTRIBUIÇÃO LTDA - ME**  
ENDERECO: RUA EUGENIO DE FREITAS, 424  
BAIRRO: VILA GUILHERME CEP: 02060000 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 03.817.439/0001-08

**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:**  
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

**DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE**  
**EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE**  
**TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE**

**EMPRESA: HS INVESTIMENTOS E PARTICIPAÇÕES LTDA EPP**  
ENDERECO: ST QE 40 CONJUNTO A S/n lote 04  
BAIRRO: guarã CEP: 71070012 - BRASÍLIA/DF  
CNPJ: 23.999.118/0001-70  
PROCESSO: 25351.063459/2017-06

**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:**  
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

**EMPRESA: JANKROSE INDUSTRIA E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA - ME**  
ENDERECO: Rodovia Gurmecindo Bozn nº 13 460  
BAIRRO: Samambaia CEP: 83535000 - CAMPO MA- GRO/PR  
CNPJ: 20.438.997/0001-73  
PROCESSO: 25351.470975/2015-32

**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:**  
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

**EMPRESA: Delf Distribuidora de Medicamen- tos Ltda - ME**  
ENDERECO: RUA MERCEDES MACHADO DA LUZ, N° 209/A  
BAIRRO: ORIENTAL CEP: 99500000 - CARAZINHO/RS  
CNPJ: 05.922.826/0001-21  
PROCESSO: 25351.307748/2012-39

**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:**  
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

**EMPRESA: rapido ipora transportes de cargas ltda**  
ENDERECO: AV PARA S/N QUADRA 01 LOTE 07  
BAIRRO: SETOR PARQUE DAS ESTRELAS CEP: 76200000 - IPORÁ/GO  
CNPJ: 00.673.682/0001-01  
PROCESSO: 25351.333771/2014-63

**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:**  
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

**EMPRESA: rapido ipora transportes de cargas ltda**  
ENDERECO: AV PARA S/N QUADRA 01 LOTE 07  
BAIRRO: SETOR PARQUE DAS ESTRELAS CEP: 76200000 - IPORÁ/GO  
CNPJ: 00.673.682/0001-01  
PROCESSO: 25351.333771/2014-63

**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:**  
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

**EMPRESA: rapido ipora transportes de cargas ltda**  
ENDERECO: AV PARA S/N QUADRA 01 LOTE 07  
BAIRRO: SETOR PARQUE DAS ESTRELAS CEP: 76200000 - IPORÁ/GO  
CNPJ: 00.673.682/0001-01  
PROCESSO: 25351.333771/2014-63

**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:**  
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

**EMPRESA: rapido ipora transportes de cargas ltda**  
ENDERECO: AV PARA S/N QUADRA 01 LOTE 07  
BAIRRO: SETOR PARQUE DAS ESTRELAS CEP: 76200000 - IPORÁ/GO  
CNPJ: 00.673.682/0001-01  
PROCESSO: 25351.333771/2014-63

**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:**  
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

**EMPRESA: rapido ipora transportes de cargas ltda**  
ENDERECO: AV PARA S/N QUADRA 01 LOTE 07  
BAIRRO: SETOR PARQUE DAS ESTRELAS CEP: 76200000 - IPORÁ/GO  
CNPJ: 00.673.682/0001-01  
PROCESSO: 25351.333771/2014-63

**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:**  
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

**EMPRESA: rapido ipora transportes de cargas ltda**  
ENDERECO: AV PARA S/N QUADRA 01 LOTE 07  
BAIRRO: SETOR PARQUE DAS ESTRELAS CEP: 76200000 - IPORÁ/GO  
CNPJ: 00.673.682/0001-01  
PROCESSO: 25351.333771/2014-63

**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:**  
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

**EMPRESA: rapido ipora transportes de cargas ltda**  
ENDERECO: AV PARA S/N QUADRA 01 LOTE 07  
BAIRRO: SETOR PARQUE DAS ESTRELAS CEP: 76200000 - IPORÁ/GO  
CNPJ: 00.673.682/0001-01  
PROCESSO: 25351.333771/2014-63



CNPJ: 10.438.110-0001-93  
PROCESSO: 25351.090114/2012-91 AUTORIZ/MS:  
111796YM4144W (8.08434.7)  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: INIEFARMA CAVALCANTI E SILVA DIS-  
TRIBUIDORA LTDA

ENDEREÇO: RUA ROCHA POMBO N. 578  
BAIRRO: ESTANCIA CEP: 50865090 - RECIFE/PE  
CNPJ: 09.607.807/0001-61

PROCESSO: 25351.732312/2008-91 AUTORIZ/MS:

PLW8LHYM16HS (8.64815.8)

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: MARKETING LATINO COMÉRCIO LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA DAS AMÉRICAS, 679, SALA

109/110  
BAIRRO: BARRA DA TIJUCA CEP: 22631000 - RIO DE  
JANEIRO/RJ

CNPJ: 02.714.849/0001-52

PROCESSO: 25351.084233/2010-92 AUTORIZ/MS:

P872L9918YX3 (8.06403.7)

ATIVIDADE/CLASSE  
DISTRIBUIR: CORRELATOS

EMPRESA: THIEMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITA-  
LARES EIRELI - ME

ENDEREÇO: QUADRA 103 NORTE, RUA NO-01, SALA  
01, Nº 31, CONJUNTO 02, LOTE 18

BAIRRO: PLANO DIRETOR NORTE CEP: 77061016 -  
PALMAS/TO

CNPJ: 11.191.828/0001-00

PROCESSO: 25351.102571/2010-93 AUTORIZ/MS:

UY2XHLLHWYX (8.06277.2)

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: RITA DE ANDRADE VIEIRA  
ENDEREÇO: R. DEPT. TERÚLIANO DE BRITO, 912 TER-

REO

BAIRRO: CENTRO CEP: 58865000 - SÃO BENTO/PB

CNPJ: 10.719.048/0001-08

PROCESSO: 25351.420616/2011-93 AUTORIZ/MS:

UMW9L0WV626 (8.069651.2)

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: THIEMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITA-  
LARES EIRELI - ME

ENDEREÇO: QUADRA 103 NORTE, RUA NO-01, SALA  
01, Nº 31, CONJUNTO 02, LOTE 18

BAIRRO: PLANO DIRETOR NORTE CEP: 77061016 -  
PALMAS/TO

CNPJ: 11.191.828/0001-00

PROCESSO: 25351.102571/2010-93 AUTORIZ/MS:

UY2XHLLHWYX (8.06277.2)

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: EDUARDO N. C. DA SILVA  
ENDEREÇO: R. MACEIO 417 QUADRA 70 CONJ. VIEI-

RALVES

BAIRRO: NOSSA SENHORA DAS GRACAS CEP:

69053135 - MANAUS/AM

CNPJ: 13.821.768/0001-78

PROCESSO: 25351.697201/2012-93 AUTORIZ/MS:

P29L29122W26 (8.09189.8)

ATIVIDADE/CLASSE  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: IMPLAMED-IMPLANTES ESPECIALIZA-  
DOS COM IMPORT. E EXPORT. LTDA

ENDEREÇO: R. COMENDADOR MIGUEL CALFAT, 59 -  
ANDAR 4, 6, 8, 10 E 11

BAIRRO: VILA NOVA CONCEICAO CEP: 04537080 -  
SÃO PAULO/SP

CNPJ: 07.146.607/0001-00

PROCESSO: 25004.005404/94 AUTORIZ/MS: 1.02475.3

ATIVIDADE/CLASSE  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPORTAR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: BIOLOG. ENGENHARIA BIOMÉDICA LT-  
DA

ENDEREÇO: SHCCN CLR QUADRA 716, BLOCO A,  
LOJA 47

BAIRRO: ASA NORTE CEP: 70770531 - BRASÍLIA/DF

CNPJ: 00.673.426/0001-06

PROCESSO: 25351.001328/01-11 AUTORIZ/MS:

8.06614.8

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: CORRELATO

DISTRIBUIR: CORRELATO

EXPEDIR: CORRELATO

IMPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: Delf Distribuidora de Medicamen-  
tos Ltda - ME

ENDEREÇO: RUA MERCEDES MACHADO DA LUZ, Nº

200/A

BAIRRO: ORIENTAL CEP: 99500000 - CARAZINHO/RS

CNPJ: 05.922.826/0001-21

PROCESSO: 25351.460952/2013-01 AUTORIZ/MS:

3.05556.9

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS

EMPRESA: IIS INVESTIMENTOS E PARTICIPAÇÕES  
LTDA EPP

ENDEREÇO: ST. QE 40 CONJUNTO A Sítio lote 04  
BAIRRO: guaruá CEP: 71070012 - BRASÍLIA/DF

CNPJ: 23.999.118/0001-70

PROCESSO: 25351.063465/2017-02 AUTORIZ/MS:

3.07249.1

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS

TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS

EMPRESA: NEJI OLIVEIRA DA SILVA QUÍMICA -  
ME

ENDEREÇO: RUA DÉLCIO FERREIRA DE AZEVEDO,

537

BAIRRO: JARDIM PIAZZA DI ROMA CEP: 18651795 -  
SOROCABA/SP

CNPJ: 10.314.520/0001-22

PROCESSO: 25351.244842/2011-02 AUTORIZ/MS:

3.04794.4

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS

FABRICAR: SANEANTE DOMIS

EMPRESA: COMÉRCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA  
BRANCA EIRELI - EPP

ENDEREÇO: AV. CAIAPO, Nº 570, QD. 98, LT. 22

BAIRRO: SANTA GENEVÊVA CEP: 74672400 - GOIÁ-

NIA/GO

CNPJ: 21.441.146/0001-42

PROCESSO: 25351.062229/2017-09 AUTORIZ/MS:

3.07250.3

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS

TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS

EMPRESA: SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS  
LTDA

ENDEREÇO: RUA SÃO FRANCISCO, 150

BAIRRO: SÃO FRANCISCO CEP: 65800000 - BAL-

SAS/MA

CNPJ: 01.721.446/0001-78

PROCESSO: 25351.261987/2016-12 AUTORIZ/MS:

3.07040.8

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS

TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS

EMPRESA: HIPEZA INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE  
PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME

ENDEREÇO: AV. OLÍVIO FRANCESCINI, Nº 1694

BAIRRO: REMANSO CAMPINEIRO CEP: 13184505 -

HORTOLÂNDIA/SP

CNPJ: 07.587.996/0001-22

PROCESSO: 25351.419071/2006-27 AUTORIZ/MS:

3.03448.3

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS

EMBALAR: SANEANTE DOMIS  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS  
FABRICAR: SANEANTE DOMIS  
FRACTIONAR: SANEANTE DOMIS  
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS

EMPRESA: INIEFARMA CAVALCANTI E SILVA DIS-  
TRIBUIDORA LTDA

ENDEREÇO: RUA ROCHA POMBO N. 578  
BAIRRO: ESTANCIA CEP: 50865090 - RECIFE/PE

CNPJ: 09.607.807/0001-61

PROCESSO: 25351.712500/2013-39 AUTORIZ/MS:

3.06678.7

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS

TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS

EMPRESA: AUDAX MED PRODUTOS MEDICOS HOS-  
PITALARES LTDA - EPP

ENDEREÇO: Q. 203 NORTE, ALAMEDA CENTRAL,  
CONJUNTO B, LOTE 09, EDIFÍCIO SOFIA, TERREO

BAIRRO: PLANO DIRETOR NORTE CEP: 77008894 -  
PALMAS/TO

CNPJ: 21.881.617/0001-33

PROCESSO: 25351.366197/2015-89 AUTORIZ/MS:

3.06429.7

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS

EMPRESA: EXLOG DISTRIBUIÇÃO LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA EUGÊNIO DE FREITAS, 424

BAIRRO: VILA GUILHERME CEP: 62060000 - SÃO

PAULO/SP

CNPJ: 03.817.439/0001-08

PROCESSO: 25351.625495/2008-91 AUTORIZ/MS:

3.03843.7

ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS

EMPRESA: IOLANDA INDUSTRIA COMERCIO LA-  
VANDERIA LTDA - ME

ENDEREÇO: R. VIRIATO DE MEDEIROS, 757  
BAIRRO: CENTRO CEP: 60011060 - SOBRAL/CE

CNPJ: 07.667.890/0001-39

PROCESSO: 25351.281570/2009-92 AUTORIZ/MS:

3.04041.2

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS

EMBALAR: SANEANTE DOMIS

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS

FABRICAR: SANEANTE DOMIS

EMPRESA: UNIBRAS AGRO QUÍMICA LTDA  
ENDEREÇO: RUA URUGUAI N. 2160

BAIRRO: PLQ JUNQUEIRA CEP: 14075348 - RIBEI-

RÃO PRETO/SP

CNPJ: 49.169.642/0001-08

PROCESSO: 250000338092 AUTORIZ/MS: 3.01331.5

ATIVIDADE/CLASSE

FABRICAR: SANEANTE DOMIS

Totais de Empresas: 70

#### RESOLUÇÃO - RE Nº 932, DE 4 DE ABRIL DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no  
uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, §  
1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Re-  
solução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de  
2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 140, de 23 de  
fevereiro de 2017, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Em-  
presas constantes no anexo desta Resolução.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

#### ANEXO

EMPRESA: JOSE LUIZ P.C. SPACCA - ME  
ENDEREÇO: Rua Pierantonio Mmichila, 102  
BAIRRO: GUATURINHO CEP: 07756590 - CAJÁ-

MAR/SP

CNPJ: 17.757.544/0001-03

PROCESSO: 25351.147365/2017-01 AUTORIZ/MS:

2.09260.2

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

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA

## CNPJ

01.721.446/0001-78

## Nome Fantasia

SANA MEDICAMENTOS

## Endereço na Internet

## SAC

## Endereço Completo

RUA SAO FRANCISCO, 150 - SÃO FRANCISCO CEP: 65.800-000

## Cidade/UF

BALSAS/MA

## Responsável Técnico

NAYANA DE SOUZA NOGUEIRA DE PAULA

## Responsável Legal

CESAR OSCAR WEILER

## Dados do Cadastro

## Cadastro Nº

3.07040-8

## Data do Cadastro

12/09/2016

## Situação

Ativa

## Nº do Processo

25351.261987/2016-12

## Cadastro

3 - Saneantes

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Saneante Domis.

## Distribuir

- Saneante Domis.

## Expedir

- Saneante Domis.

## Transportar

- Saneante Domis.

Voltar



# DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

República Federativa do Brasil - Imprensa Nacional

Em circulação desde 1º de outubro de 1862

Suplemento ao Nº 101

Brasília - DF, segunda-feira, 29 de maio de 2017



## Sumário

	PÁGINA
Ministério da Saúde	1

## Ministério da Saúde

### AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

#### RESOLUÇÃO - RE Nº 1.348, DE 22 DE MAIO DE 2017

O Diretor Presidente Substituído da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem a Portaria MS/AN nº 1.162, de 12 de maio de 2017, e tendo em vista o disposto no art. 47, IX, alínea do art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 01, 3 de fevereiro de 2016, resolve:

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

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

FERNANDO MENDES GARCIA NETO

#### ANEXO

EMPRESA: BDP - BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS OPME FIELEI - ME  
ENDEREÇO: AVENIDA CRISTO REI Nº 613, QUADRA 112, LOTE 10, SALA 201 - GALERIA PEREIRA SIMON - BAIRRO: SETOR JAO CEP: 74673030 - GOLÂNDIA/GO  
CNPJ: 10.960.950/0001-11  
PROCESSO: 25351.140471/2017-01 AUTORIZ/MS:

2.09334.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: FIORI INDUSTRIA E COM DE PRODUTOS PHOTEL E MOTEL LTDA  
ENDEREÇO: RUA BANDEIRA DO RIO GRANDE, Nº 84, LOTE 22, QUADRA 41 - BAIRRO: PARQUE SÃO RAFAEL CEP: 08310680 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 00.519.700/0001-97  
PROCESSO: 25351.228665/2017-02 AUTORIZ/MS:

2.09330.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

TABELA DE PREÇOS DE JORNAIS AVULSOS			
Páginas	Distrito Federal	Damás Estados	
de 04 a 28	R\$ 0,50	R\$ 2,00	
de 22 a 76	R\$ 0,90	R\$ 2,40	
de 80 a 156	R\$ 1,90	R\$ 3,40	
de 160 a 250	R\$ 2,50	R\$ 4,00	
de 254 a 500	R\$ 5,00	R\$ 6,50	

- Acima de 500 páginas - preço de tabela mais excedente de páginas multiplicado por R\$ 0,0170

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/assinada.html>, pelo código 10102017052900001

EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

FRACTIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: 3G LOG TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO: AV. COMENDADOR ALEXANDRINO GARCIA, 309 - BAIRRO: MARTA HELENA CEP: 38402226 - UBERLÂNDIA/MG

CNPJ: 15.292.743/0001-50

PROCESSO: 25351.173719/2017-05 AUTORIZ/MS:

2.09334.9

ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: INFINITECH PROFISSIONAL COSMETICOS LTDA - EPP

ENDEREÇO: Rua OSCAR SEGER, 88 - BAIRRO: CENTRO CEP: 98900000 - SANTA ROSA/RS

CNPJ: 13.359.728/0001-56

PROCESSO: 25351.167852/2017-09 AUTORIZ/MS:

2.09335.2

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: MATHEUS FELIPE CAVALCANTI DE MELO - ME

ENDEREÇO: RUA VINTE E UM DE ABRIL Nº 42 - BAIRRO: CENTRO CEP: 37570000 - OURO FINO/MG

CNPJ: 24.828.269/0001-29

PROCESSO: 25351.226438/2017-11 AUTORIZ/MS:

2.09326.1

ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: PATOS DISTRIBUIDORA LTDA - ME

ENDEREÇO: RUA JOSE ALVES COELHO Nº 454, LOJA DE MINAS/MG

CNPJ: 21.719.710/0001-46

PROCESSO: 25351.226859/2017-11 AUTORIZ/MS:

2.09329.2

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: TRANSPORTADORA J.W.S. LTDA - ME

ENDEREÇO: Rua Beato Ceferino Jimenez Malla nº 90 - BAIRRO: São Carlos CEP: 37550000 - POUSO ALEGRE/MG

CNPJ: 04.705.415/0001-11

PROCESSO: 25351.239232/2017-12 AUTORIZ/MS:

2.09331.8

ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: First Import Comercio Internacional Ltda. - EPP

ENDEREÇO: RUA DR EDGARD PINTO FIUZA 1908

LA 3 ENDEREÇO: AL BOM PASTOR, 1816 - MODULO 5, SA-

BAIRRO: OURO FINO CEP: 83015140 - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS/PR

CNPJ: 11.232.867/0001-99

PROCESSO: 25351.249177/2017-17 AUTORIZ/MS:

2.09338.3

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: VIA BARCELONA TRANSPORTES LTDA EPP

ENDEREÇO: RUA DOS MARMORES 336 - BAIRRO: PROSPERIDADE CEP: 09550590 - SÃO CAETANO DO SUL/SP

CNPJ: 24.189.426/0001-01

PROCESSO: 25351.240499/2017-21 AUTORIZ/MS:

2.09333.5

ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: TAZIN COSMETICOS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA ME

ENDEREÇO: rua marinheiro 333 - BAIRRO: tucunvi CEP: 02303000 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 17.645.008/0001-08

PROCESSO: 25351.247351/2017-27 AUTORIZ/MS:

2.09339.7

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

FRACTIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: DTM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE PESSOAL LTDA

ENDEREÇO: Av Inglaterra nº 30 - BAIRRO: TIBERY CEP: 38400328 - UBERLÂNDIA/MG

CNPJ: 24.218.985/0001-94

PROCESSO: 25351.239296/2017-30 AUTORIZ/MS:

2.09325.8

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: CAM TECH COMERCIAL E SERVIÇOS LTDA ME

ENDEREÇO: AV GASPAR VAZ DA CUNHA, 110 - BAIRRO: JD. SANTA MARIA CEP: 02559010 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 03.973.091/0001-30

PROCESSO: 25351.235310/2017-36 AUTORIZ/MS:

2.09337.0

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: INDAPHARMA COMERCIO E SERVICOS LTDA ME

ENDEREÇO: RUA DR EDGARD PINTO FIUZA 1908

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





BAIRRO: VALE DO SOL CEP: 35610000 - DORES DO  
INDAIA-MG  
CNPJ: 11.614.643/0001-41  
PROCESSO: 25351.252420/2017-41 AUTORIZ/MS:  
2.09340.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS  
DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS  
DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
HIGIENE  
EMPRESA: MARTINS INTEGRAÇÃO LOGÍSTICA LT-  
DA  
ENDEREÇO: Av. José Andraus Gusmão, 4256 setor A  
BAIRRO: Distrito Industrial CEP: 38402324 - UBERLÂN-  
DIA-MG  
CNPJ: 08.653.689/0001-65  
PROCESSO: 25351.255380/2017-49 AUTORIZ/MS:  
2.09336.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODU-  
TOS DE HIGIENE  
EMPRESA: SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS  
LTDA  
ENDEREÇO: RUA SÃO FRANCISCO, 130  
BAIRRO: SÃO FRANCISCO CEP: 65800000 - BAL-  
SASAMA  
CNPJ: 01.721.446/0001-78  
PROCESSO: 25351.219650/2017-56 AUTORIZ/MS:  
2.09324.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS  
DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS  
DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
HIGIENE  
EMPRESA: LABORATÓRIO INDUSTRIAL FARMACÊU-  
TICO DO ESTADO DA PARAIBA S.A.  
ENDEREÇO: AVENIDA JOÃO MACHADO Nº 199  
BAIRRO: CENTRO CEP: 58013520 - JOÃO PESSOA/PB  
CNPJ: 02.921.823/0001-96  
PROCESSO: 25351.217040/2017-57 AUTORIZ/MS:  
2.09327.5

**PRESIDÊNCIA DA REPÚBLICA  
CASA CIVIL  
IMPrensa NACIONAL**

MICHEL MICHELLE ELIAS OLIVEIRA  
Presidente da República

EUSEBIO LEMOS BASTOS  
Ministro de Estado da Casa Civil

PEDRO ANTONIO BERTONE ATAIDE  
Diretor-Geral da Imprensa Nacional

**DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO**

**SEÇÃO 1**

Publicação de atos normativos

**SEÇÃO 2**

Publicação de atos  
relativos a pessoal da  
Administração Pública Federal

**SEÇÃO 3**

Publicação de editais,  
edital, avisos e circulares

ALEXANDRE MIRANDA MACHADO  
Coordenador-Geral de Publicação e Divulgação

HELDER KLEIST OLIVEIRA  
Coordenador de Editoração e  
Divulgação Eletrônica dos Jornais Oficiais

FIMAR BAZILIO VAZ FILHO  
Coordenador de Produção

A Imprensa Nacional não possui representantes autorizados  
para a comercialização de assinaturas impressas e eletrônicas

Imprensa Nacional  
SBC, Quadra A, Lote 2001 CEP 70611-900, Brasília - DF  
CNPJ: 03.150.045/0001-03  
Fone: (61) 3441-3433

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS  
DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS  
DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
HIGIENE  
EMPRESA: MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN-  
TOS LTDA - ME  
ENDEREÇO: AV MONTREAL 856  
BAIRRO: Jardim Canada CEP: 34097720 - NOVA LI-  
MA-MG  
CNPJ: 18.917.657/0001-83  
PROCESSO: 25351.216754/2017-75 AUTORIZ/MS:  
2.09328.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS  
EXPEDIR: COSMÉTICOS  
EMPRESA: ANNA BELLA COMERCIAL LTDA EPP  
ENDEREÇO: RUA ALMIRANTE BRASIL 885 CONJUN-  
TO 1014  
BAIRRO: MOOCA CEP: 03162010 - SÃO PAULO-SP  
CNPJ: 25.331.036/0001-89  
PROCESSO: 25351.194151/2017-83 AUTORIZ/MS:  
2.09323.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS  
DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS  
DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
HIGIENE  
EMPRESA: RIOSMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR  
EPP  
ENDEREÇO: RODOVIA BR-116 Nº 9.433  
BAIRRO: PAUPINA CEP: 60873815 - FORTALEZA-CE  
CNPJ: 26.644.910/0001-09  
PROCESSO: 25351.228524/2017-95 AUTORIZ/MS:  
2.09332.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS  
DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS  
DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
HIGIENE  
EMPRESA: TLC COMERCIO E DISTRIBUICAO DE ME-  
DICAMENTOS EIRELI - ME  
ENDEREÇO: AV T 9 n 2841 qd 282 h 04 salas 1 a 3  
BAIRRO: JARDIM AMERICA CEP: 74255220 - GOIÁ-  
NIA-GO  
CNPJ: 23.816.031/0001-10  
PROCESSO: 25351.134346/2017-01 AUTORIZ/MS:  
1.16432.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: JE Comercio e Distribuição LTDA - EPP  
ENDEREÇO: Rua Antonina S/N 11 04 Qd 06  
BAIRRO: Vila Canaan CEP: 25255300 - DUQUE DE CA-  
XIAS-RJ  
CNPJ: 10.279.705/0001-43  
PROCESSO: 25351.235335/2017-41 AUTORIZ/MS:  
1.16546.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: M.M. PACHECO BIOCARGA  
ENDEREÇO: RUA NAPOLEÃO LAUREANO, 144  
BAIRRO: CENTRO CEP: 69715100 - SÃO BERNARDO  
DO CAMPO-SP  
CNPJ: 17.335.222/0001-68  
PROCESSO: 25351.238937/2017-12 AUTORIZ/MS:  
1.16534.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI -  
EPP  
ENDEREÇO: TV WE 81 (CIDADE NOVA VI) Nº 492  
BAIRRO: CIDADE NOVA CEP: 67140220 - ANANIN-  
DEUA-PA  
CNPJ: 26.543.386/0001-71  
PROCESSO: 25351.242924/2017-16 AUTORIZ/MS:  
1.16564.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: RIOSMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR  
LTDA - EPP

ENDEREÇO: RODOVIA BR-116 Nº 9.433  
BAIRRO: PAUPINA CEP: 60873815 - FORTALEZA-CE  
CNPJ: 26.644.910/0001-09  
PROCESSO: 25351.228407/2017-24 AUTORIZ/MS:  
1.16561.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: M. D. BAZZO - ME  
ENDEREÇO: RUA ONOFRE PEREIRA DE MATOS, 1581  
SALA 03  
BAIRRO: CENTRO CEP: 79802010 - DOURADOS-MS  
CNPJ: 10.141.152/0001-68  
PROCESSO: 25351.219594/2017-25 AUTORIZ/MS:  
1.16548.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: DPMIX COMERCIO DE COSMETICOS E  
SERVICOS LTDA EPP  
ENDEREÇO: ESTRADA VELHA DA COTIA Nº 120  
BAIRRO: JD PASSARADA I CEP: 06712430 - CO-  
TIA-SP  
CNPJ: 18.600.733/0001-22  
PROCESSO: 25351.236635/2017-36 AUTORIZ/MS:  
1.16558.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN-  
TOS LTDA - ME  
ENDEREÇO: AV MONTREAL 856  
BAIRRO: Jardim Canada CEP: 34097720 - NOVA LI-  
MA-MG  
CNPJ: 18.917.657/0001-83  
PROCESSO: 25351.216779/2017-44 AUTORIZ/MS:  
1.16556.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: DOMINGOS JEFFERSON DANTAS - ME  
ENDEREÇO: R DR JUSTA ARAUJO, 400, L1 11  
BAIRRO: SERRINHA CEP: 60741025 - FORTALEZA-CE  
CNPJ: 02.165.865/0001-33  
PROCESSO: 25351.225695/2017-50 AUTORIZ/MS:  
1.16550.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: J2 distribuidora de produtos hospitalares lida -  
me  
ENDEREÇO: rua joaquim feitosa, nº 47  
BAIRRO: vereda tropical CEP: 61760000 - EUSEBIO-CE  
CNPJ: 25.041.802/0001-70  
PROCESSO: 25351.258437/2017-50 AUTORIZ/MS:  
1.16569.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: DENTAL SHOP COMERCIO ATACADISTA  
DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA ME  
ENDEREÇO: RUA SEIS DE JANEIRO nº 28, SALA 02 1º  
andar  
BAIRRO: CENTRO CEP: 88801055 - CRICIUMA-SC  
CNPJ: 17.861.767/0001-08  
PROCESSO: 25351.242941/2017-66 AUTORIZ/MS:  
1.16565.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: INDAPILARMA COMERCIO E SERVICOS  
LTDA ME  
ENDEREÇO: RUA DR EDGARDO PINTO FILHA 1098  
BAIRRO: VALE DO SOL CEP: 35610000 - DORES DO  
INDAIA-MG  
CNPJ: 11.614.643/0001-41  
PROCESSO: 25351.252416/2017-82 AUTORIZ/MS:  
1.16570.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: VIA BARCELONA TRANSPORTES LTDA  
EPP

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ**

01.721.446/0001-78

**Nome Fantasia**

SANA MEDICAMENTOS

**Endereço na Internet****SAC****Endereço Completo**

RUA SAO FRANCISCO, 150 - SÃO FRANCISCO CEP: 65.800-000

**Cidade/UF**

BALSAS/MA

**Responsável Técnico**

NAYANA DE SOUZA NOGUEIRA DE PAULA

**Responsável Legal**

CESAR OSCAR WEILER

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

2.09324-4

**Data do Cadastro**

29/05/2017

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.219650/2017-56**Cadastro**

2 - Cosmético

**Atividades / Classes****Armazenar**

- Cosméticos
- Produtos de Higiene
- Perfumes

**Distribuir**

- Cosméticos
- Produtos de Higiene
- Perfumes

**Expedir**

- Cosméticos
- Produtos de Higiene
- Perfumes

Voltar





## ANEXO

Empresa Fabricante: Corden Pharma Ltda S.p.A.  
Endereço: Via Del Murolo, Km 2,800, 04013, Soriano (LT)  
País: Itália  
Empresa solicitante: Jeva Farmacêutica Ltda  
CNPJ: 05.333.542.0001-08  
Autorização de Funcionamento: 1.05.373-1  
Expediente(s): 0652769/15-5  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos  
Produtos: estéril, solução (injetável); soluções parenterais de pequeno volume (sem esterilização terminal)

Empresa Fabricante: Dragenopharm, Apotheke Pöschel GmbH  
Endereço: Gollstrasse 1, 84229, Ulm/Münster  
País: Alemanha  
Empresa solicitante: Boehringer Ingelheim do Brasil Qui-  
CNPJ: 60.831.658/0001-77  
Autorização de Funcionamento: 1.00.367-8  
Expediente(s): 0146297/17-1  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos  
Produtos: estéril, cápsulas moles

Empresa Fabricante: Manantial Integro, S.L.U.  
Endereço: Polígono Industrial Nono-Planas, E-3, Loc. 23 y 24, Meco 28880 - Madrid  
País: Espanha  
Empresa solicitante: Jeva Farmacêutica Ltda  
CNPJ: 05.333.542.0001-08  
Autorização de Funcionamento: 1.05.373-1  
Expediente(s): 1693558/16-6  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos  
Produtos: estéril, embalagem secundária

Empresa Fabricante: Nipro Pharma Corporation Kagamiishi Plant  
Endereço: 428, Okanouchi, Kagamiishi-machi Iwase-gun, Fukushima, 969-0401  
País: Japão  
Empresa solicitante: Astrazeneca do Brasil Ltda  
CNPJ: 60.318.797/0001-00  
Autorização de Funcionamento: 1.01.618-1  
Expediente(s): 2326102/16-1  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos  
Produtos: estéril, comprimidos revestidos (granel)

Empresa Fabricante: Packaging Coordinators, LLC  
Endereço: 3001 Red Lion Rd, Philadelphia, Pennsylvania (PA) 19114  
País: Estados Unidos da América

## RESOLUÇÃO - RE Nº 926, DE 4 DE ABRIL DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 140, de 23 de fevereiro de 2017, resolve:

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

## ANEXO

EMPRESA: ALIANÇA HOSPITALAR LTDA - ME  
ENDEREÇO: AVENIDA DA LIBERDADE, QUADRA 164, LOTE 11, SALA 01  
BAIRRO: SETOR GARAVELO CEP: 74930117 - APARECIDA DE GOIANIA/GO  
CNPJ: 21.368.399/0001-38  
PROCESSO: 25351.174814/2015-49  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
O documento emitido pela autoridade sanitária local competente apresentando foi emitido há mais de 12 (doze) meses, contrariando o artigo 17º, da RDC nº 16/2014

Total de Empresas: 1

## RESOLUÇÃO - RE Nº 927, DE 4 DE ABRIL DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 140, de 23 de fevereiro de 2017, 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.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

## ANEXO

EMPRESA: HS INVESTIMENTOS E PARTICIPAÇÕES

LTDA EPP

ENDEREÇO: ST. OE 48 CONJUNTO A S-1 lote 04

BAIRRO: guarã CEP: 71070012 - BRASILIA/DF

CNPJ: 23.999.118/0001-70

PROCESSO: 25351.064456/2017-01

AUTORIZAÇÃO: 1.116278-6

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICA-

MENTO

EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMEN-

TO

TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDI-

CAMENTO

EMPRESA: FEDEX BRASIL LOGÍSTICA E TRANSPOR-

TE LTDA

ENDEREÇO: RUA: JOSE ANTONIO FERREIRA DE ME-

RANDA Nº 1106 BR-101 KM-01

BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 58082797 -

JOÃO PESSOA/PB

CNPJ: 10.970.887/0012-57

PROCESSO: 25351.830166/2016-59

AUTORIZAÇÃO: 1.15097-4

ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDI-

CAMENTO

EMPRESA: J. NERVAL DE SOUSA

ENDEREÇO: RUA JAICOS, Nº 4448

BAIRRO: ILIOTAS CEP: 64060290 - TERESINA/PI

CNPJ: 34.973.438/0001-74

PROCESSO: 25351.696292/2014-14

AUTORIZAÇÃO: 1.12703-8

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ALEJO TRANSPORTES LTDA - ME

ENDEREÇO: AV MARGINAL PROJETADA 1652 GAL-

PAO INDUSTRIAL 10 QUINHÃO 5 FAZENDA TAMBORÉ

BAIRRO: JARDIM MUTINGA CEP: 06460200 - BARUE-

RE/SP

CNPJ: 10.353.590/0001-00

PROCESSO: 25351.361180/2012-32

AUTORIZAÇÃO: 1.21178-9

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: EXCLUSIVE FARMA MEDICAMENTOS LT-

DA ME

ENDEREÇO: RUA DO TRIUNFO, 382

BAIRRO: ARRUDA CEP: 52120090 - RECIFE/PE

CNPJ: 08.983.789/0001-50

PROCESSO: 25351.523873/2014-36

AUTORIZAÇÃO: 1.11709-3

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: AUDAX MED PRODUTOS MEDICOS HOS-

PITALARES LTDA - EPP

ENDEREÇO: Q 203 NORTE, ALAMEDA CENTRAL,

CONJUNTO B, LOTE 09, EDIFÍCIO SOFIA, TERREO

BAIRRO: PLANO DIRETOR NORTE CEP: 77006894 -

PALMÁS/TO

CNPJ: 21.881.617/0001-33

PROCESSO: 25351.366232/2015-47

AUTORIZAÇÃO: 1.14177-4

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS

LTDA

ENDEREÇO: RUA SÃO FRANCISCO, 150

BAIRRO: SÃO FRANCISCO CEP: 65800000 - BAL-

SARMA

CNPJ: 01.721.446/0001-78

PROCESSO: 25351.601992/2014-53

AUTORIZAÇÃO: 1.12214-9

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: GRESS MEDICAL EIRELI - EPP

ENDEREÇO: RUA MAJOR RICARDO KRONNER, 330

BAIRRO: VILA GARCÊS CEP: 11920000 - IGUAPE/SP

CNPJ: 17.122.815/0001-46

PROCESSO: 25351.155234/2014-84

AUTORIZAÇÃO: 1.06774-1

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ**

01.721.446/0001-78

**Nome Fantasia**

SANA MEDICAMENTOS

**Endereço na Internet****SAC****Endereço Completo**

RUA SAO FRANCISCO, 150 - SÃO FRANCISCO CEP: 65.800-000

**Cidade/UF**

BALSAS/MA

**Responsável Técnico**

NAYANA DE SOUZA NOGUEIRA DE PAULA

**Responsável Legal**

CESAR OSCAR WEILER

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.12214-9

**Data do Cadastro**

27/10/2014

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.601992/2014-53**Cadastro**1 - Medicamento **Especial****Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

**Transportar**

- Medicamento


Voltar

Autenticação		<b>REGISTRO DE EMPREGADO</b>				Nº 000001/000024	
Empregador: SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA.						CNPJ/CNPIS: 01.721.446/0001-78	
Endereço Completo: RUA SAO FRANCISCO, 150 - SAO FRANCISCO - BALSAS MA							
Empregado: NAYANA DE SOUZA NOGUEIRA DE PAULA				Beneficiários:			
	Residência: RUA MELQUIADES MOREIRA, 429, CENTRO						
	Data de Nascimento: 31/10/1988		Local do Nascimento: BALSAS		Estado: MA	País: BRASIL	Nacionalidade: 10-Brasileiro
	FILIAÇÃO		Pai: ANTONIO CELSO DE PAULA		Profissão:		Estado Civil: 01-Solteiro
	Mãe: ROSIMERI DE SOUZA NOGUEIRA DE PAULA		Profissão:		Nacionalidade:		
	Cédula de Identidade RG Nº: 221691620021		Data de Emissão: 29/08/2002		Órgão Emissor: SSP	Título Eleitoral Nº: 061696651104	Zona: 0105
CPTS Nº: 00096466		Idade: 00037		MA	CPF: 026.961.813-90	Carteira Nacional de Habilitação:	
Doc. Motor:		Expirar:	Categoria:	Ativa:	Pass:	Correção:	02-Branca
Data de Admissão: 07/06/2013		Cargo/Ocupação: FARMACEUTICA		CBO194: -	CBO2002: 2234-10	Salário: 1.778,00	Tipo Remuneração: Mensal
FGTS		Opção em: 07/06/2013		Conta vinculada no Banco:		Jornada Diária: 07:20	Jornada Semanal: 44:00
						Jornada Mensal: 220:00	Data de Releituração:
<b>Programa de Integração Social - PIS</b>							
Cadastro em:		Selo Nº: 210.35634.74.8		Domício Bancário:			
Nº do Boleto:		Agência Código:		Endereço da Agência:			
<b>Quando Estrangeiro</b>				<b>Rescisão do Contrato de Trabalho</b>			
Registro Nacional de Estrangeiros - RNE:		Casado com brasileiro?		Data da Saída:		Homologação Nº:	
Nome do Cônjuge:				Tipo de Desligamento:			
Tem filhos brasileiros?		Quantos?		Órgão onde foi feita a Homologação:			
Naturalidade:		Decreto Nº:		Assinatura do Empregado na Rescisão:			
Visto:		Permanente <input type="checkbox"/>		Temporário <input type="checkbox"/>		Com vencido em: / /	
Polegar Direita:		Data: 07/06/2013		Assinatura do Empregado na Anúncio:		Data: 07/06/2013	
		Nayana de S. Nogueira de Paula		SANA - COM. de Medicamentos Ltda. Cesar O. Weiler CPF: 245.860.300-97 Sócio - Gerente			

**CARTÓRIO DE BALSAS** - Ildefonso Barreto Francisco Santos - Tabelião e Registrador  
Praça João de Deus, 100 - Centro - Balsas - MA - CEP: 63.100-000  
Fone: (98) 3511-1155 - E-mail: imatabela@cartorio-balsas.ma.gov.br

Autentico a presente fotocópia por conferir com o original que me foi apresentado. Dou fé.

**AUTENT030668DR009XLZGFA5EH21** Emolumentos: 5,44  
FERC 016, FEMP: 0,21, FADEP: 0,21  
Balsas/MA, 31 de Janeiro de 2023.



*Monise Silva Santos Gomes*  
MONISE SILVA SANTOS GOMES  
ESCREVENTE AUTORIZADA

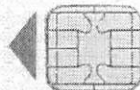


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA  
CÉDULA DE IDENTIDADE

CREF/UF  
3304 / MA

NOME  
DRª NAYANA DE SOUZA NOGUEIRA DE  
PAULA  
CATEGORIA PROFISSIONAL  
FARMACÊUTICO

DATA DE NASCIMENTO  
31/10/1988



DIPLOMADO PELA  
ITPAC  
NATURALIDADE/UF  
BALSAS / MA

DATA DE CONCLUSÃO  
22/07/2010  
NACIONALIDADE  
BRASILEIRA



*Nayana de Souza Nogueira de Paula*

ASSINATURA DO PORTADOR

CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA DO ESTADO DO MARANHÃO			
FILIAÇÃO			
ANTONIO CELSO DE PAULA			
ROSIMERI DE SOUZA NOGUEIRA DE PAULA			
RG	DATA DE EXPEDIÇÃO	CPF	
221691620021 SSP MA	29/08/2002	028.961.813-90	
TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	
061696651104	22	11	
GRUPO SANGÜINEO	FATOR RH	OBSERVAÇÕES	
A	POSITIVO		
	LOCAL	DATA DE EXPEDIÇÃO	
	BRASILIA	17/08/2018	
			
<i>Carlos Augusto Barboza Toledo</i>			
CARLOS AUGUSTO BARBOZA TOLEDO			
PRESIDENTE DO CRF / MA			



VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE, PARA QUALQUER EFEITO, DE ACORDO COM A LEI Nº 6.206/75.



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



78932

CADASTRO NO CRF SOB O <b>3436</b>	VALIDADE <b>31/03/2024</b>	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO <b>86174F27663F875BA8F71C0CCB750B6B</b>
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL <b>SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA</b>		
NOME FANTASIA <b>SANA MEDICAMENTOS</b>		
TIPO DE ESTABELECIMENTO <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGA</b>	NATUREZA DE ATIVIDADE <b>DISTRIBUIDORA</b>	
ENDEREÇO <b>RUA SÃO FRANCISCO 150</b>	CNPJ <b>01.721.446/0001-78</b>	
LOCALIDADE <b>SÃO FRANCISCO</b>	CIDADE - UF <b>BALSAS-MA</b>	

## HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	07:45 às 11:45	07:45 às 11:45	07:45 às 11:45	07:45 às 11:45	07:45 às 11:45	07:45 às 11:45
*****	13:30 às 17:30	13:30 às 17:30	13:30 às 17:30	13:30 às 17:30	13:30 às 17:30	*****

## RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS						
TIPO	INSCRIÇÃO	NOME			FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	3304	NAYANA DE SOUZA NOGUEIRA DE PAULA			DIRETOR TÉCNICO	CONTRATADO
Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	07:45 às 11:45	07:45 às 11:45	07:45 às 11:45	07:45 às 11:45	07:45 às 11:45	07:45 às 11:45
*****	13:30 às 17:30	13:30 às 17:30	13:30 às 17:30	13:30 às 17:30	13:30 às 17:30	*****

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO - CRF-MA

São Luis, 4 de Janeiro de 2023

*Elizângela Araújo 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 Farmácia, 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 Drogeria, 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.

Tarja Vermelha sob restrição

Apresentação Não  
fracionada

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542302250061	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1542302250071	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542302250088	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542302250096	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 490 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542302250101	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542302250118	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1542302250126	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1542302250223	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1542302250231	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1542302250241	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1542302250258	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542302250266	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1542302250274	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542302250282	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542302250290	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 490 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542302250304	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses

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

31	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542302250312	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
----	--	---------------	----------------------	------------	-------------

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SIMETICONA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.342626/2005-54	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	17/04/2006
<b>Nome Comercial</b>	SIMETICONA	<b>Registro</b>	125680137	<b>Vencimento do registro</b>	04/2026
<b>Princípio Ativo</b>	SIMETICONA			<b>Medicamento de referência</b>	LUFTAL
<b>Classe Terapêutica</b>	ADSORVENTES E ANTIFISÉTICOS INTESTINAIS SIMPLES			<b>ATC</b>	ADSORVENTES E ANTIFISÉTICOS INTESTINAIS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML <b>ATIVA</b>	1256801370012	EMULSAO ORAL	17/04/2006	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SIMETICONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

**Local de Fabricação**

- Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
- CNPJ:** - 73.856.593/0001-66
- Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL
- Etapas de Fabricação:**

**Via de Administração** ORAL

**Conservação** CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
CONSERVAR EM LOCAL FRESCO  
CONSERVAR EM LUGAR SECO  
PROTEGER DA LUZ

**Restrição de prescrição** Venda sem Prescrição Médica

**Restrição de uso** -

**Destinação** Institucional  
Comercial

**Tarja** -

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256801370020	EMULSAO ORAL	17/04/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML <b>ATIVA</b>	1256801370039	EMULSAO ORAL	17/04/2006	24 meses

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

4	75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256801370047	EMULSAO ORAL	17/04/2006	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** TUBO ENDOTRAQUEAL SOLIDOR®

## Modelo Produto Médico

Tubo Endotraqueal com Balão Solidor. Disponível para I.D 2.0 a 10.0.

**Tipo de Arquivo** Arquivos Expediente, data e hora de inclusão

Nenhum Arquivo Encontrado(a)

**Nome Técnico** Tubo Traqueal

**Registro** 10369460123

**Processo** 25351.504621/2016-06

**Fabricante Legal** • FABRICANTE: Nanjing Hong An Medical Appliance 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** LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA

**CNPJ** 01.005.728/0001-79 **Autorização** 1.03.694-6

**Produto** TUBO ENDOTRAQUEAL SOLIDOR®

## Modelo Produto Médico

Tubo Endotraqueal com Balão Solidor: Disponível para I.D 2.0 a 10.0.

**Tipo de Arquivo** **Arquivos** **Expediente, data e hora de inclusão**

Nenhum Arquivo Encontrado(a)

**Nome Técnico** Tubo Traqueal

**Registro** 10369460123

**Processo** 25351.504621/2016-06

**Fabricante Legal**

- FABRICANTE: Nanjing Hong An Medical Appliance 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

<b>Nome da Empresa</b>	CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA		
<b>CNPJ</b>	61.418.042/0001-31	<b>Autorização</b>	1.01.504-7
<b>Produto</b>	Sonda Foley em Látex SILICONIZADO Well Lead		

## Modelo Produto Médico

11110602 - Sonda Foley em Látex Silic. 2 vias 6FR com válvula de borracha e balão de 3ml ; 11110803 - Sonda Foley em Látex Silic. 2 vias 8FR com válvula de borracha e balão de 3-5ml ; 11110003 - Sonda Foley em Látex Silic. 2 vias 10FR com válvula de borracha e balão de 3-5ml ; 11211211 - Sonda Foley em Látex Silic. 2 vias 12FR com válvula de borracha e balão de 30ml; 11211411 - Sonda Foley em Látex Silic. 2 vias 14FR com válvula de borracha e balão de 30ml ; 11211611 - Sonda Foley em Látex Silic. 2 vias 16FR com válvula de borracha e balão de 30ml; 11211811 - Sonda Foley em Látex Silic. 2 vias 18FR com válvula de borracha e balão de 30ml; 11212011 - Sonda Foley em Látex Silic. 2 vias 20FR com válvula de borracha e balão de 30ml ; 11212211 - Sonda Foley em Látex Silic. 2 vias 22FR com válvula de borracha e balão de 30ml ; 11212411 - Sonda Foley em Látex Silic. 2 vias 24FR com válvula de borracha e balão de 30ml ; 11212611 - Sonda Foley em Látex Silic. 2 vias 26FR com válvula de borracha e balão de 30ml; 11212811 - Sonda Foley em Látex Silic. 2 vias 28FR com válvula de borracha e balão de 30ml; 11213011 - Sonda Foley em Látex Silic. 2 vias 30FR com válvula de borracha e balão de 30ml; 11211204 - Sonda Foley em Látex Silic. 2 vias 12FR com válvula de borracha e balão de 5ml; 11211404 - Sonda Foley em Látex Silic. 2 vias 14FR com válvula de borracha e balão de 5ml ; 11211604 - Sonda Foley em Látex Silic. 2 vias 16FR com válvula de borracha e balão de 5ml; 11211804 - Sonda Foley em Látex Silic. 2 vias 18FR com válvula de borracha e balão de 5ml; 11212004 - Sonda Foley em Látex Silic. 2 vias 20FR com válvula de borracha e balão de 5ml ; 11212204 - Sonda Foley em Látex Silic. 2 vias 22FR com válvula de borracha e balão de 5ml ; 11212404 - Sonda Foley em Látex Silic. 2 vias 24FR com válvula de borracha e balão de 5ml ; 11212604 - Sonda Foley em Látex Silic. 2 vias 26FR com válvula de borracha e balão de 5ml; 11212804 - Sonda Foley em Látex Silic. 2 vias 28FR com válvula de borracha e balão de 5ml; 11213004 - Sonda Foley em Látex Silic. 2 vias 30FR com válvula de borracha e balão de 5ml; 11511411 - Sonda Foley em Látex Silic. 3 vias 14FR com válvula de borracha e balão de 30ml ; 11511611 - Sonda Foley em Látex Silic. 3 vias 16FR com válvula de borracha e balão de 30ml; 11511811 - Sonda Foley em Látex Silic. 3 vias 18FR com válvula de borracha e balão de 30ml; 11512011 - Sonda Foley em Látex Silic. 3 vias 20FR com válvula de borracha e balão de 30ml; 11512211 - Sonda Foley em Látex Silic. 3 vias 22FR com válvula de borracha e balão de 30ml; 11512411 - Sonda Foley em Látex Silic. 3 vias 24FR com válvula de borracha e balão de 30ml; 11512611 - Sonda Foley em Látex Silic. 3 vias 26FR com válvula de borracha e balão de 30ml; 11511405 - Sonda Foley em Látex Silic. 3 vias 14FR com válvula de borracha e balão de 5ml ; 11511605 - Sonda Foley em Látex Silic. 3 vias 16FR com válvula de borracha e balão de 5-10ml; 11511805 - Sonda Foley em Látex Silic. 3 vias 18FR com válvula de borracha e balão de 5-10ml; 11512204 - Sonda Foley em Látex Silic. 3 vias 20FR com válvula de borracha e balão de 5ml;

11512205- Sonda Foley em Látex Silic. 3 vias 22FR com válvula de borracha e balão de 5-10ml; 11512405 - Sonda Foley em Látex Silic. 3 vias 24FR com válvula de borracha e balão de 5-10ml; 11512605 - Sonda Foley em Látex Silic. 3 vias 26FR com válvula de borracha e balão de 5-10ml; 11411211- Sonda Foley em Látex Silic. 2 vias 12FR c/vál. de borr. c/ponta Tiemann e balão de 30ml; 11411411- Sonda Foley em Látex Silic. 2 vias 14FR c/vál. de borr. c/ponta Tiemann e balão de 30ml; 11411611- Sonda Foley em Látex Silic. 2 vias 16FR c/vál. de borr. c/ponta Tiemann e balão de 30ml; 11411811- Sonda Foley em Látex Silic. 2 vias 18FR c/vál. de borr. c/ponta Tiemann e balão de 30ml; 11412011- Sonda Foley em Látex Silic. 2 vias 20FR c/vál. de borr. c/ponta Tiemann e balão de 30ml; 11412211- Sonda Foley em Látex Silic. 2 vias 22FR c/vál. de borr. c/ponta Tiemann e balão de 30ml.



Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	10150470483 SONDA_FOLEY_EM_LATEX_SILICONIZADO_WELLLEAD.pdf	0385076/21-5 - 29/01/2021 - 04:04
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	10150470483 TAMPA_PARA_SONDÁ_FOLEY_WELL_LEAD.pdf	0385076/21-5 - 29/01/2021 - 04:04

Nome Técnico	Sondas
Registro	10150470483
Processo	25351.068752/2016-48
Fabricante Legal	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: WELL LEAD MEDICAL CO, LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR</li></ul>
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

[Exportar para Excel](#)[Exportar para PDF](#)[Voltar](#)

## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: succinato de solifenacina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.663.650/0001-90	<b>Autorização</b>	1.02.352-8
<b>Processo</b>	25351.203046/2015-21	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	07/05/2018
<b>Nome Comercial</b>	succinato de solifenacina	<b>Registro</b>	123520252	<b>Vencimento do registro</b>	05/2028
<b>Princípio Ativo</b>	succinato de solifenacina			<b>Medicamento de referência</b>	VESICARE
<b>Classe Terapêutica</b>	OUTROS PRODUTOS COM ACAO NO TRATO URINARIO			<b>ATC</b>	OUTROS PRODUTOS COM ACAO NO TRATO URINARIO
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui

## Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1235202520014	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/05/2018	24 meses
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1235202520022	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/05/2018	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SULFADIAZINA DE PRATA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.036068/0169	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	21/12/2001
<b>Nome Comercial</b>	SULFADIAZINA DE PRATA	<b>Registro</b>	125680037	<b>Vencimento do registro</b>	12/2026
<b>Princípio Ativo</b>	SULFADIAZINA DE PRATA			<b>Medicamento de referência</b>	DERMAZINE
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFECCIOSOS TOPICOS			<b>ATC</b>	ANTINFECCIOSOS TOPICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G <b>ATIVA</b>	1256800370019	CREME	20/12/2001	24 meses
2	10 MG/G CREM DERM CX 24 PT X 400 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256800370027	CREME	20/12/2001	24 meses
3	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS X 30 G <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800370035	CREME	20/12/2001	24 meses
4	10 MG/G CREM DERM BG AL X 50 G <b>ATIVA</b>	1256800370043	CREME	20/12/2001	24 meses
5	10 MG/G CREM DERM 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256800370051	CREME	20/12/2001	24 meses
6	10 MG/G CREM DERM BG PLAS X 50 G <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800370061	CREME	20/12/2001	24 meses

7	10 MG/G CREM DERM 50 BG PLAST X 50 G (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800370078	CREME	20/12/2001	24 meses
8	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 120 G <b>ATIVA</b>	1256800370086	CREME	20/12/2001	24 meses
9	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 120 G <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800370094	CREME	20/12/2001	24 meses
10	10 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256800370108	CREME	20/12/2001	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	1.00.235-1
<b>Processo</b>	25351.640382/2010-94	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	31/10/2011
<b>Nome Comercial</b>	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	<b>Registro</b>	102351048	<b>Vencimento do registro</b>	08/2026
<b>Princípio Ativo</b>	SULFAMETOXAZOL, TRIMETOPRIMA			<b>Medicamento de referência</b>	BACTRIM
<b>Classe Terapêutica</b>	TRIMETOPRIMA EM ASSOCIACAO COM SULFAS			<b>ATC</b>	TRIMETOPRIMA EM ASSOCIACAO COM SULFAS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023510480017	SUSPENSAO ORAL	31/10/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023510480025	SUSPENSAO ORAL	31/10/2011	24 meses

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

3	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CP MED <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023510480033	SUSPENSAO ORAL	31/10/2011	24 meses
---	---	---------------	----------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023510480041	SUSPENSAO ORAL	31/10/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 50 ML + COP <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023510480051	SUSPENSAO ORAL	31/10/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 50 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023510480068	SUSPENSAO ORAL	31/10/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1023510480076	SUSPENSAO ORAL	31/10/2011	24 meses

**Princípio Ativo** TRIMETOPRIMA  
SULFAMETOXAZOL

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem** -

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** EMS S/A

**CNPJ:** - 57.507.378/0003-65

**Endereço:** HORTOLÂNDIA - 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** -

**Destinação** Comercial

**Tarja** -

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML <b>ATIVA</b>	1023510480084	SUSPENSAO ORAL	31/10/2011	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	1.00.235-1
<b>Processo</b>	25351.640382/2010-94	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	31/10/2011
<b>Nome Comercial</b>	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	<b>Registro</b>	102351048	<b>Vencimento do registro</b>	08/2026
<b>Princípio Ativo</b>	SULFAMETOXAZOL, TRIMETOPRIMA			<b>Medicamento de referência</b>	BACTRIM
<b>Classe Terapêutica</b>	TRIMETOPRIMA EM ASSOCIACAO COM SULFAS			<b>ATC</b>	TRIMETOPRIMA EM ASSOCIACAO COM SULFAS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023510480017	SUSPENSAO ORAL	31/10/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023510480025	SUSPENSAO ORAL	31/10/2011	24 meses

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



3	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CP MED <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023510480033	SUSPENSAO ORAL	31/10/2011	24 meses
---	---	---------------	----------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023510480041	SUSPENSAO ORAL	31/10/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 50 ML + COP <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023510480051	SUSPENSAO ORAL	31/10/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 50 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023510480068	SUSPENSAO ORAL	31/10/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1023510480076	SUSPENSAO ORAL	31/10/2011	24 meses

**Princípio Ativo** TRIMETOPRIMA  
SULFAMETOXAZOL

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem** -

**Local de  
Fabricação**

- **Fabricante:** EMS S/A
- CNPJ:** - 57.507.378/0003-65
- Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL
- Etapas de Fabricação:**

**Via de  
Administração**

ORAL

**Conservação**

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

**Restrição de  
prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de  
uso**

-

**Destinação**

Comercial

**Tarja**

-

**Apresentação  
fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML <b>ATIVA</b>	1023510480084	SUSPENSAO ORAL	31/10/2011	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: sulfametoxazol + trimetoprima

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.000366/2008-95	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	01/06/2009
<b>Nome Comercial</b>	sulfametoxazol + trimetoprima	<b>Registro</b>	125680209	<b>Vencimento do registro</b>	06/2029
<b>Princípio Ativo</b>	SULFAMETOXAZOL, TRIMETOPRIMA			<b>Medicamento de referência</b>	Bactrim
<b>Classe Terapêutica</b>	TRIMETOPRIMA EM ASSOCIACAO COM SULFAS			<b>ATC</b>	TRIMETOPRIMA EM ASSOCIACAO COM SULFAS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <div>ATIVA</div>	1256802090013	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
Princípio Ativo	TRIMETOPRIMA SULFAMETOXAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<div><div></div><div><ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul></div></div>				

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA

**CNPJ:** - 73.856.593/0001-66

**Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL

**Etapa de Fabricação:**

**Via de Administração** ORAL

**Conservação** CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

**Restrição de prescrição** Venda sob prescrição médica com retenção de receita

**Restrição de uso** Adulto e Pediátrico acima de 12 anos

**Destinação** Hospitalar  
Institucional

**Tarja** Vermelha sob restrição

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1256802090021	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 <b>ATIVA</b>	1256802090031	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

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

4	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802090048	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
---	--	---------------	--------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1256802090056	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 <b>ATIVA</b>	1256802090064	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802090072	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802090080	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

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

9	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802090099	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
---	---	---------------	--------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802090102	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802090110	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802090129	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802090137	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

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

14	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802090145	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
----	--	---------------	--------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 <b>ATIVA</b>	1256802090153	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SULFERBEL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BELFAR LTDA	<b>CNPJ</b>	18.324.343/0001-77	<b>Autorização</b>	1.00.571-1
<b>Processo</b>	25992.018586/76	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	15/05/2001
<b>Nome Comercial</b>	SULFERBEL	<b>Registro</b>	105710004	<b>Vencimento do registro</b>	10/2028
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO FERROSO, SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIANEMICOS			<b>ATC</b>	ANTIANEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>

## Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML <b>ATIVA</b>	1057100040021	XAROPE	15/05/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	152 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 50 <b>ATIVA</b>	1057100040038	DRAGEA SIMPLES	15/05/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	68 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML <b>ATIVA</b>	1057100040046	SOLUÇÃO ORAL	15/05/2001	24 meses



**Princípio Ativo** SULFATO FERROSO

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR
- Secundária - CAIXA OU CARTUCHO DE PAPELÃO ()

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** BELFAR LTDA
- CNPJ:** - 18.324.343/0001-77
- Endereço:** BELO HORIZONTE - MG - BRASIL
- Etapas de Fabricação:**

**Via de Administração** ORAL 1

**Conservação** EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C)

**Restrição de prescrição** Venda sem Prescrição Médica

**Restrição de uso** -

**Destinação** Comercial

**Tarja** -

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50 <b>ATIVA</b>	1057100040054	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/05/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	125 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML <b>ATIVA</b>	1057100040062	SOLUÇÃO ORAL	15/05/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	5MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML <b>ATIVA</b>	1057100040070	XAROPE	15/05/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	125 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 30ML <b>ATIVA</b>	1057100040089	SOLUÇÃO ORAL	15/05/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50 <b>ATIVA</b>	1057100040097	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/05/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 <b>ATIVA</b>	1057100040100	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/05/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1000 <b>ATIVA</b>	1057100040119	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/05/2001	24 meses

## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORT. 344/98, L-A2)

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25351.223619/2006-35	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	15/10/2007
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORT. 344/98, L-A2)	<b>Registro</b>	103700503	<b>Vencimento do registro</b>	10/2027
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TRAMADOL			<b>Medicamento de referência</b>	TRAMAL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1037005030018	CAPSULA GELATINOSA DURA	15/10/2007	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TRAMADOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 17.159.229/0001-76</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1037005030026	CAPSULA GELATINOSA DURA	15/10/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 50 <b>ATIVA</b>	1037005030034	CAPSULA GELATINOSA DURA	15/10/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1037005030042	CAPSULA GELATINOSA DURA	15/10/2007	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	PERFITECNICA PERFIS TÉCNICOS DE BORRACHA LTDA		
<b>CNPJ</b>	57.893.521/0001-32	<b>Autorização</b>	1.04.391-5
<b>Produto</b>	TUBO DE SILICONE PERFIMED		

## Modelo Produto Médico

Referências: 120, 125, 130, 140, 158, 162, 178, 180, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 312, 375, 500, 501, 502, 503, 504.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Instrução de uso - tubo de silicone.pdf	0422933/22-8 - 02/02/2022 - 04:17
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Instruções de Uso.pdf	0422933/22-8 - 02/02/2022 - 04:17

<b>Nome Técnico</b>	Tubos
<b>Registro</b>	10439150001
<b>Processo</b>	25351.198554/2009-73
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: PERFITECNICA PERFIS TÉCNICOS DE BORRACHA LTDA - BRASIL</li></ul>

<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
-------------------------------	------------------

<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE
-------------------------------	---------

[Exportar para Excel](#)[Exportar para PDF](#)[Voltar](#)

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE METFORMINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.647178/2012-45	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	02/02/2015
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE METFORMINA	<b>Registro</b>	125680247	<b>Vencimento do registro</b>	02/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METFORMINA			<b>Medicamento de referência</b>	GLIFAGE XR
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDIABETICOS			<b>ATC</b>	ANTIDIABETICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

**ⓘ MEDIDA CAUTELAR**

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1256802470010	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METFORMINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA

**CNPJ:** - 73.856.593/0001-66

**Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL

**Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo

**Via de Administração** ORAL

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

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de uso** -

**Destinação** Institucional  
Comercial

**Tarja** -

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802470029	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802470037	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802470045	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802470053	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802470061	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802470071	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 400 <b>ATIVA</b>	1256802470088	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

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



9	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256802470096	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses
---	--	---------------	--	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 800 <b>ATIVA</b>	1256802470101	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1256802470118	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802470126	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802470134	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

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

14	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802470142	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses
----	--	---------------	--	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802470150	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802470169	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802470177	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 400 <b>ATIVA</b>	1256802470185	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

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

19	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256802470193	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses
----	--	---------------	--	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 800 <b>ATIVA</b>	1256802470207	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802470215	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE METFORMINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.647178/2012-45	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	02/02/2015
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE METFORMINA	<b>Registro</b>	125680247	<b>Vencimento do registro</b>	02/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METFORMINA			<b>Medicamento de referência</b>	GLIFAGE XR
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDIABETICOS			<b>ATC</b>	ANTIDIABETICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

**ⓘ MEDIDA CAUTELAR**

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 15 <div>ATIVA</div>	1256802470010	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<div><div>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</div><div>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</div></div>				

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA

**CNPJ:** - 73.856.593/0001-66

**Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL

**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo

**Via de Administração** ORAL

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

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de uso** -

**Destinação** Institucional  
Comercial

**Tarja** -

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802470029	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802470037	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802470045	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802470053	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802470061	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802470071	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 400 <b>ATIVA</b>	1256802470088	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

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

9	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256802470096	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses
---	--	---------------	--	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 800 <b>ATIVA</b>	1256802470101	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1256802470118	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802470126	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802470134	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

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

14	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802470142	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses
----	--	---------------	--	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802470150	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802470169	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802470177	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 400 <b>ATIVA</b>	1256802470185	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

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



19	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256802470193	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses
----	--	---------------	--	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 800 <b>ATIVA</b>	1256802470207	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802470215	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: METILDOPA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	1.00.235-1
<b>Processo</b>	25351.015845/0131	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	05/11/2002
<b>Nome Comercial</b>	METILDOPA	<b>Registro</b>	102350564	<b>Vencimento do registro</b>	11/2027
<b>Princípio Ativo</b>	METILDOPA			<b>Medicamento de referência</b>	ALDOMET
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1023505640011	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	METILDOPA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Estrutura de alumínio e plástico policloreto de vinila - PVC)</li><li>Secundária - Cartucho (Cartucho cartolina)</li></ul>				

**Local de  
Fabricação**

- **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA  
**CNPJ:** - 12.424.020/0001-79  
**Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Granel
- **Fabricante:** EMS S/A  
**CNPJ:** - 57.507.378/0003-65  
**Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
- **Fabricante:** EMS S/A  
**CNPJ:** - 57.507.378/0001-01  
**Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo

**Via de  
Administração**

ORAL

**Conservação**

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

**Restrição de  
prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de  
uso**

Adulto

**Destinação**

Comercial

**Tarja**

Vermelha

**Apresentação  
fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <div>ATIVA</div>	1023505640028	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses

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

3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1023505640036	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses
---	---	---------------	----------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1023505640044	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1023505640052	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1023505640060	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses



bradesco

net empresa

## Extrato Mensal / Por Período

PREF MUNIC S P DOS CRENTES PAGTO FUNCION | CNPJ: 001.577.844/0001-62

Nome do usuário: Mário Santos Silva

Data da operação: 10/05/2023 - 10h13

Agência   Conta	Total Disponível (R\$) (A)	Total Bloqueado (R\$) (B)	Total (R\$) (A+B)
5230   0020324-6	94.985,28	2.604,00	97.589,28

Extrato de: Ag: 5230 | CC: 0020324-6 | Entre 01/04/2023 e 30/04/2023

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
03/2023	<b>SALDO ANTERIOR</b>				69.654,19
04/2023	TRANSF.AUTORIZ.ENTRE C/C Denilson Breno Barbosa Gomes	5230131	63,00 <i>ISS</i>		69.717,19
04/2023	RESGATE INVEST FACIL	6087098	0,10		69.717,29
	RESGATE INVEST FACIL	6794592	0,16		69.717,45
	RESGATE INVEST FACIL	7377816	0,23		69.717,68
	RESGATE INVEST FACIL	8640608	0,60		69.718,28
04/2023	RECEBIMENTO FORNECEDOR EQUATORIAL MARANHÃO DISTR DE ENE	1742481	591,54 <i>ISS</i>		70.309,82
04/2023	TRANSF AUTORIZ ENTRE AGS Alloany Arruda da Silva	3756662	121,31 <i>ITBI</i>		70.431,13
	DEP DISPONIVEL	60101	464,04		70.895,17
	TARIFA MANUTENCAO C/C TAR.MANUT.C/C	30423		-69,10	70.826,07
04/2023	RECEBIMENTO FORNECEDOR EQUATORIAL MARANHÃO DISTR DE ENE	1746548	9.259,95 <i>ELIMINACAO</i>		80.086,02
04/2023	TRANSF CC PARA CC PJ POSTO MIX	5230089	352,66 <i>ITBI</i>		80.438,68
	TRANSF CC PARA CC PJ POSTO MIX	5230513	70,00 <i>ITBI</i>		80.508,68
<b>Total</b>			<b>10.923,59</b>	<b>-69,10</b>	<b>80.508,68</b>

Dados acima têm como base 10/05/2023 às 10h13 e estão sujeitos a alterações.

### Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
05/2023	<b>SALDO ANTERIOR</b>				90.332,74
05/2023	TRANSF.AUTORIZ.ENTRE C/C Erli Braga	5230214	2.854,41		93.187,15
	TARIFA MANUTENCAO C/C TAR.MANUT.C/C	20523		-69,10	93.118,05
<b>Total</b>			<b>2.854,41</b>	<b>-69,10</b>	<b>93.118,05</b>

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FLAGIMAX

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BELFAR LTDA	<b>CNPJ</b>	18.324.343/0001-77	<b>Autorização</b>	1.00.571-1
<b>Processo</b>	25000.006546/9061	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	18/04/2001
<b>Nome Comercial</b>	FLAGIMAX	<b>Registro</b>	105710125	<b>Vencimento do registro</b>	04/2026
<b>Princípio Ativo</b>	BENZOILMETRONIDAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS			<b>ATC</b>	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP MED <span>CANCELADA OU CADUCA</span>	1057101250011	SUSPENSAO ORAL	18/04/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP MED <span>ATIVA</span>	1057101250028	SUSPENSAO ORAL	18/04/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BENZOILMETRONIDAZOL				

**Complemento** -  
**Diferencial da  
Apresentação**

**Embalagem** -

**Local de  
Fabricação** • **Fabricante:** BELFAR LTDA  
**CNPJ:** - 18.324.343/0001-77  
**Endereço:** BELO HORIZONTE - MG - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:**

**Via de  
Administração** ORAL

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

**Restrição de  
prescrição** Venda sob prescrição médica com retenção de receita

**Restrição de  
uso** Adulto e Pediátrico acima de 1 ano

**Destinação** Comercial

**Tarja** Vermelha sob restrição

**Apresentação  
fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	40 MG/ML SUS OR CT 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP MED <span>ATIVA</span>	1057101250036	SUSPENSAO ORAL	18/04/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	40 MG/ML SUS OR CT 100 FR PLAS AMB X 100 ML + 100 COP MED <span>ATIVA</span>	1057101250044	SUSPENSAO ORAL	18/04/2001	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: METRONIDAZOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.039330/0136	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	06/02/2002
<b>Nome Comercial</b>	METRONIDAZOL	<b>Registro</b>	125680043	<b>Vencimento do registro</b>	02/2027
<b>Princípio Ativo</b>	METRONIDAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	Flagyl Ginecológico
<b>Classe Terapêutica</b>	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS			<b>ATC</b>	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	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 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800430011	GELEIA VAGINAL	06/02/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + APLIC <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800430021	GELEIA VAGINAL	06/02/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC <b>ATIVA</b>	1256800430038	GELEIA VAGINAL	06/02/2002	24 meses
Princípio Ativo	METRONIDAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BSNAGA DE ALUMINIO</li><li>• Secundária - CAIXA DE PAPELAO ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>• Fabricante: PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li><li>CNPJ: - 73.856.593/0001-66</li><li>Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL</li><li>Etapas de Fabricação:</li></ul>				
Via de Administração	VAGINAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Hospitalar Institucional				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

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

4	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	1256800430046	GELEIA VAGINAL	06/02/2002	24 meses
---	--	---------------	----------------	------------	-------------

ATIVA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: METRONIDAZOL

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

## Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1256801820018	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses

**Princípio Ativo** METRONIDAZOL**Complemento Diferencial da Apresentação** -**Embalagem**

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA

**CNPJ:** - 73.856.593/0001-66

**Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL

**Etapas de Fabricação:**

**Via de Administração**

ORAL

**Conservação**

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

CONSERVAR EM LOCAL FRESCO

CONSERVAR EM LUGAR SECO

PROTEGER DA LUZ

**Restrição de prescrição**

Venda sob prescrição médica com retenção de receita

**Restrição de uso**

Adulto e Pediátrico acima de 12 anos

**Destinação**

Institucional

Comercial

**Tarja**

Vermelha sob restrição

**Apresentação fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 <b>ATIVA</b>	1256801820026	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 600 <b>ATIVA</b>	1256801820034	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1000 <b>ATIVA</b>	1256801820042	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 70 <b>ATIVA</b>	1256801820050	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 140 <b>ATIVA</b>	1256801820069	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 210 <b>ATIVA</b>	1256801820077	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 280 <b>ATIVA</b>	1256801820085	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: nitrato de miconazol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.163463/2002-01	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	15/08/2002
<b>Nome Comercial</b>	nitrato de miconazol	<b>Registro</b>	125680053	<b>Vencimento do registro</b>	08/2027
<b>Princípio Ativo</b>	NITRATO DE MICONAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	GYNO-DAKTARIN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIMICOTICO			<b>ATC</b>	ANTIMICOTICO
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui

## Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + APLIC <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800530016	CREME VAGINAL	15/08/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + APLIC <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800530024	CREME VAGINAL	15/08/2002	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 80 G + 50 APLIC <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800530032	CREME VAGINAL	15/08/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC <b>ATIVA</b>	1256800530040	Creme	15/08/2002	24 meses

**Princípio Ativo** NITRATO DE MICONAZOL

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - BISNAGA DE ALUMINIO
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )
- Acessório - APLICADOR 14 Unidade(s)

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
- CNPJ:** - 73.856.593/0001-66
- Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL
- Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo

**Via de Administração** VAGINAL

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

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de uso** Adulto

**Destinação** Comercial  
Institucional

**Tarja** Vermelha

**Apresentação** Não  
**fracionada**

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 80 G + 700 APLIC <div>ATIVA</div>	1256800530059	Creme	15/08/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DORMIUM

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18	<b>Autorização</b>	1.00.497-7
<b>Processo</b>	25000.019084/9494	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	07/02/1996
<b>Nome Comercial</b>	DORMIUM	<b>Registro</b>	104970204	<b>Vencimento do registro</b>	02/2026
<b>Princípio Ativo</b>	MIDAZOLAM			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui

## Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <div>CANCELADA OU CADUCA</div>	1049702040019	COMPRIMIDO SIMPLES	25/04/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML <div>ATIVA</div>	1049702040027	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/04/2001	24 meses

**Princípio Ativo** MIDAZOLAM

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A <b>CNPJ:</b> - 60.665.981/0001-18 <b>Endereço:</b> EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL <b>Eta de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li><b>Fabricante:</b> ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. <b>CNPJ:</b> - 19.426.695/0001-04 <b>Endereço:</b> TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL <b>Eta de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR INTRAVENOSO RETAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Preta
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 3 ML <b>ATIVA</b>	1049702040035	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/04/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049702040043	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/05/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	15 MG SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 3 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049702040051	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/05/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1049702040061	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/08/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049702040086	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/1996	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049702040094	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/1996	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1049702040108	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/02/1996	24 meses

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

11	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 3 ML <b>ATIVA</b>	1049702040116	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/02/1996	24 meses
----	--	---------------	-------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1049702040124	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/02/1996	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: sulfato de morfina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.048119/2008-70	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	03/11/2008
<b>Nome Comercial</b>	sulfato de morfina	<b>Registro</b>	113430163	<b>Vencimento do registro</b>	11/2028
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE MORFINA			<b>Medicamento de referência</b>	DIMORF
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1134301630018	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE MORFINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				

**Local de  
Fabricação**

- **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda  
**CNPJ:** - 19.570.720/0007-06  
**Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo
- **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA  
**CNPJ:** - 19.570.720/0001-10  
**Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo

**Via de  
Administração**

INTRAMUSCULAR

**Conservação**

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

**Restrição de  
prescrição**

Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"

**Restrição de  
uso**

-

**Destinação**

Comercial

**Tarja**

-

**Apresentação  
fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1134301630026	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1134301630034	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE NALOXONA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.567640/2009-10	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	26/04/2010
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE NALOXONA	<b>Registro</b>	113430177	<b>Vencimento do registro</b>	04/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE NALOXONA			<b>Medicamento de referência</b>	NARCAN
<b>Classe Terapêutica</b>	OUTROS PRODUTOS QUE ATUAM SOBRE O SISTEMA NERVOSO			<b>ATC</b>	OUTROS PRODUTOS QUE ATUAM SOBRE O SISTEMA NERVOSO
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui

## Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,4 MG/ ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1134301770014	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/04/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE NALOXONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li><li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()</li></ul>				

**Local de  
Fabricação**

- **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda  
**CNPJ:** - 19.570.720/0007-06  
**Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Embalagem secundária
- **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA  
**CNPJ:** - 19.570.720/0001-10  
**Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:**

**Via de  
Administração**

INTRAVENOSA

**Conservação**CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA LUZ**Restrição de  
prescrição**

Venda sob prescrição médica com retenção de receita

**Restrição de  
uso**

Adulto e Pediátrico

**Destinação**

Hospitalar

**Tarja**

Vermelha sob restrição

**Apresentação  
fracionada**

Não

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

2	0,4 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	1134301770022	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/04/2010	24 meses
---	--	---------------	-------------------	------------	-------------

ATIVA

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

3	0,4 MG/ ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	1134301770030	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/04/2010	24 meses
---	---	---------------	-------------------	------------	-------------

ATIVA

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	0,4 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML <div>ATIVA</div>	1134301770049	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/04/2010	24 meses

## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NEO FEDIPINA

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 480 <b>ATIVA</b>	1558401690015	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	NIFEDIPINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR</li><li>Secundária - CAIXA OU CARTUCHO DE PAPELÃO ()</li></ul>				

**Local de  
Fabricação**

- **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A  
**CNPJ:** - 05.161.069/0005-44  
**Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Produto terminado
- **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A  
**CNPJ:** - 05.161.069/0005-44  
**Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo

**Via de  
Administração**

ORAL

**Conservação**

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

**Restrição de  
prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de  
uso**

-

**Destinação**

Institucional  
Hospitalar

**Tarja**

-

**Apresentação  
fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 <span>ATIVA</span>	1558401690023	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 <span>ATIVA</span>	1558401690031	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 480 <b>ATIVA</b>	1558401690041	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558401690058	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558401690066	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NIFEDIPRESS

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	<b>CNPJ</b>	17.875.154/0001-20	<b>Autorização</b>	1.00.917-8
<b>Processo</b>	25000.005695/9591	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	24/11/1998
<b>Nome Comercial</b>	NIFEDIPRESS	<b>Registro</b>	109170034	<b>Vencimento do registro</b>	11/2028
<b>Princípio Ativo</b>	NIFEDIPINO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES			<b>ATC</b>	ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>

## Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1091700340016	CAPSULA GELATINOSA MOLE	21/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1091700340024	COMPRIMIDO DE ABSORCAO RETARDADA	28/11/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1091700340032	COMPRIMIDO DE ABSORCAO RETARDADA	28/11/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1091700340040	COMPRIMIDO DE ABSORCAO RETARDADA	24/11/1998	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1091700340059	COMPRIMIDO DE ABSORCAO RETARDADA	24/11/1998	24 meses

**Princípio Ativo** NIFEDIPINO

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.  
**CNPJ:** - 17.875.154/0001-20  
**Endereço:** JUIZ DE FORA - MG - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:**

**Via de Administração** ORAL



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

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de uso** -

**Destinação** Comercial

**Tarja** -

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 60 <b>ATIVA</b>	1091700340067	COMPRIMIDO DE ABSORCAO RETARDADA	24/11/1998	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 1000 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1091700340075	COMPRIMIDO DE ABSORCAO RETARDADA	24/11/1998	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NIMESULIDA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CIMED INDUSTRIA S.A	<b>CNPJ</b>	02.814.497/0001-07	<b>Autorização</b>	1.04.381-0
<b>Processo</b>	25351.515324/2010-85	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	23/11/2015
<b>Nome Comercial</b>	NIMESULIDA	<b>Registro</b>	143810177	<b>Vencimento do registro</b>	11/2025
<b>Princípio Ativo</b>	NIMESULIDA			<b>Medicamento de referência</b>	NISULID
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFLAMATORIOS			<b>ATC</b>	ANTINFLAMATORI
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>

## Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 <b>ATIVA</b>	1438101770012	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/2015	24 meses
2	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML <b>ATIVA</b>	1438101770020	SUSPENSAO ORAL	23/11/2015	24 meses
3	100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1438101770039	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/2015	24 meses
4	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1438101770047	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/2015	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NISTATINA

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

## Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800450012	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 50 APLIC (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800450020	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25.000 UI/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 60 G + APLIC <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800450039	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG PLAS OPC X 50 G + 50 APLIC (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800450047	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800450055	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 50 APLIC (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800450063	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	25.000 UI/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 50 G + APLIC <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800450071	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG PLAS OPC X 60 G + 50 APLIC (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800450081	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC <b>ATIVA</b>	1256800450098	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC <b>ATIVA</b>	1256800450101	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses

**Princípio Ativo** NISTATINA

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - BSNAGA DE ALUMINIO
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
- CNPJ:** - 73.856.593/0001-66
- Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL
- Etapas de Fabricação:**

**Via de Administração** TOPICO

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC <b>ATIVA</b>	1256800450111	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC <b>ATIVA</b>	1256800450128	CREME VAGINAL	06/02/2002	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 <div>CANCELADA OU CADUCA</div>	1256800260019	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100.000 UI/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB C/CGT X 30 ML (EMB HOSP) <div>CANCELADA OU CADUCA</div>	1256800260027	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses

	CNPJ: 73.856.593/0001-66
	Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL
	Etapa de Fabricação:
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de	Adulto e Pediátrico



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB C/CGT X 50 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800260035	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100.000 UI/ML SUS OR CT FR PLAS OPC C/CGT X 50 ML <b>ATIVA</b>	1256800260043	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses

**Princípio Ativo** NISTATINA

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem** -

**Local de Fabricação** • **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA  
**CNPJ:** - 73.856.593/0001-66  
**Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:**

**Via de Administração** ORAL

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

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de uso** Adulto e Pediátrico

**Destinação** Institucional  
Comercial

**Tarja** Vermelha

**Apresentação** Não  
fracionada

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100.000 UI/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC C/CGT X 30 ML <b>ATIVA</b>	1256800260051	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC C/ CGT X 50 ML <b>ATIVA</b>	1256800260061	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: TRIDIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001-51	Autorização	1.00.298-1
Processo	25000.014718/9232	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	09/12/1994
Nome Comercial	TRIDIL	Registro	102980133	Vencimento do registro	12/2029
Princípio Ativo	NITROGLICERINA			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	0,4 MG PER GELAT CT FR VD AMBAR X 30 CANCELADA OU CADUCA	1029801330010	PEROLA GELATINOSA	09/12/1994	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1029801330029	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/12/1994	24 meses

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

3	5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 10 ML <div>ATIVA</div>	1029801330037	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/12/1994	24 meses
Princípio Ativo	NITROGLICERINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0008-28 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li><li><b>Fabricante:</b> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0001-51 <b>Endereço:</b> ITAPIRA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Institucional				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 5 ML <div>ATIVA</div>	1029801330045	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/12/1994	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML <div>ATIVA</div>	1029801330053	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/12/1994	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: TRIDIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001-51	Autorização	1.00.298-1
Processo	25000.014718/9232	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	09/12/1994
Nome Comercial	TRIDIL	Registro	102980133	Vencimento do registro	12/2029
Princípio Ativo	NITROGLICERINA			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	0,4 MG PER GELAT CT FR VD AMBAR X 30 CANCELADA OU CADUCA	1029801330010	PEROLA GELATINOSA	09/12/1994	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1029801330029	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/12/1994	24 meses

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

3	5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1029801330037	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/12/1994	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	NITROGLICERINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0008-28 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li><li><b>Fabricante:</b> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0001-51 <b>Endereço:</b> ITAPIRA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSO				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Institucional				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1029801330045	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/12/1994	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML <div>ATIVA</div>	1029801330053	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/12/1994	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: OMEPRAZOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO GLOBO SA	<b>CNPJ</b>	17.115.437/0001-73	<b>Autorização</b>	1.00.535-8
<b>Processo</b>	25351.129074/2011-77	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	01/08/2011
<b>Nome Comercial</b>	OMEPRAZOL	<b>Registro</b>	105350172	<b>Vencimento do registro</b>	08/2026
<b>Princípio Ativo</b>	OMEPRAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	PEPRAZOL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIULCEROSOS			<b>ATC</b>	ANTIULCEROSOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 7 <b>ATIVA</b>	1053501720010	Cápsula dura	01/08/2011	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	OMEPRAZOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** LABORATÓRIO GLOBO SA

**CNPJ:** - 17.115.437/0001-73

**Endereço:** SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL

**Etapas de Fabricação:**

**Via de Administração**

ORAL

**Conservação**

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

PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

**Restrição de prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de uso**

Adulto e Pediátrico

**Destinação**

Institucional

Comercial

**Tarja**

Vermelha

**Apresentação fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 14 <b>ATIVA</b>	1053501720029	Cápsula dura	01/08/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28 <b>ATIVA</b>	1053501720037	Cápsula dura	01/08/2011	24 meses

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

5	20MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1053501720053	Cápsula dura	01/08/2011	24 meses
---	---	---------------	--------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	20MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1053501720071	Cápsula dura	01/08/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	20MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56 <b>ATIVA</b>	1053501720088	Cápsula dura	01/08/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	20MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1053501720096	Cápsula dura	01/08/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	40MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 7 <b>ATIVA</b>	1053501720118	Cápsula dura	01/08/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	20MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 56 <b>ATIVA</b>	1053501720126	Cápsula dura	01/08/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	20MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1053501720134	Cápsula dura	01/08/2011	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	ZERMATT INDUSTRIA E COMERCIO LTDA		
<b>CNPJ</b>	04.635.188/0001-03	<b>Autorização</b>	8.01.320-8
<b>Produto</b>	EMBALAGENS PARA ESTERILIZAÇÃO VEDAMAX ZERMATT		

## Modelo Produto Médico

BSG - bobina sanfonada de papel grau cirúrgico

EGC - envelope grau cirúrgico

ESG - envelope sanfonado grau cirúrgico

ASG - envelope auto selante grau cirúrgico

BGC - bobina grau cirúrgico

BPG - bobina de papel grau cirúrgico

<b>Tipo de Arquivo</b>	<b>Arquivos</b>	<b>Expediente, data e hora de inclusão</b>
------------------------	-----------------	--

Nenhum Arquivo Encontrado(a)

<b>Nome Técnico</b>	Embalagem para Esterilizacao
<b>Registro</b>	80132080004
<b>Situação</b>	Cancelado em 04/01/2021
<b>Processo</b>	25351.016966/2003-61
<b>Fabricante Legal</b>	• FABRICANTE: ZERMATT INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA - BRASIL
<b>Classificação de Risco</b>	I - BAIXO RISCO
<b>Data de Publicação</b>	26/09/2003

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 004/2023**  
**PEÇAS**

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PARACETAMOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.026627/0122	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	15/07/2002
<b>Nome Comercial</b>	PARACETAMOL	<b>Registro</b>	125680050	<b>Vencimento do registro</b>	07/2027
<b>Princípio Ativo</b>	PARACETAMOL			<b>Medicamento de referência</b>	Tylenol
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <div>ATIVA</div>	1256800500011	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/08/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PARACETAMOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA

**CNPJ:** - 73.856.593/0001-66

**Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL

**Etapa de Fabricação:**

**Via de Administração**

ORAL

**Conservação**

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

CONSERVAR EM LUGAR SECO

PROTEGER DA LUZ

**Restrição de prescrição**

Venda sem Prescrição Médica

**Restrição de uso**

-

**Destinação**

Institucional

Comercial

**Tarja**

-

**Apresentação fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256800500028	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/08/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 24 <b>ATIVA</b>	1256800500036	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 480 <b>ATIVA</b>	1256800500044	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1256800500052	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1256800500060	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256800500079	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 360 <b>ATIVA</b>	1256800500087	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

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

9	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 <b>ATIVA</b>	1256800500095	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
---	---	---------------	----------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1256800500109	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 24 <b>ATIVA</b>	1256800500117	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 480 <b>ATIVA</b>	1256800500125	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 100 <b>ATIVA</b>	1256800500133	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 240 <b>ATIVA</b>	1256800500141	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 300 <b>ATIVA</b>	1256800500151	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800500168	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 360 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800500176	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 420 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800500184	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 440 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800500192	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

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

20	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 280 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800500206	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
----	--	---------------	----------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 360 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800500214	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 420 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800500222	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 440 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800500230	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256800500249	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

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

25	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256800500257	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
----	--	---------------	----------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20 <b>ATIVA</b>	1256800500265	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1256800500273	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PARACETAMOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.026627/0122	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	15/07/2002
<b>Nome Comercial</b>	PARACETAMOL	<b>Registro</b>	125680050	<b>Vencimento do registro</b>	07/2027
<b>Princípio Ativo</b>	PARACETAMOL			<b>Medicamento de referência</b>	Tylenol
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <div>ATIVA</div>	1256800500011	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/08/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PARACETAMOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				

**Local de  
Fabricação**

• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA  
**CNPJ:** - 73.856.593/0001-66  
**Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:**

**Via de  
Administração**

ORAL

**Conservação**

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

**Restrição de  
prescrição**

Venda sem Prescrição Médica

**Restrição de  
uso**

-

**Destinação**

Institucional  
Comercial

**Tarja**

-

**Apresentação  
fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256800500028	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/08/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 24 <b>ATIVA</b>	1256800500036	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 480 <b>ATIVA</b>	1256800500044	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1256800500052	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1256800500060	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256800500079	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 360 <b>ATIVA</b>	1256800500087	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

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



9	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 <b>ATIVA</b>	1256800500095	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
---	---	---------------	----------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1256800500109	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 24 <b>ATIVA</b>	1256800500117	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 480 <b>ATIVA</b>	1256800500125	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 100 <b>ATIVA</b>	1256800500133	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 240 <b>ATIVA</b>	1256800500141	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 300 <b>ATIVA</b>	1256800500151	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800500168	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 360 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800500176	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 420 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800500184	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 440 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800500192	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

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

20	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 280 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800500206	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
----	--	---------------	----------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 360 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800500214	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 420 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800500222	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 440 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800500230	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256800500249	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

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

25	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256800500257	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
----	--	---------------	----------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20 <b>ATIVA</b>	1256800500265	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1256800500273	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PARACETAMOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.026627/0122	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	15/07/2002
<b>Nome Comercial</b>	PARACETAMOL	<b>Registro</b>	125680050	<b>Vencimento do registro</b>	07/2027
<b>Princípio Ativo</b>	PARACETAMOL			<b>Medicamento de referência</b>	Tylenol
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <div>ATIVA</div>	1256800500011	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/08/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PARACETAMOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA

**CNPJ:** - 73.856.593/0001-66

**Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL

**Etapas de Fabricação:**

**Via de Administração**

ORAL

**Conservação**

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

CONSERVAR EM LUGAR SECO

PROTEGER DA LUZ

**Restrição de prescrição**

Venda sem Prescrição Médica

**Restrição de uso**

-

**Destinação**

Institucional  
Comercial

**Tarja**

-

**Apresentação fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <span>ATIVA</span>	1256800500028	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/08/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 24 <span>ATIVA</span>	1256800500036	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 480 <b>ATIVA</b>	1256800500044	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1256800500052	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1256800500060	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256800500079	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 360 <b>ATIVA</b>	1256800500087	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

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

9	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 <b>ATIVA</b>	1256800500095	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
---	---	---------------	----------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1256800500109	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 24 <b>ATIVA</b>	1256800500117	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 480 <b>ATIVA</b>	1256800500125	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 100 <b>ATIVA</b>	1256800500133	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 240 <b>ATIVA</b>	1256800500141	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 300 <b>ATIVA</b>	1256800500151	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800500168	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 360 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800500176	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 420 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800500184	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 440 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800500192	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

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

20	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 280 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800500206	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
----	--	---------------	----------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 360 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800500214	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 420 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800500222	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 440 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800500230	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256800500249	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

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

25	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256800500257	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
----	--	---------------	----------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20 <b>ATIVA</b>	1256800500265	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1256800500273	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PARACETAMOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	33.408.105/0001-33	<b>Autorização</b>	1.02.019-0
<b>Processo</b>	25351.030428/0029	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	11/04/2001
<b>Nome Comercial</b>	PARACETAMOL	<b>Registro</b>	120190106	<b>Vencimento do registro</b>	04/2026
<b>Princípio Ativo</b>	PARACETAMOL			<b>Medicamento de referência</b>	TYLENOL GOTAS
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1201901060018	SOLUÇÃO ORAL	11/04/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PARACETAMOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				

**Local de Fabricação** -

**Via de Administração** ORAL 1

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

**Restrição de prescrição** Venda sem Prescrição Médica

**Restrição de uso** -

**Destinação** Comercial

**Tarja** -

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML <div>ATIVA</div>	1201901060026	SOLUÇÃO ORAL	11/04/2001	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PENKARON

<b>Nome da Empresa</b>	BLAU	<b>CNPJ</b>	58.430.828/0001-60	<b>Autorização</b>	1.01.637-7
<b>Detentora do Registro</b>	FARMACÊUTICA S.A.				
<b>Processo</b>	25351.325066/2013-02	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	12/08/2013
<b>Nome Comercial</b>	PENKARON	<b>Registro</b>	116370115	<b>Vencimento do registro</b>	05/2029
<b>Princípio Ativo</b>	BENZILPENICILINA POTÁSSICA, BENZILPENICILINA PROCAÍNA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			<b>ATC</b>	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui

## Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	400000 U INJ CT 1 FA + DIL X 2 ML <span>ATIVA</span>	1163701150017	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BENZILPENICILINA PROCAÍNA BENZILPENICILINA POTÁSSICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> Blau Farmacêutica S.A.</li><li><b>CNPJ:</b> - 58.430.828/0013-01</li><li><b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL</li><li><b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR				

<b>Conservação</b>	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	400000 U INJ CX 50 FA + 50 DIL <b>ATIVA</b>	1163701150025	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	400000 U INJ CX 100 FA + 100 DIL <b>ATIVA</b>	1163701150033	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	400000 U INJ CX 100 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1163701150041	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BEPEBEN

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	600.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037001000017	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PENICILINA G BENZATINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				



**Local de  
Fabricação**

- **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A  
**CNPJ:** - 17.159.229/0001-76  
**Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Fabricação do diluente
- **Fabricante:** HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A.  
**CNPJ:** - 01.571.702/0008-64  
**Endereço:** - - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Fabricação do diluente
- **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A  
**CNPJ:** - 17.159.229/0001-76  
**Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo

**Via de  
Administração**

INTRAMUSCULAR

**Conservação**

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

**Restrição de  
prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de  
uso**

-

**Destinação**

Comercial

**Tarja**

-

**Apresentação  
fracionada**

Não

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	600.000 UI PO SUS INJ CT FA <b>ATIVA</b>	1037001000033	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	600.000 UI PO SUS INJ CX 25 FA (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037001000041	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	600.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037001000051	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	600.000 UI PO SUS INJ CX 100 FA (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037001000068	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	1.200.000 UI PO SUS INJ CT FA <b>ATIVA</b>	1037001000076	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 25 FA (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037001000084	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses

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

9	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037001000092	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
---	--	---------------	--------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 100 FA (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037001000106	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	600.000 UI PO SUS INJ CT 25 FA X 8,5 ML + DIL X 4 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037001000114	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	600.000 UI PO SUS INJ CT FA + DIL X 4 ML <b>ATIVA</b>	1037001000122	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	1.200.000 UI PO SUS INJ CT 25 FA X 8,5 ML + DIL X 4 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037001000130	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	1.200.000 UI PO SUS INJ CT FA + DIL X 4 ML <b>ATIVA</b>	1037001000149	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PERMENATI

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NATIVITA IND. COM. LTDA.	<b>CNPJ</b>	65.271.900/0001-19	<b>Autorização</b>	1.04.761-3
<b>Processo</b>	25351.199947/2002-80	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	30/09/2004
<b>Nome Comercial</b>	PERMENATI	<b>Registro</b>	147610011	<b>Vencimento do registro</b>	09/2029
<b>Princípio Ativo</b>	PERMETRINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ESCABICIDAS E OUTROS ECTOPARASITICIDAS			<b>ATC</b>	ESCABICIDAS E OUTROS ECTOPARASITICII
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML <b>ATIVA</b>	1476100110011	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PERMETRINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO				

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** NATIVITA IND. COM. LTDA.  
**CNPJ:** - 65.271.900/0001-19  
**Endereço:** JUIZ DE FORA - MG - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:**

**Via de Administração** TOPICA

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

**Restrição de prescrição** Venda sem Prescrição Médica

**Restrição de uso** -

**Destinação** Comercial

**Tarja** -

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG/ML LOC CX C/COLM 50 FR PLAS OPC X 60 ML <b>ATIVA</b>	1476100110021	LOÇAO	30/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG/ML LOC CX S/COLM 50 FR PLAS OPC X 60 ML <b>ATIVA</b>	1476100110038	LOÇAO	30/09/2004	24 meses

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

4	10 MG/ML LOC CT 160 FR PLAS OPC X 60 ML <b>ATIVA</b>	1476100110046	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
---	---	---------------	-------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG/ML LOC CX C/COLM 160 FR PLAS OPC X 60 ML <b>ATIVA</b>	1476100110054	LOÇAO	30/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10 MG/ML LOC CX S/COLM 160 FR PLAS OPC X 60 ML <b>ATIVA</b>	1476100110062	LOÇAO	30/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	10 MG/ML LOC CT 50 FR PLAS OPC X 60 ML <b>ATIVA</b>	1476100110070	LOÇAO	30/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG/ML LOC CREM CT FR PLAS OPC 60 ML <b>ATIVA</b>	1476100110089	LOÇAO	30/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG/ML LOC CREM CX 144 FR PLAS OPC 60 ML <b>ATIVA</b>	1476100110097	LOÇAO	30/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG/ML LOC CREM CX 50 FR PLAS OPC 60 ML <b>ATIVA</b>	1476100110100	LOÇAO	30/09/2004	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: COMPLEXO B 12 XPE

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	1.00.235-1
<b>Processo</b>	25351.380390/2017-17	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	09/03/2020
<b>Nome Comercial</b>	COMPLEXO B 12 XPE	<b>Registro</b>	102351341	<b>Vencimento do registro</b>	03/2030
<b>Princípio Ativo</b>	CIANOCOBALAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE TIAMINA, NICOTINAMIDA, PANTOTENATO DE CÁLCIO, fosfato sódico de riboflavina			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	COMPLEXO VITAMÍNICO B (SOMENTE)			<b>ATC</b>	COMPLEXO VITAMÍNICO B (SOMENTE)
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3 MG/ML + 1 MG/ML + 1 MG/ML + 2,5 MG/ML + 1,5 MCG/ML + 1,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML <b>ATIVA</b>	1023513410011	Xarope	09/03/2020	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	fosfato sódico de riboflavina CIANOCOBALAMINA CLORIDRATO DE PIRIDOXINA NICOTINAMIDA CLORIDRATO DE TIAMINA PANTOTENATO DE CÁLCIO				



**Complemento -  
Diferencial da  
Apresentação**

**Embalagem**

- Primária - Flaconete de vidro âmbar
- Secundária - Cartucho ()

**Local de  
Fabricação**

- **Fabricante:** EMS S/A
- CNPJ:** - 57.507.378/0003-65
- Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL
- Etapas de Fabricação:**

**Via de  
Administração**

ORAL

**Conservação**

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

**Restrição de  
prescrição**

Venda sem Prescrição Médica

**Restrição de  
uso**

Adulto e Pediátrico

**Destinação**

Comercial

**Tarja**

Sem Tarja

**Apresentação  
fracionada**

Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PREDNISONA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA	<b>CNPJ</b>	61.068.755/0001-12	<b>Autorização</b>	1.00.714-6
<b>Processo</b>	25351.037486/0164	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	08/04/2002
<b>Nome Comercial</b>	PREDNISONA	<b>Registro</b>	107140237	<b>Vencimento do registro</b>	04/2027
<b>Princípio Ativo</b>	PREDNISONA			<b>Medicamento de referência</b>	METICORTEN
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			<b>ATC</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui

## Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1071402370011	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1071402370028	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PREDNISONA				

**Complemento -  
Diferencial da  
Apresentação****Embalagem**

- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Blister de alumínio plástico PVC transparente)
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )

**Local de  
Fabricação**

- **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda  
**CNPJ:** - 19.570.720/0007-06  
**Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Embalagem secundária
- **Fabricante:** SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA  
**CNPJ:** - 61.068.755/0001-12  
**Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo

**Via de  
Administração**

ORAL

**Conservação**

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

**Restrição de  
prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de  
uso**

Adulto e Pediátrico

**Destinação**

Comercial

**Tarja**

Vermelha

**Apresentação  
fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 40 <b>ATIVA</b>	1071402370036	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1071402370044	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1071402370052	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1071402370060	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 40 <b>ATIVA</b>	1071402370079	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1071402370087	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PREDNISONA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	72.593.791/0001-11	<b>Autorização</b>	1.02.675-4
<b>Processo</b>	25351.422985/2015-66	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	05/12/2016
<b>Nome Comercial</b>	PREDNISONA	<b>Registro</b>	126750238	<b>Vencimento do registro</b>	12/2026
<b>Princípio Ativo</b>	PREDNISONA			<b>Medicamento de referência</b>	METICORTEN
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			<b>ATC</b>	GLICOCORTICOII SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1267502380011	COMPRIMIDO SIMPLES	05/12/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1267502380021	COMPRIMIDO SIMPLES	05/12/2016	24 meses

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

3	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1267502380038	COMPRIMIDO SIMPLES	05/12/2016	24 meses
---	--	---------------	--------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1267502380046	COMPRIMIDO SIMPLES	05/12/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1267502380054	COMPRIMIDO SIMPLES	05/12/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1267502380062	COMPRIMIDO SIMPLES	05/12/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1267502380070	COMPRIMIDO SIMPLES	05/12/2016	24 meses

**Princípio Ativo** PREDNISONA

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

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

**Local de  
Fabricação**

- **Fabricante:** EMS S/A  
**CNPJ:** - 57.507.378/0003-65  
**Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo
- **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA  
**CNPJ:** - 12.424.020/0001-79  
**Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo

**Via de  
Administração**

-

**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**

-

**Apresentação  
fracionada**

Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1267502380089	COMPRIMIDO SIMPLES	05/12/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1267502380097	COMPRIMIDO SIMPLES	05/12/2016	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1267502380100	COMPRIMIDO SIMPLES	05/12/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1267502380119	COMPRIMIDO SIMPLES	05/12/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1267502380127	COMPRIMIDO SIMPLES	05/12/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1267502380135	COMPRIMIDO SIMPLES	05/12/2016	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

**Nome da Empresa** FÁBRICA DE ARTEFATOS DE LATEX BLOWTEX LTDA

**CNPJ** 59.548.214/0001-40 **Autorização** 1.01.647-1

**Produto** PRESERVATIVO BLOWTEX® SKYN® TEXTURIZADO

## Modelo Produto Médico

PRESERVATIVO BLOWTEX® SKYN® TEXTURIZADO

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
ROTULAGEM OU MODELO DE ROTULAGEM	Anexo III B - modelo rotulagem_BGL.pdf	0292354/21-5 - 22/01/2021 - 09:45
ROTULAGEM OU MODELO DE ROTULAGEM	Anexo III B - modelo rotulagem_SRT.pdf	0292354/21-5 - 22/01/2021 - 09:45
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Anexo III B - modelo instrução de uso_BGL.pdf	0292354/21-5 - 22/01/2021 - 09:45
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Anexo III B - modelo instrução de uso_SRT.pdf	0292354/21-5 - 22/01/2021 - 09:45

**Nome Técnico** Preservativos Masculinos

**Registro** 10164710064

**Processo** 25351.605124/2013-43

**Fabricante Legal**

- FABRICANTE: SURETEX PROPHYLACTICS (INDIA) PVT LTD. - ÍNDIA
- FABRICANTE: SURETEX LIMITED - TAILÂNDIA, REINO DA

**Classificação de Risco** III - ALTO RISCO

**Vencimento do Registro** 15/09/2024

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES ODONTOLÓGICOS LTDA		
<b>CNPJ</b>	10.268.780/0001-09	<b>Autorização</b>	8.04.955-1
<b>Produto</b>	Top Quality - Propé descartável - Medix Brasil		

## Modelo Produto Médico

Top Quality - Propé descartável - Medix Brasil - 15 x 40 cm

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Ficha Técnica - Propé descartável em polipropileno - não tecido.pdf	4059184/21-7 - 14/10/2021 - 09:48

<b>Nome Técnico</b>	Vestimenta Cirurgica
<b>Registro</b>	80495510005
<b>Processo</b>	25351.160529/2015-83
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: HUBEI MINGERKANG HEALTH &amp; SAFETY APPLIANCES CO. LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR</li></ul>

<b>Classificação de Risco</b>	I - BAIXO RISCO
-------------------------------	-----------------

<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE
-------------------------------	---------

[Exportar para Excel](#)[Exportar para PDF](#)[Voltar](#)

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PROPOVAN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25000.003577/94	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	12/12/1994
<b>Nome Comercial</b>	PROPOVAN	<b>Registro</b>	102980134	<b>Vencimento do registro</b>	12/2029
<b>Princípio Ativo</b>	PROPOFOL			<b>Medicamento de referência</b>	DIPRIVAN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANESTESICOS GERAIS INJETAVEIS			<b>ATC</b>	ANESTESICOS GERAIS INJETAVEIS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui

## Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML EMU INJ CX 5 AMP VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029801340016	EMULSAO INJETAVEL	27/12/2000	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PROPOFOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()</li></ul>				

**Local de  
Fabricação**

- **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA  
**CNPJ:** - 44.734.671/0008-28  
**Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo
- **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.  
**CNPJ:** - 44.734.671/0001-51  
**Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Embalagem secundária

**Via de  
Administração**

INTRAVENOSO

**Conservação**

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

**Restrição de  
prescrição**

Venda sob prescrição médica com retenção de receita

**Restrição de  
uso**

Adulto e Pediátrico acima de 3 anos

**Destinação**

Hospitalar

**Tarja**

Vermelha sob restrição

**Apresentação  
fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG/ML EMU INJ CX 25 AMP VD INC X 1 ML (REST. HOSP.) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029801340024	EMULSAO INJETAVEL	27/12/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG/ML EMU INJ CX 25 AMP VD INC X 2 ML (REST. HOSP.) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029801340032	EMULSAO INJETAVEL	27/12/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG/ML EMU INJ CX 5 AMP VD INC X 5 ML (REST. HOSP.) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029801340040	EMULSAO INJETAVEL	27/12/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG/ML EMU INJ CX 5 AMP VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1029801340059	EMULSAO INJETAVEL	27/12/2000	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10 MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 50 ML (REST. HOSP.) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029801340067	EMULSAO INJETAVEL	27/12/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	10 MG/ML EMU INJ CT FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029801340075	EMULSAO INJETAVEL	27/09/2002	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	10 MG/ML EMU INJ CX 5 FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029801340083	EMULSAO INJETAVEL	27/09/2002	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	10 MG/ML EMU INJ CT AMP VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029801340091	EMULSAO INJETAVEL	12/12/1994	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	10 MG/ML EMU INJ CX 10 AMP VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029801340105	EMULSAO INJETAVEL	12/12/1994	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	10 MG/ML EMU INJ CX 10 AMP VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1029801340113	EMULSAO INJETAVEL	12/12/1994	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	10 MG/ML EMU INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029801340121	EMULSAO INJETAVEL	12/12/1994	18 meses

## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: RISPERIDON

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	<u>44.734.671/0001-51</u>	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25000.033168/9684	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	11/03/1997
<b>Nome Comercial</b>	RISPERIDON	<b>Registro</b>	102980200	<b>Vencimento do registro</b>	03/2027
<b>Princípio Ativo</b>	risperidona			<b>Medicamento de referência</b>	RISPERDAL
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	NEUROLEPTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802000014	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/1997	36 meses
2	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802000022	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/1997	36 meses
3	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802000030	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/1997	36 meses
4	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 6 <b>ATIVA</b>	1029802000049	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/05/2002	24 meses
5	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029802000057	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/05/2002	24 meses



6	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029802000065	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/05/2002	24 meses
7	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029802000073	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/05/2002	24 meses
8	1 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029802000081	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/05/2003	24 meses
9	2 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029802000091	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/05/2003	24 meses
10	3 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029802000103	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/05/2003	24 meses
11	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1029802000111	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/10/2005	24 meses
12	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1029802000121	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/10/2005	24 meses
13	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1029802000138	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/10/2005	24 meses
14	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1029802000146	SOLUÇÃO ORAL	11/03/1997	24 meses
15	1 MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB X 30 ML + 10 SER DOS <b>ATIVA</b>	1029802000154	SOLUÇÃO ORAL	11/03/1997	24 meses
16	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1029802000162	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/03/1997	24 meses
17	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1029802000170	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/03/1997	24 meses
18	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1029802000189	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/03/1997	24 meses
19	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + SER PLAS DOS <b>ATIVA</b>	1029802000197	SOLUÇÃO ORAL	25/05/2020	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PERLID

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.240729/2019-86	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	19/08/2019
<b>Nome Comercial</b>	PERLID	<b>Registro</b>	125680291	<b>Vencimento do registro</b>	08/2029
<b>Princípio Ativo</b>	risperidona			<b>Medicamento de referência</b>	RISPERDAL
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	NEUROLEPTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802910010	Comprimido Revestido	19/08/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802910029	Comprimido Revestido	19/08/2019	24 meses

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

3	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802910037	Comprimido Revestido	19/08/2019	24 meses
---	--	---------------	----------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802910045	Comprimido Revestido	19/08/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802910053	Comprimido Revestido	19/08/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802910061	Comprimido Revestido	19/08/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802910071	Comprimido Revestido	19/08/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802910088	Comprimido Revestido	19/08/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802910096	Comprimido Revestido	19/08/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802910101	Comprimido Revestido	19/08/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802910118	Comprimido Revestido	19/08/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802910126	Comprimido Revestido	19/08/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802910134	Comprimido Revestido	19/08/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802910142	Comprimido Revestido	19/08/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802910150	Comprimido Revestido	19/08/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802910169	Comprimido Revestido	19/08/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802910177	Comprimido Revestido	19/08/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802910185	Comprimido Revestido	19/08/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802910193	Comprimido Revestido	19/08/2019	24 meses

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

20	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802910207	Comprimido Revestido	19/08/2019	24 meses
----	--	---------------	----------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802910215	Comprimido Revestido	19/08/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802910223	Comprimido Revestido	19/08/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802910231	Comprimido Revestido	19/08/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802910241	Comprimido Revestido	19/08/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802910258	Comprimido Revestido	19/08/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802910266	Comprimido Revestido	19/08/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802910274	Comprimido Revestido	19/08/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802910282	Comprimido Revestido	19/08/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802910290	Comprimido Revestido	19/08/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802910304	Comprimido Revestido	19/08/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802910312	Comprimido Revestido	19/08/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802910320	Comprimido Revestido	19/08/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802910339	Comprimido Revestido	19/08/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	risperidona				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 60 cristal 258mm x 0,250mm)</li><li>Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina.)</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li><li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 5 anos				
<b>Destinação</b>	Comercial Institucional				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				



**Apresentação** Não  
**fracionada**

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
34	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802910347	Comprimido Revestido	19/08/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
35	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802910355	Comprimido Revestido	19/08/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
36	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802910363	Comprimido Revestido	19/08/2019	24 meses

## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: risperidona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.762102/2018-09	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/12/2018
<b>Nome Comercial</b>	risperidona	<b>Registro</b>	154230283	<b>Vencimento do registro</b>	12/2028
<b>Princípio Ativo</b>	risperidona			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	NEUROLEPTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1542302830017	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	risperidona				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				

**Local de  
Fabricação**

- **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A  
**CNPJ:** - 61.190.096/0008-69  
**Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo
- **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A  
**CNPJ:** - 03.485.572/0001-04  
**Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Embalagem primária e secundária

**Via de  
Administração**

ORAL

**Conservação**

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

**Restrição de  
prescrição**

Venda sob prescrição médica com retenção de receita

**Restrição de  
uso**

Adulto e Pediátrico acima de 5 anos

**Destinação**

Comercial

**Tarja**

Vermelha sob restrição

**Apresentação  
fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1542302830025	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542302830033	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses

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

4	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1542302830041	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses
---	---	---------------	----------------------	------------	-------------

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

5	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1542302830051	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses
---	---	---------------	----------------------	------------	-------------

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

6	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542302830068	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses
---	---	---------------	----------------------	------------	-------------

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

7	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1542302830076	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses
---	---	---------------	----------------------	------------	-------------

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

8	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1542302830084	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses
---	---	---------------	----------------------	------------	-------------

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

9	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1542302830092	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses
---	---	---------------	----------------------	------------	-------------

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

10	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542302830106	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses
----	---	---------------	----------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1542302830114	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1542302830122	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HIDRALYTE

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NATULAB LABORATÓRIO S.A	<b>CNPJ</b>	02.456.955/0001-83	<b>Autorização</b>	1.03.841-3
<b>Processo</b>	25351.265856/2011-18	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	28/11/2011
<b>Nome Comercial</b>	HIDRALYTE	<b>Registro</b>	138410049	<b>Vencimento do registro</b>	11/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CITRATO DE POTÁSSIO MONOIDRATADO, CITRATO DE SÓDIO DIHIDRATADO, CLORETO DE SÓDIO, GLICOSE ANIDRA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	REIDRATANTES ORAIS			<b>ATC</b>	REIDRATANTES ORAIS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML (SABOR UVA) <span>ATIVA</span>	1384100490013	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORETO DE SÓDIO CITRATO DE SÓDIO DIHIDRATADO CITRATO DE POTÁSSIO MONOIDRATADO GLICOSE ANIDRA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO</li><li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO ( )</li></ul>				

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** NATULAB LABORATÓRIO S.A

**CNPJ:** - 02.456.955/0001-83

**Endereço:** SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL

**Etapas de Fabricação:**

**Via de Administração** ORAL

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

**Restrição de prescrição** Venda sem Prescrição Médica

**Restrição de uso** -

**Destinação** Comercial

**Tarja** -

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR CX 24 FR PLAS X 500 ML (SABOR UVA) (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100490021	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR CX 36 FR PLAS X 500 ML (SABOR UVA) (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100490031	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML (SABOR ÁGUA DE COCO) <b>ATIVA</b>	1384100490048	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR CX 24 FR PLAS X 500 ML (SABOR ÁGUA DE COCO) (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100490056	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR CX 36 FR PLAS X 500 ML (SABOR ÁGUA DE COCO) (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100490064	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML (SABOR GUARANÁ) <b>ATIVA</b>	1384100490072	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses

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



8	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR CX 24 FR PLAS X 500 ML (SABOR GUARANÁ) (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100490080	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses
---	--	---------------	--------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR CX 36 FR PLAS X 500 ML (SABOR GUARANÁ) (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100490099	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML (SABOR TUTTI FRUTTI) <b>ATIVA</b>	1384100490102	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR CX 24 FR PLAS X 500 ML (SABOR TUTTI FRUTTI) (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100490110	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses

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

12	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR CX 36 FR PLAS X 500 ML (SABOR TUTTI FRUTTI) (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100490129	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses
----	---	---------------	--------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML (SABOR LARANJA) <b>ATIVA</b>	1384100490137	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR CX 24 FR PLAS X 500 ML (SABOR LARANJA) (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100490145	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR CX 36 FR PLAS X 500 ML (SABOR LARANJA) (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100490153	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES ODONTOLÓGICOS LTDA		
<b>CNPJ</b>	10.268.780/0001-09	<b>Autorização</b>	8.04.955-1
<b>Produto</b>	MEDIX BRASIL SCALP DISPOSITIVO DE INFUSÃO INTRAVENOSO		

## Modelo Produto Médico

MEDIX BRASIL SCALP DISPOSITIVO DE INFUSÃO INTRAVENOSO - Tamanho 19G. Cor bege; MEDIX BRASIL SCALP DISPOSITIVO DE INFUSÃO INTRAVENOSO - Tamanho 20G. Cor amarelo; MEDIX BRASIL SCALP DISPOSITIVO DE INFUSÃO INTRAVENOSO - Tamanho 21G. Cor verde; MEDIX BRASIL SCALP DISPOSITIVO DE INFUSÃO INTRAVENOSO - Tamanho 22G. Cor black; MEDIX BRASIL SCALP DISPOSITIVO DE INFUSÃO INTRAVENOSO - Tamanho 23G. Cor azul; MEDIX BRASIL SCALP DISPOSITIVO DE INFUSÃO INTRAVENOSO - Tamanho 24G. Cor violeta; MEDIX BRASIL SCALP DISPOSITIVO DE INFUSÃO INTRAVENOSO - Tamanho 25G. Cor laranja; MEDIX BRASIL SCALP DISPOSITIVO DE INFUSÃO INTRAVENOSO - Tamanho 26G. Cor marron; MEDIX BRASIL SCALP DISPOSITIVO DE INFUSÃO INTRAVENOSO - Tamanho 27G. Cor verde.

<b>Tipo de Arquivo</b>	<b>Arquivos</b>	<b>Expediente, data e hora de inclusão</b>
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Ficha Técnica - Scalp dispositivo de infusão intravenoso.pdf	4060693/21-9 - 14/10/2021 - 10:45

<b>Nome Técnico</b>	Escalpes
<b>Registro</b>	80495510023
<b>Processo</b>	25351.239031/2017-74
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: JIANGSU KANGHUA MEDICAL EQUIPMENT CO. LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR</li></ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

[Exportar para Excel](#)[Exportar para PDF](#)[Voltar](#)

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: secnidazol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO GLOBO SA	<b>CNPJ</b>	17.115.437/0001-73	<b>Autorização</b>	1.00.535-8
<b>Processo</b>	25351.345191/2016-52	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	19/12/2016
<b>Nome Comercial</b>	secnidazol	<b>Registro</b>	105350187	<b>Vencimento do registro</b>	12/2026
<b>Princípio Ativo</b>	SECNIDAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	SECNIDAL®
<b>Classe Terapêutica</b>	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS			<b>ATC</b>	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1000 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2 <span>ATIVA</span>	1053501870012	COMPRIMIDO SIMPLES	19/12/2016	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SECNIDAZOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha de alumínio contendo primer, alumínio e verniz + laminado de cloreto de polivinila (PVC) *O MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO EM SEU CARTUCHO (EMBALAGEM SECUNDÁRIA) DURANTE O USO)</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				

**Local de  
Fabricação**

- **Fabricante:** PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.  
**CNPJ:** - 02.501.297/0001-02  
**Endereço:** LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
- **Fabricante:** LABORATÓRIO GLOBO SA  
**CNPJ:** - 17.115.437/0001-73  
**Endereço:** SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo

**Via de  
Administração**

ORAL

**Conservação**

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

**Restrição de  
prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de  
uso**

Adulto

**Destinação**

Comercial

**Tarja**

Vermelha

**Apresentação  
fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1000 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 4 <div>ATIVA</div>	1053501870020	COMPRIMIDO SIMPLES	19/12/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1000 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <div>ATIVA</div>	1053501870039	COMPRIMIDO SIMPLES	19/12/2016	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 HIPODÉRMICA DE USO ÚNICO COM AGULHA SR

**Modelo Produto Médico**

SR / SR-SS / SR-CLEAN: 0,5ml; 1ml; 2ml; 3ml; 5ml; 10ml; 20ml; 50ml; 60ml.

**Tipo de Arquivo****Arquivos****Expediente, data e hora de inclusão**INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO  
USUÁRIO DO PRODUTOFORM-415 Rev.00 Instrução de uso -  
Seringa com agulha.pdf0526397/22-5 -  
12/02/2022 - 02:07**Nome Técnico**

Seringas Descartáveis

**Registro**

80026180014

**Processo**

25351.010055/0061

**Fabricante Legal**

• FABRICANTE: SALDANHA RODRIGUES LTDA - BRASIL

**Classificação de Risco**

II - MEDIO RISCO

**Vencimento do Registro**

VIGENTE

[Exportar para Excel](#)[Exportar para PDF](#)[Voltar](#)

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE SERTRALINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.092451/2012-15	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	29/02/2016
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE SERTRALINA	<b>Registro</b>	154230225	<b>Vencimento do registro</b>	02/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE SERTRALINA			<b>Medicamento de referência</b>	ZOLOFT
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1542302250010	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1542302250029	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1542302250037	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1542302250045	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1542302250053	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses

**Princípio Ativo** CLORIDRATO DE SERTRALINA

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

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

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** CIMED INDUSTRIA S.A  
**CNPJ:** - 02.814.497/0002-98  
**Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:**
- **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S/A  
**CNPJ:** - 03.485.572/0001-04  
**Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:**

**Via de Administração** ORAL

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

**Restrição de prescrição** Venda sob prescrição médica com retenção de receita

**Restrição de uso** Adulto e Pediátrico acima de

**Destinação** Comercial

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: LONGACTIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25000.027459/9723	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	25/03/1999
<b>Nome Comercial</b>	LONGACTIL	<b>Registro</b>	102980226	<b>Vencimento do registro</b>	03/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA			<b>Medicamento de referência</b>	AMPLICTIL
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	NEUROLEPTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>

## Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1029802260016	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/03/1999	36 meses

**Princípio Ativo** CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR
- Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()

**Local de  
Fabricação**

- **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA  
**CNPJ:** - 44.734.671/0008-28  
**Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo
- **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.  
**CNPJ:** - 44.734.671/0001-51  
**Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Embalagem secundária
- **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA  
**CNPJ:** - 44.734.671/0008-28  
**Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Embalagem primária e secundária

**Via de  
Administração**

INTRAMUSCULAR

**Conservação**CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA LUZ**Restrição de  
prescrição**

Venda Sob Receita de Controle Especial

**Restrição de  
uso**

Adulto e Pediátrico acima de 2 anos

**Destinação**

Comercial

**Tarja**

Vermelha sob restrição

**Apresentação  
fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260024	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG COM REV CX 20 ENV AL POLIET X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260032	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25 MG COM REV CT FR VD AMB X 20	1029802260040	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses

CANCELADA OU CADUCA

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25 MG COM REV CT FR VD AMB X 200 (EMB HOSP)	1029802260059	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses

CANCELADA OU CADUCA

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	25 MG COM REV CX 10 FR VD AMB X 200 (EMB HOSP)	1029802260067	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses

CANCELADA OU CADUCA

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	1029802260075	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses

CANCELADA OU CADUCA

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	100 MG COM REV CX 20 ENV AL POLIET X 10	1029802260083	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses

CANCELADA OU CADUCA

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

9	100 MG COM REV CT 1 FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260091	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
---	---	---------------	-------------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MG COM REV CT 1 FR VD AMB X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260105	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	100 MG COM REV CX 10 FR VD AMB X 100 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260113	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029802260121	SOLUÇÃO ORAL	25/03/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	40 MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029802260131	SOLUÇÃO ORAL	25/03/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	40 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029802260148	SOLUÇÃO ORAL	25/03/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS TRANS X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260156	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2002	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	25 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS TRANS X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260164	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2002	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	100 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS TRANS X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260172	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2002	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	5 MG/ML SOL INJ IM CX 10 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1029802260180	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/03/1999	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029802260210	Comprimido Revestido	25/03/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029802260229	Comprimido Revestido	25/03/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029802260237	Comprimido Revestido	25/03/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029802260245	Comprimido Revestido	25/03/1999	24 meses

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** COLETOR DE URINA INFANTIL TIPO SACO ESTÉRIL - MEDSONDA

## Modelo Produto Médico

Masculino; Feminino; Unissex (30mm, 50mm, 63mm).

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	14. Instruções de Uso REV02- COLETOR DE URINA INFANTIL TIPO SACO ESTÉRIL.pdf	4290193/21-8 - 29/10/2021 - 05:25

**Nome Técnico** Coletores

**Registro** 80163570021

**Processo** 25351.171852/2008-97

**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

<b>Nome da Empresa</b>	MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES ODONTOLÓGICOS LTDA		
<b>CNPJ</b>	10.268.780/0001-09	<b>Autorização</b>	8.04.955-1
<b>Produto</b>	MEDIX BRASIL BOLSA COLETORA DE URINA		

## Modelo Produto Médico

MEDIX BRASIL Bolsa coletora de urina 2000ml.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Ficha Técnica - Bolsa de Urina.pdf	4061705/21-1 - 14/10/2021 - 11:31

**Nome Técnico** Bolsas Coletoras**Registro** 80495510036**Processo** 25351.017153/2018-74**Fabricante Legal**

- FABRICANTE: CHANGZHOU KENNO MEDICAL INSTRUMENTS CO., LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
- FABRICANTE: CHANGZHOU HEKANG 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 / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

**Nome da Empresa** LABORCLIN PRODUTOS PARA LABORATORIOS LTDA**CNPJ**

76.619.113/0001-31

**Autorização**

1.00.970-1

**Produto**

FAMÍLIA CONJUNTO PARA COLORAÇÃO DE PAPANICOLAOU - LABORCLIN

**Apresentação/Modelo**

Corante Orange G-6 - Frasco 500ml

Conjunto para coloração de Papanicolaou - 3 frascos de 500 ml

Corante Hematoxilina de Harris - Frasco 500 ml

Corante EA 36 - Frasco 500 ml

**Tipo de Arquivo****Arquivos****Expediente, data e hora de inclusão**

INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO

170106 rev  
11.pdf

3777836/21-4 - 24/09/2021 - 11:09

**Nome Técnico**

CORANTES CITOLÓGICOS

**Registro**

10097010104

**Processo**

25351.006134/0293

**Fabricante Legal**

- FABRICANTE: LABORCLIN PRODUTOS PARA LABORATORIOS 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 / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HYPLEX B

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	<b>CNPJ</b>	17.174.657/0001-78	<b>Autorização</b>	1.00.387-7
<b>Processo</b>	25000.001060/9082	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	18/03/1999
<b>Nome Comercial</b>	HYPLEX B	<b>Registro</b>	103870029	<b>Vencimento do registro</b>	03/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE TIAMINA, DEXPANTENOL, NICOTINAMIDA, RIBOFLAVINA-5-FOSFATO DE SÓDIO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS			<b>ATC</b>	POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1038700290012	SOLUÇÃO INJETAVEL	28/03/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TIAMINA CLORIDRATO DE PIRIDOXINA NICOTINAMIDA RIBOFLAVINA-5-FOSFATO DE SÓDIO DEXPANTENOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li><li>Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()</li></ul>				

**Local de  
Fabricação**

• **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA  
**CNPJ:** - 17.174.657/0001-78  
**Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:**

**Via de  
Administração**

INTRAMUSCULAR

**Conservação**

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

**Restrição de  
prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de  
uso**

Adulto

**Destinação**

Hospitalar

**Tarja**

Vermelha

**Apresentação  
fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	SOL INJ IM CT 10 AMP VD AMB X 2 ML <span>ATIVA</span>	1038700290020	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/03/1999	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: COMPLE B

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NATULAB LABORATÓRIO S.A	<b>CNPJ</b>	02.456.955/0001-83	<b>Autorização</b>	1.03.841-3
<b>Processo</b>	25351.092682/2010-86	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	05/12/2011
<b>Nome Comercial</b>	COMPLE B	<b>Registro</b>	138410051	<b>Vencimento do registro</b>	12/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE TIAMINA, NICOTINAMIDA, fosfato sódico de riboflavina			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS			<b>ATC</b>	POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100510014	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 <b>ATIVA</b>	1384100510022	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

**Princípio Ativo** fosfato sódico de riboflavina  
CLORIDRATO DE TIAMINA  
CLORIDRATO DE PIRIDOXINA  
NICOTINAMIDA

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

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

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** NATULAB LABORATÓRIO S.A
- CNPJ:** - 02.456.955/0001-83
- Endereço:** SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL
- 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 sem Prescrição Médica

**Restrição de uso** -

**Destinação** Comercial

**Tarja** -

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CT FR PLAS OPC X 20 <div>CANCELADA OU CADUCA</div>	1384100510030	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CT FR PLAS OPC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100510049	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CT FR PLAS OPC X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100510057	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CT FR PLAS OPC X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100510065	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100510073	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

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

8	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100510081	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
---	---	---------------	----------------------	------------	----------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CX BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100510091	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 20 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100510103	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 30 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100510111	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 50 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100510121	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CX 50 FR PLAS INC X 100 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100510138	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CX 100 FR PLAS OPC X 20 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100510146	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CX 100 FR PLAS OPC X 30 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100510154	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CX 100 FR PLAS OPC X 50 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100510162	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CX 100 FR PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100510170	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100510189	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 <b>ATIVA</b>	1384100510197	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CT FR PLAS OPC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100510200	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

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

21	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CT FR PLAS OPC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100510219	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
----	---	---------------	----------------------	------------	----------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CT FR PLAS OPC X 50 <b>ATIVA</b>	1384100510227	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CT FR PLAS OPC X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100510235	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100510243	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100510251	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CX BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100510261	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 20 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100510278	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 30 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100510286	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 50 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100510294	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

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

30	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100510308	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
----	--	---------------	----------------------	------------	----------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CX 100 FR PLAS OPC X 20 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100510316	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CX 100 FR PLAS OPC X 30 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100510324	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CX 100 FR PLAS OPC X 50 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100510332	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

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

34	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CX 100 FR PLAS OPC X 100 (EMB HOSP)	1384100510340	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
----	--	---------------	-------------------------	------------	-------------

CANCELADA OU CADUCA

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

**Nome da Empresa** AMÉRICA MEDICAL LTDA

**CNPJ** 01.310.212/0001-38 **Autorização**

**Produto** COMPRESSA DE GAZE HIDRÓFILA NÃO ESTÉRIL

## Modelo Produto Médico

1021100007- Compressa Cirúrgica de Gaze Hidrófila Não Estéril- Karina Soft 7,5 cm x 7,5 cm (fechada), 15 cm x 24 cm (aberta); 9 fios/cm2, c/ 500 unidades; 1022100014- Compressa Cirúrgica de Gaze Hidrófila Não Estéril- Karina Soft 7,5 cm x 7,5 cm (fechada); 15 cm x 24 cm (aberta); 11 fios/cm2, c/ 500 unidades; 1023100013- Compressa Cirúrgica de Gaze Hidrófila Não Estéril- Karina Soft 7,5 cm x 7,5 cm (fechada); 15 cm x 24 cm (aberta); 13 fios/cm2, c/ 500 unidades; 1021100002- Compressa Cirúrgica de Gaze Hidrófila Não Estéril- Catharina Premium 7,5 cm x 7,5 cm (fechada); 15 cm x 30 cm (aberta); 9 fios/cm2, c/ 500 unidades; 1022100002- Compressa Cirúrgica de Gaze Hidrófila Não Estéril- Catharina Premium 7,5 cm x 7,5 cm (fechada); 15 cm x 30 cm (aberta); 11 fios/cm2, c/ 500 unidades; 1023100002- Compressa Cirúrgica de Gaze Hidrófila Não Estéril- Catharina Premium 7,5 cm x 7,5 cm (fechada); 15 cm x 30 cm (aberta); 13 fios/cm2, c/ 500 unidades; 100008 - Compressa Cirúrgica de Gaze Hidrófila Não Estéril - Catharina Premium 10 cm x 10 cm (fechada); 20 cm x 40 cm (aberta); 9 fios/cm2, c/ 500 unidades; 1022100004- Compressa Cirúrgica de Gaze Hidrófila Não Estéril- Catharina Premium 10 cm x 10 cm (fechada); 20 cm x 40 cm (aberta); 11 fios/cm2, c/ 500 unidades; 1023100003- Compressa Cirúrgica de Gaze Hidrófila Não Estéril- Catharina Premium 10 cm x 10 cm (fechada); 20 cm x 40 cm (aberta); 13 fios/cm2, c/ 500 unidades; 1021100001 - Compressa Cirúrgica de Gaze Hidrófila Não Estéril- Rebeka Soft 7,5 cm x 7,5 cm (fechada); 15 cm x 24 cm (aberta); 9 fios/cm2, c/ 240 unidades; 1022100001 - Compressa Cirúrgica de Gaze Hidrófila Não Estéril- Rebeka Soft 7,5 cm x 7,5 cm (fechada); 15 cm x 24 cm (aberta); 11 fios/cm2, c/ 240 unidades; 102100001- Compressa Cirúrgica de Gaze Hidrófila Não Estéril- Rebeka Soft 7,5 cm x 7,5 cm (fechada); 15 cm x 24 cm (aberta); 13 fios/cm2, c/ 240 unidades; 1021100003- Compressa Cirúrgica de Gaze Hidrófila Não Estéril- Rebeka Soft 7,5 cm x 7,5 cm (fechada); 15 cm x 24 cm (aberta); 9 fios/cm2, c/ 300 unidades; 1022100003 - Compressa Cirúrgica de Gaze Hidrófila Não Estéril- Rebeka Soft 7,5 cm x 7,5 cm (fechada); 15 cm x 24 cm (aberta); 11 fios/cm2, c/ 300 unidades; 1023100013 - Compressa Cirúrgica de Gaze Hidrófila Não Estéril- Rebeka Soft 7,5 cm x 7,5 cm fechada ; 15 cm x 24 cm aberta ; 13 fios/cm2, c/ 300 unidades; 1021100004 - Compressa Cirúrgica de Gaze Hidrófila Não Estéril- Rebeka Soft 7,5 cm x 7,5 cm (fechada); 15 cm x 24 cm (aberta); 9 fios/cm2, c/ 340 unidades; 1022100004 - Compressa Cirúrgica de Gaze Hidrófila Não Estéril- Rebeka Soft 7,5 cm x 7,5 cm (fechada); 15 cm x 24 cm (aberta); 11 fios/cm2, c/ 340 unidades; 1023100004 - Compressa Cirúrgica de Gaze Hidrófila Não Estéril- Rebeka Soft 7,5 cm x 7,5 cm (fechada); 15 cm x 24 cm (aberta); 13 fios/cm2, c/ 340 unidades; 1021100005 - Compressa Cirúrgica de Gaze Hidrófila Não Estéril- Rebeka Soft 7,5 cm x 7,5 cm (fechada); 15 cm x 24 cm (aberta); 9 fios/cm2, c/ 360 unidades; 1022100005 - Compressa Cirúrgica de Gaze Hidrófila Não Estéril- Rebeka Soft 7,5 cm x 7,5 cm (fechada); 15 cm x 24 cm (aberta); 11 fios/cm2, c/ 360 unidades; 1023100005 - Compressa Cirúrgica de Gaze Hidrófila Não Estéril- Rebeka Soft 7,5 cm x 7,5 cm (fechada); 15 cm x 24 cm (aberta); 13 fios/cm2, c/ 360 unidades; 1021100006 - Compressa Cirúrgica de Gaze Hidrófila Não Estéril- Rebeka Soft 7,5

**Tipo de Arquivo** **Arquivos** **Expediente, data e hora de inclusão**

Nenhum Arquivo Encontrado(a)

**Nome Técnico** Compressas

**Registro**

80037490013

**Processo**

25351.271163/2013-08

**Fabricante Legal**

• FABRICANTE: AMÉRICA MEDICAL 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	AMÉRICA MEDICAL LTDA	
CNPJ	01.310.212/0001-38	Autorização
Produto	COMPRESSA DE GAZE HIDRÓFILA NÃO ESTÉRIL	

## Modelo Produto Médico

1021100007- Compressa Cirúrgica de Gaze Hidrófila Não Estéril- Karina Soft 7,5 cm x 7,5 cm (fechada), 15 cm x 24 cm (aberta); 9 fios/cm2, c/ 500 unidades; 1022100014- Compressa Cirúrgica de Gaze Hidrófila Não Estéril- Karina Soft 7,5 cm x 7,5 cm (fechada); 15 cm x 24 cm (aberta); 11 fios/cm2, c/ 500 unidades; 1023100013- Compressa Cirúrgica de Gaze Hidrófila Não Estéril- Karina Soft 7,5 cm x 7,5 cm (fechada); 15 cm x 24 cm (aberta); 13 fios/cm2, c/ 500 unidades; 1021100002- Compressa Cirúrgica de Gaze Hidrófila Não Estéril- Catharina Premium 7,5 cm x 7,5 cm (fechada); 15 cm x 30 cm (aberta); 9 fios/cm2, c/ 500 unidades; 1022100002- Compressa Cirúrgica de Gaze Hidrófila Não Estéril- Catharina Premium 7,5 cm x 7,5 cm (fechada); 15 cm x 30 cm (aberta); 11 fios/cm2, c/ 500 unidades; 1023100002- Compressa Cirúrgica de Gaze Hidrófila Não Estéril- Catharina Premium 7,5 cm x 7,5 cm (fechada); 15 cm x 30 cm (aberta); 13 fios/cm2, c/ 500 unidades; 100008 - Compressa Cirúrgica de Gaze Hidrófila Não Estéril - Catharina Premium 10 cm x 10 cm (fechada); 20 cm x 40 cm (aberta); 9 fios/cm2, c/ 500 unidades; 1022100004- Compressa Cirúrgica de Gaze Hidrófila Não Estéril- Catharina Premium 10 cm x 10 cm (fechada); 20 cm x 40 cm (aberta); 11 fios/cm2, c/ 500 unidades; 1023100003- Compressa Cirúrgica de Gaze Hidrófila Não Estéril- Catharina Premium 10 cm x 10 cm (fechada); 20 cm x 40 cm (aberta); 13 fios/cm2, c/ 500 unidades; 1021100001 - Compressa Cirúrgica de Gaze Hidrófila Não Estéril- Rebeka Soft 7,5 cm x 7,5 cm (fechada); 15 cm x 24 cm (aberta); 9 fios/cm2, c/ 240 unidades; 1022100001 - Compressa Cirúrgica de Gaze Hidrófila Não Estéril- Rebeka Soft 7,5 cm x 7,5 cm (fechada); 15 cm x 24 cm (aberta); 11 fios/cm2, c/ 240 unidades; 102100001- Compressa Cirúrgica de Gaze Hidrófila Não Estéril- Rebeka Soft 7,5 cm x 7,5 cm (fechada); 15 cm x 24 cm (aberta); 13 fios/cm2, c/ 240 unidades; 1021100003- Compressa Cirúrgica de Gaze Hidrófila Não Estéril- Rebeka Soft 7,5 cm x 7 S, em (fechada); 15 cm x 24 cm (aberta); 9 fios/cm2, c/ 300 unidades; 1022100003 - Compressa Cirúrgica de Gaze Hidrófila Não Estéril- Rebeka Soft 7,5 cm x 7,5 cm (fechada); 15 cm x 24 cm (aberta); 11 fios/cm2, c/ 300 unidades; 1023100013 - Compressa Cirúrgica de Gaze Hidrófila Não Estéril- Rebeka Soft 7,5 cm x 7,5 cm fechada ; 15 cm x 24 cm aberta ; 13 fios/cm2, c/ 300 unidades; 1021100004 - Compressa Cirúrgica de Gaze Hidrófila Não Estéril- Rebeka Soft 7,5 cm x 7,5 cm (fechada); 15 cm x 24 cm (aberta); 9 fios/cm2, c/ 340 unidades; 1022100004 - Compressa Cirúrgica de Gaze Hidrófila Não Estéril- Rebeka Soft 7,5 cm x 7,5 cm (fechada); 15 cm x 24 cm (aberta); 11 fios/cm2, c/ 340 unidades; 1023100004 - Compressa Cirúrgica de Gaze Hidrófila Não Estéril- Rebeka Soft 7,5 cm x 7,5 cm (fechada); 15 cm x 24 cm (aberta); 13 fios/cm2, c/ 340 unidades; 1021100005 - Compressa Cirúrgica de Gaze Hidrófila Não Estéril- Rebeka Soft 7,5 cm x 7,5 cm (fechada); 15 cm x 24 cm (aberta); 9 fios/cm2, c/ 360 unidades; 1022100005 - Compressa Cirúrgica de Gaze Hidrófila Não Estéril- Rebeka Soft 7,5 cm x 7,5 cm (fechada); 15 cm x 24 cm (aberta); 11 fios/cm2, c/ 360 unidades; 1023100005 - Compressa Cirúrgica de Gaze Hidrófila Não Estéril- Rebeka Soft 7,5 cm x 7,5 cm (fechada); 15 cm x 24 cm (aberta); 13 fios/cm2, c/ 360 unidades; 1021100006 - Compressa Cirúrgica de Gaze Hidrófila Não Estéril- Rebeka Soft 7,5

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
-----------------	----------	-------------------------------------

Nenhum Arquivo Encontrado(a)

Nome Técnico	Compressas
--------------	------------

**Registro**

80037490013

**Processo**

25351.271163/2013-08

**Fabricante Legal**

• FABRICANTE: AMÉRICA MEDICAL 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

<b>Nome da Empresa</b>	DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA		
<b>CNPJ</b>	01.057.428/0001-33	<b>Autorização</b>	1.03.306-6
<b>Produto</b>	COLETOR DE MATERIAL PERFUROCORTANTE DESCARPACK II		

## Modelo Produto Médico

COLETOR DE MATERIAL PERFUROCORTANTE DESCARPACK II 1,5 L; COLETOR DE MATERIAL PERFUROCORTANTE DESCARPACK II 3,0 L; COLETOR DE MATERIAL PERFUROCORTANTE DESCARPACK II 7,0 L; COLETOR DE MATERIAL PERFUROCORTANTE DESCARPACK II 13,0 L; COLETOR DE MATERIAL PERFUROCORTANTE DESCARPACK II 20,0 L;

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Instruções de Uso - Coletor Perf. II - rev00.pdf	1056842/21-1 - 18/03/2021 - 04:06

<b>Nome Técnico</b>	Coletores
<b>Registro</b>	10330669125
<b>Processo</b>	25351.623504/2012-65
<b>Fabricante Legal</b>	• FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA - BRASIL
<b>Classificação de Risco</b>	I - BAIXO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

[Exportar para Excel](#)[Exportar para PDF](#)[Voltar](#)

Consultas / Saneantes - Produtos Registrados / Saneantes - Produtos Registrados

## Detalhe do Produto: ZYMEDET GOLD 5-E

Nome da Empresa	PROLINK INDÚSTRIA QUÍMICA LTDA		
CNPJ	01.140.700/0001-44	Autorização	3.02.610-5
Nome Comercial	ZYMEDET GOLD 5-E		
Classe Terapêutica	DETERGENTE ENZIMÁTICO		
Registro	326100033		
Processo	25351.691079/2017-71		
Vencimento do registro	16/04/2028		
Situação do Produto	ATIVO		
Apresentação <span>ATIVA</span>	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
FRASCO DE PLASTICO OPACO + CAIXA DE PAPELÃO	LIQUIDO	1	16/04/2018
Validade	24 meses	Registro	3261000330011
Princípio Ativo			
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li><li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO</li></ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"><li>PROLINK INDÚSTRIA QUÍMICA LTDA - GUAPIAÇU - BRASIL</li></ul> 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	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
GALAO PLASTICO + CAIXA DE PAPELÃO	LIQUIDO	2	16/04/2018

Validade	Registro
36 meses	3261000330028

**Princípio Ativo**

**Embalagem**

- Primária - GALAO PLASTICO
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO

**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
ALMOTOLIA + CAIXA DE PAPELAO		LIQUIDO	3	16/04/2018
Validade	24 meses	Registro	3261000330036	
Princípio Ativo				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - ALMOTOLIA</li><li>Secundária - CAIXA DE PAPELAO</li></ul>			
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"><li>PROLINK INDÚSTRIA QUÍMICA LTDA - GUAPIAÇU - BRASIL</li></ul> Fabricantes Internacionais <p>[sem dados cadastrados]</p>			
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: DEXAGREEN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	33.408.105/0001-33	<b>Autorização</b>	1.02.019-0
<b>Processo</b>	25000.012862/9206	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	02/08/1994
<b>Nome Comercial</b>	DEXAGREEN	<b>Registro</b>	120190022	<b>Vencimento do registro</b>	08/2029
<b>Princípio Ativo</b>	ACETATO DE DEXAMETASONA, CERA AUTO EMULSIONANTE			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.			<b>ATC</b>	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G <span>ATIVA</span>	1201900220011	CREME DERMATOLOGICO	07/06/2001	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CERA AUTO EMULSIONANTE ACETATO DE DEXAMETASONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA

**CNPJ:** - 33.408.105/0001-33

**Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL

**Etapas de Fabricação:**

**Via de Administração** DÉRMICA ( Aplicação Tópica )

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

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de uso** -

**Destinação** Comercial

**Tarja** -

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 MG/G CREM DERM CT 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1201900220021	CREME DERMATOLOGICO	02/08/1994	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1 MG/G CREM DERM CT 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1201900220038	CREME DERMATOLOGICO	02/08/1994	36 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	<b>CNPJ</b>	17.174.657/0001-78	<b>Autorização</b>	1.00.387-7
<b>Processo</b>	25351.033364/0135	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	13/03/2002
<b>Nome Comercial</b>	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA	<b>Registro</b>	103870047	<b>Vencimento do registro</b>	03/2027
<b>Princípio Ativo</b>	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA			<b>Medicamento de referência</b>	Decadron
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			<b>ATC</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1038700470010	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/03/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO ()</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRA-ARTICULAR INTRALESIONAL INTRAMUSCULAR				

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	4 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2,5 ML <b>ATIVA</b>	1038700470029	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/03/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de ciprofloxacino + dexametasona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	1.00.235-1
<b>Processo</b>	25351.574984/2007-96	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	17/03/2008
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de ciprofloxacino + dexametasona	<b>Registro</b>	102350901	<b>Vencimento do registro</b>	03/2018
<b>Princípio Ativo</b>				<b>Medicamento de referência</b>	Biamotil D
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFECCIOSOS TOPICOS PARA USO OFTALMICO			<b>ATC</b>	ANTINFECCIOSOS TOPICOS PARA USO OFTALMICO
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	-
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3,5 MG + 1 MG SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML <div>CANCELADA OU CADUCA</div>	1023509010010	SOLUÇÃO OFTALMICA	17/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO DEXAMETASONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	OFTALMOLOGICA				

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

## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: COMPAZ

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25991.002568/78	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	01/11/2000
<b>Nome Comercial</b>	COMPAZ	<b>Registro</b>	102980008	<b>Vencimento do registro</b>	10/2029
<b>Princípio Ativo</b>	DIAZEPAM			<b>Medicamento de referência</b>	VALIUM ®
<b>Classe Terapêutica</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui

## Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG COM CT ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800080029	COMPRIMIDO SIMPLES	21/03/2003	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG COM CT 10 FR VD AMB X 200 (EMB HOSP)&nbsp;01&nbsp;01 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800080037	COMPRIMIDO SIMPLES	21/03/2003	36 meses

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

4	5 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800080045	COMPRIMIDO SIMPLES	21/03/2003	36 meses
---	---	---------------	--------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029800080053	COMPRIMIDO SIMPLES	21/03/2003	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029800080061	COMPRIMIDO SIMPLES	22/08/2001	36 meses

**Princípio Ativo** DIAZEPAM

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem** -

**Local de Fabricação**

- Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.  
**CNPJ:** - 44.734.671/0001-51  
**Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo

**Via de Administração** ORAL

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

**Restrição de prescrição** Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"

**Restrição de uso** Adulto

**Destinação** Comercial

**Tarja** Preta

**Apresentação** Não  
**fracionada**

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	10 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029800080071	COMPRIMIDO SIMPLES	21/10/2002	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029800080088	COMPRIMIDO SIMPLES	21/03/2003	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800080096	COMPRIMIDO SIMPLES	21/03/2003	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	5 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800080101	COMPRIMIDO SIMPLES	01/11/2000	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	10 MG COM CT FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800080118	COMPRIMIDO SIMPLES	01/11/2000	36 meses

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



12	10 MG COM CT FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800080126	COMPRIMIDO SIMPLES	01/11/2000	36 meses
----	---	---------------	--------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	10 MG COM CX 10 FR VD AMB X 20 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800080134	COMPRIMIDO SIMPLES	01/11/2000	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029800080142	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/11/2000	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	5 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029800080150	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/11/2000	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DICLOFENACO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25351.162878/2002-59	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	23/09/2002
<b>Nome Comercial</b>	DICLOFENACO	<b>Registro</b>	103700387	<b>Vencimento do registro</b>	09/2027
<b>Princípio Ativo</b>	DICLOFENACO DE POTÁSSIO			<b>Medicamento de referência</b>	CATAFLAM D
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFLAMATORIOS			<b>ATC</b>	ANTINFLAMATORIOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui

## Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM SUS CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1037003870019	Comprimido para Suspensão	23/09/2002	24 meses

**Princípio Ativo** DICLOFENACO DE POTÁSSIO

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem** • Primária - CARTUCHO DE CARTOLINA

**Local de Fabricação** • **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A  
**CNPJ:** - 17.159.229/0001-76  
**Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo

**Via de Administração** ORAL

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 14 anos
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG COM SUS CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1037003870027	Comprimido para Suspensão	23/09/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG COM SUS CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1037003870035	Comprimido para Suspensão	23/09/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DICLOFENACO RESINATO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25351.012401/0171	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	06/12/2001
<b>Nome Comercial</b>	DICLOFENACO RESINATO	<b>Registro</b>	103700346	<b>Vencimento do registro</b>	12/2026
<b>Princípio Ativo</b>	DICLOFENACO RESINATO			<b>Medicamento de referência</b>	CATAFLAN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFLAMATORIOS			<b>ATC</b>	ANTINFLAMATORIOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

**ⓘ MEDIDA CAUTELAR**

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML <b>ATIVA</b>	1037003460015	SUSPENSAO ORAL	06/12/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DICLOFENACO RESINATO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				

**Local de  
Fabricação**

• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A  
**CNPJ:** - 17.159.229/0001-76  
**Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:**

**Via de  
Administração**

ORAL 1

**Conservação**

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

**Restrição de  
prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de  
uso**

-

**Destinação**

Comercial

**Tarja**

-

**Apresentação  
fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	15 MG/ML SUS OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037003460023	SUSPENSAO ORAL	06/12/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML <b>ATIVA</b>	1037003460031	SUSPENSAO ORAL	06/12/2001	24 meses

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

4	15 MG/ML SUS OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037003460041	SUSPENSAO ORAL	06/12/2001	24 meses
---	---	---------------	----------------	------------	-------------

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DICLOFARMA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	<b>CNPJ</b>	06.628.333/0001-46	<b>Autorização</b>	1.01.085-1
<b>Processo</b>	25351.023131/0080	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	02/02/2001
<b>Nome Comercial</b>	DICLOFARMA	<b>Registro</b>	110850016	<b>Vencimento do registro</b>	02/2026
<b>Princípio Ativo</b>	DICLOFENACO DE SÓDIO, DICLOFENACO SÓDICO			<b>Medicamento de referência</b>	VOLTAREN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS			<b>ATC</b>	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML <b>ATIVA</b>	1108500160012	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/02/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DICLOFENACO SÓDICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR				

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 3 ML <b>ATIVA</b>	1108500160020	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/08/2002	24 meses

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



## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HYNALGIN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	<b>CNPJ</b>	17.174.657/0001-78	<b>Autorização</b>	1.00.387-7
<b>Processo</b>	25001.007351/87	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	13/10/1989
<b>Nome Comercial</b>	HYNALGIN	<b>Registro</b>	103870018	<b>Vencimento do registro</b>	10/2029
<b>Princípio Ativo</b>	dipirona monoidratada			<b>Medicamento de referência</b>	NOVALGINA ®
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui

## Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1038700180012	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	dipirona monoidratada				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Ampola de vidro âmbar (vidro Âmbar tipo I, fechada, gravação branca, anel de ruptura marrom)</li><li>Secundária - Caixa (de papelão com colméia)</li></ul>				

**Local de  
Fabricação**

- **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA
- CNPJ:** - 17.174.657/0001-78
- Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL
- Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo

**Via de  
Administração**

INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO

**Conservação**

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

**Restrição de  
prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de  
uso**

Adulto e Pediátrico acima de 3 meses

**Destinação**

Hospitalar

**Tarja**

Vermelha sob restrição

**Apresentação  
fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC CGT X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1038700180020	SOLUÇÃO ORAL	09/02/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1038700180039	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/08/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: MAXALGINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NATULAB LABORATÓRIO S.A	<b>CNPJ</b>	02.456.955/0001-83	<b>Autorização</b>	1.03.841-3
<b>Processo</b>	25351.027360/0108	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	29/05/2002
<b>Nome Comercial</b>	MAXALGINA	<b>Registro</b>	138410002	<b>Vencimento do registro</b>	05/2027
<b>Princípio Ativo</b>	DIPIRONA, dipirona monoidratada			<b>Medicamento de referência</b>	Novalgina (Comprimidos 1g)
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

**ⓘ MEDIDA CAUTELAR**

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML <b>ATIVA</b>	1384100020017	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIPIRONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** NATULAB LABORATÓRIO S.A

**CNPJ:** - 02.456.955/0001-83

**Endereço:** SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL

**Etapas de Fabricação:**

**Via de Administração**

ORAL

**Conservação**

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

**Restrição de prescrição**

Venda sem Prescrição Médica

**Restrição de uso**

Adulto e Pediátrico

**Destinação**

Comercial

**Tarja**

Sem Tarja

**Apresentação fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML <b>ATIVA</b>	1384100020025	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG/ML SOL OR CT 50 FR GOT PLAS OPC X 10 ML <b>ATIVA</b>	1384100020033	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses

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

4	500 MG/ML SOL OR CT 50 FR GOT PLAS OPC X 20 ML <b>ATIVA</b>	1384100020041	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
---	---	---------------	--------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG/ML SOL OR CT 200 FR GOT PLAS OPC X 10 ML <b>ATIVA</b>	1384100020051	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG/ML SOL OR CT 200 FR GOT PLAS OPC X 20 ML <b>ATIVA</b>	1384100020068	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML <b>ATIVA</b>	1384100020076	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML <b>ATIVA</b>	1384100020084	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses

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

9	500 MG/ML SOL OR DISPLAY 50 FR GOT PLAS OPC X 10 ML + 50 BULAS <b>ATIVA</b>	1384100020092	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
---	--	---------------	--------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	500 MG/ML SOL OR DISPLAY 50 FR GOT PLAS OPC X 20 ML + 50 BULAS <b>ATIVA</b>	1384100020106	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1384100020114	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1384100020122	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1384100020130	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses

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

14	50 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + COP DOS <b>ATIVA</b>	1384100020149	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
----	---	---------------	--------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	50 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + COP DOS <b>ATIVA</b>	1384100020157	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	500MG COM CT DISP 10 BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1384100020165	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	500MG COM CT DISP 20 BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1384100020173	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	500MG COM CT DISP 50 BL AL PLAS TRANS X 04 <b>ATIVA</b>	1384100020181	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses

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

19	500MG COM CT DISP 50 BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1384100020191	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses
----	---	---------------	--------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	500MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1384100020203	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	500MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1384100020211	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	500MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1384100020221	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	1 G COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1384100020238	Comprimido	29/05/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	1 G COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1384100020246	Comprimido	29/05/2002	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	1 G COM CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1384100020254	Comprimido	29/05/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	1 G COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1384100020262	Comprimido	29/05/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: MAXALGINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NATULAB LABORATÓRIO S.A	<b>CNPJ</b>	02.456.955/0001-83	<b>Autorização</b>	1.03.841-3
<b>Processo</b>	25351.027360/0108	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	29/05/2002
<b>Nome Comercial</b>	MAXALGINA	<b>Registro</b>	138410002	<b>Vencimento do registro</b>	05/2027
<b>Princípio Ativo</b>	DIPIRONA, dipirona monoidratada			<b>Medicamento de referência</b>	Novalgina (Comprimidos 1g)
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

**ⓘ MEDIDA CAUTELAR**

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML <b>ATIVA</b>	1384100020017	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIPIRONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				

**Local de Fabricação** • **Fabricante:** NATULAB LABORATÓRIO S.A  
**CNPJ:** - 02.456.955/0001-83  
**Endereço:** SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:**

**Via de Administração** ORAL

**Conservação** CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

**Restrição de prescrição** Venda sem Prescrição Médica

**Restrição de uso** Adulto e Pediátrico

**Destinação** Comercial

**Tarja** Sem Tarja

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML <b>ATIVA</b>	1384100020025	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG/ML SOL OR CT 50 FR GOT PLAS OPC X 10 ML <b>ATIVA</b>	1384100020033	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses

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

4	500 MG/ML SOL OR CT 50 FR GOT PLAS OPC X 20 ML <span>ATIVA</span>	1384100020041	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
---	---	---------------	--------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG/ML SOL OR CT 200 FR GOT PLAS OPC X 10 ML <span>ATIVA</span>	1384100020051	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG/ML SOL OR CT 200 FR GOT PLAS OPC X 20 ML <span>ATIVA</span>	1384100020068	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML <span>ATIVA</span>	1384100020076	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML <span>ATIVA</span>	1384100020084	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses

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

19	500MG COM CT DISP 50 BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1384100020191	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses
----	---	---------------	--------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	500MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1384100020203	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	500MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1384100020211	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	500MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1384100020221	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	1 G COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1384100020238	Comprimido	29/05/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	1 G COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1384100020246	Comprimido	29/05/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	1 G COM CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1384100020254	Comprimido	29/05/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	1 G COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1384100020262	Comprimido	29/05/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: MAXALGINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NATULAB LABORATÓRIO S.A	<b>CNPJ</b>	02.456.955/0001-83	<b>Autorização</b>	1.03.841-3
<b>Processo</b>	25351.027360/0108	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	29/05/2002
<b>Nome Comercial</b>	MAXALGINA	<b>Registro</b>	138410002	<b>Vencimento do registro</b>	05/2027
<b>Princípio Ativo</b>	DIPIRONA, dipirona monoidratada			<b>Medicamento de referência</b>	Novalgina (Comprimidos 1g)
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

**ⓘ MEDIDA CAUTELAR**

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML <b>ATIVA</b>	1384100020017	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIPIRONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				

**Local de Fabricação** • **Fabricante:** NATULAB LABORATÓRIO S.A  
**CNPJ:** - 02.456.955/0001-83  
**Endereço:** SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:**

**Via de Administração** ORAL

**Conservação** CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

**Restrição de prescrição** Venda sem Prescrição Médica

**Restrição de uso** Adulto e Pediátrico

**Destinação** Comercial

**Tarja** Sem Tarja

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML <div>ATIVA</div>	1384100020025	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG/ML SOL OR CT 50 FR GOT PLAS OPC X 10 ML <div>ATIVA</div>	1384100020033	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses

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



4	500 MG/ML SOL OR CT 50 FR GOT PLAS OPC X 20 ML <b>ATIVA</b>	1384100020041	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
---	---	---------------	--------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG/ML SOL OR CT 200 FR GOT PLAS OPC X 10 ML <b>ATIVA</b>	1384100020051	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG/ML SOL OR CT 200 FR GOT PLAS OPC X 20 ML <b>ATIVA</b>	1384100020068	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML <b>ATIVA</b>	1384100020076	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML <b>ATIVA</b>	1384100020084	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses

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

9	500 MG/ML SOL OR DISPLAY 50 FR GOT PLAS OPC X 10 ML + 50 BULAS <b>ATIVA</b>	1384100020092	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
---	--	---------------	--------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	500 MG/ML SOL OR DISPLAY 50 FR GOT PLAS OPC X 20 ML + 50 BULAS <b>ATIVA</b>	1384100020106	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1384100020114	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1384100020122	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1384100020130	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses

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

14	50 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + COP DOS <span>ATIVA</span>	1384100020149	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
----	---	---------------	--------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	50 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + COP DOS <span>ATIVA</span>	1384100020157	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	500MG COM CT DISP 10 BL AL PLAS TRANS X 10 <span>ATIVA</span>	1384100020165	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	500MG COM CT DISP 20 BL AL PLAS TRANS X 10 <span>ATIVA</span>	1384100020173	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	500MG COM CT DISP 50 BL AL PLAS TRANS X 04 <span>ATIVA</span>	1384100020181	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses

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

19	500MG COM CT DISP 50 BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1384100020191	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses
----	---	---------------	--------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	500MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1384100020203	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	500MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1384100020211	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	500MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1384100020221	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	1 G COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1384100020238	Comprimido	29/05/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	1 G COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1384100020246	Comprimido	29/05/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	1 G COM CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1384100020254	Comprimido	29/05/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	1 G COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1384100020262	Comprimido	29/05/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DIPIRONA SODICA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	33.408.105/0001-33	<b>Autorização</b>	1.02.019-0
<b>Processo</b>	25351.014124/0112	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	07/03/2002
<b>Nome Comercial</b>	DIPIRONA SODICA	<b>Registro</b>	120190125	<b>Vencimento do registro</b>	03/2027
<b>Princípio Ativo</b>	DIPIRONA			<b>Medicamento de referência</b>	NOVALGINA
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT ENV AL POLIET X 100 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1201901250011	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG COM CT ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1201901250021	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG COM CT 5 BL AL PLAS TRANS X 4	1201901250038	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses

CANCELADA OU CADUCA

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	1201901250046	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses

ATIVA

**Princípio Ativo**      DIPIRONA

**Complemento Diferencial da Apresentação**      -

**Embalagem**

- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA
- CNPJ:** - 33.408.105/0001-33
- Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL
- Etapas de Fabricação:**

**Via de Administração**      ORAL 1

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

**Restrição de prescrição**      Venda sem Prescrição Médica

**Restrição de uso**      Adulto e Pediátrico acima de 15 anos

**Destinação**      Comercial

**Tarja**      Sem Tarja

**Apresentação** Não  
fracionada

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1201901250054	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG COM CT 25 BL AL PLAS TRANS X 4 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1201901250062	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	500 MG COM CT 10 BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1201901250070	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1201901250089	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1201901250097	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Cloridrato de Dobutamina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	<b>CNPJ</b>	17.174.657/0001-78	<b>Autorização</b>	1.00.387-7
<b>Processo</b>	25351.072824/2006-26	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	22/05/2006
<b>Nome Comercial</b>	Cloridrato de Dobutamina	<b>Registro</b>	103870057	<b>Vencimento do registro</b>	05/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA			<b>Medicamento de referência</b>	Dobutrex
<b>Classe Terapêutica</b>	MEDICAMENTOS C/ ACAO NO MIOCARDIO			<b>ATC</b>	MEDICAMENTOS C/ ACAO NO MIOCARDIO
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	12,5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB 20 ML <b>ATIVA</b>	1038700570015	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/05/2006	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li><li>Secundária - CAIXA DE PAPELAO ()</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 17.174.657/0001-78</li><li><b>Endereço:</b> RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				

<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	-
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HEPARINOX

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25351.302028/2016-90	<b>Categoria Regulatória</b>	Biológico	<b>Data do registro</b>	29/04/2019
<b>Nome Comercial</b>	HEPARINOX	<b>Registro</b>	102980508	<b>Vencimento do registro</b>	04/2029
<b>Princípio Ativo</b>	ENOXAPARINA SÓDICA			<b>Medicamento de referência</b>	CLEXANE
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTITROMBOTICO			<b>ATC</b>	ANTITROMBOTICO
<b>Parecer Público</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	30 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,3 ML <b>ATIVA</b>	1029805080019	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	40 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML <b>ATIVA</b>	1029805080027	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

**Princípio Ativo** ENOXAPARINA SÓDICA

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE PREENCHIDA</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0008-28 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li><li>• <b>Fabricante:</b> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0001-51 <b>Endereço:</b> ITAPIRA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li><li>• <b>Fabricante:</b> NANJING KING-FRIEND BIOCHEMICAL PHARMACEUTICAL CO., LTD <b>Endereço:</b> NANJING HIGH &amp; NEW TECHNOLOGY DEVELOPMENT ZONE, MA.010-1, NANJING, JIANGSU - CHINA, REPÚBLICA POPULAR <b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA SUBCUTÂNEA
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	60 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML <b>ATIVA</b>	1029805080035	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	80 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML <b>ATIVA</b>	1029805080043	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029805080051	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	120 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML <b>ATIVA</b>	1029805080061	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	150 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029805080078	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	30 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,3 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080086	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

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

9	40 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080094	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
---	---	---------------	-------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	60 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080108	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	80 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080116	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	100 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080124	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	120 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080132	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

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

14	150 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080140	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
----	--	---------------	-------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	30 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,3 ML <b>ATIVA</b>	1029805080159	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	40 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML <b>ATIVA</b>	1029805080167	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	60 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML <b>ATIVA</b>	1029805080175	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	80 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML <b>ATIVA</b>	1029805080183	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	100 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029805080191	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	120 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML <b>ATIVA</b>	1029805080205	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	150 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029805080213	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	30 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD RANS GRAD X 0,3 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080221	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	40 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080231	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	60 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080248	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	80 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080256	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	100 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080264	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	120 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080272	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	150 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080280	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	30 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,3 ML <b>ATIVA</b>	1029805080299	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

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

30	40 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML <b>ATIVA</b>	1029805080302	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
----	--	---------------	-------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	60 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML <b>ATIVA</b>	1029805080310	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	80 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML <b>ATIVA</b>	1029805080329	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	100 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029805080337	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
34	120 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML <b>ATIVA</b>	1029805080345	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
35	150 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029805080353	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
36	30 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,3 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080361	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
37	40 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080371	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
38	60 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080388	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
39	80 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080396	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
40	100 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080401	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
41	120 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080418	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
42	150 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080426	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
43	20 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML <b>ATIVA</b>	1029805080434	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
44	20 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080442	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
45	20 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML <b>ATIVA</b>	1029805080450	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

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

46	20 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080469	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
----	---	---------------	-------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
47	20 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML <b>ATIVA</b>	1029805080477	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
48	20 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080485	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
49	40 MG SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080493	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
50	20 MG SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1029805080507	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES ODONTOLÓGICOS LTDA		
<b>CNPJ</b>	10.268.780/0001-09	<b>Autorização</b>	8.04.955-1
<b>Produto</b>	MEDIX BRASIL EQUIPO DE INFUSÃO GRAVITACIONAL		

## Modelo Produto Médico

Medix Brasil Equipo de Infusão Gravitacional Macrogotas (20 gotas/min), com filtro, conector luer slip; Medix Brasil Equipo de Infusão Gravitacional Macrogotas (20 gotas/min), com filtro, conector luer lock; Medix Brasil Equipo de Infusão Gravitacional Microgotas (60 gotas/min), com filtro, conector luer slip; Medix Brasil Equipo de Infusão Gravitacional Microgotas (60 gotas/min), com filtro, conector luer lock.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Ficha Técnica - Equipo de Infusão Gravitacional completo.pdf	4061320/21-1 - 14/10/2021 - 11:17

<b>Nome Técnico</b>	Equipos
<b>Registro</b>	80495510033
<b>Processo</b>	25351.062750/2018-53
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: JIANGSU KANGHUA MEDICAL EQUIPMENT CO. LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR</li></ul>
<b>Classificação de Risco</b>	I - BAIXO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	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** EQUIPO DE INFUSÃO GRAVITACIONAL

## Modelo Produto Médico

NOVOS MODELOS: 10317001 Equipo Macro Flexível Infusão Gravitacional com Filtro de Partículas Entrada de Ar, Injetor Lateral Valvulado e Conector Luer Rotativo; 10317022 Equipo Macro Flexível Infusão Gravitacional com Filtro de Partículas Entrada de Ar, Injetor Lateral Valvulado e Conector Luer Slip; 10318002 Equipo Micro Flexível Infusão Gravitacional com Filtro de Partículas Entrada de Ar, Injetor Lateral Valvulado e Conector Luer Rotativo; 10318003 Equipo Micro Flexível Infusão Gravitacional com Filtro de Partículas Entrada de Ar, Injetor Lateral Valvulado e Conector Luer Slip.

10315232 Equipo Macro Flexível Filtro Part. Entr.Ar Inj lat. Conector Luer Rot.; 10315202 Equipo Macro Flexível Filtro Part. Entr. Ar. Inj lat. Conector Slip; 10315002 Equipo Macro Flexível Filtro Part. Entr.Ar Conector Slip; 10312202 Equipo Macro Flexível Filtro Part. Inj lat. Conector Slip; 10312102 Equipo Macro Flexível Filtro Part. Conector Slip; 10317002 Equipo Micro Flexível Filtro de Partículas, Entrada de Ar, Injetor Lateral e Conector Luer lock Rotativo; 10322102 Equipo Micro Flexível Filtro de Partículas e Conector Luer Slip; 10322232 Equipo Micro Flexível Filtro de Partículas, Entrada de Ar, Conector Luer Slip; 10322202 Equipo Micro Flexível Filtro de Partículas, Injetor Lateral e Conector Luer Slip; 10317021 Equipo Micro Flexível Filtro de Partículas, Entrada de Ar, Injetor Lateral e Conector Luer Slip.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	31.Instruções de Uso REV03 - EQUIPO DE INFUSÃO GRAVITACIONAL_MACROGOTAS.pdf	3337119/21-2 - 24/08/2021 - 05:06
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	32.Instruções de Uso REV03 - EQUIPO DE INFUSÃO GRAVITACIONAL_MICROGOTAS.pdf	3337119/21-2 - 24/08/2021 - 05:06

**Nome Técnico** Equipos

**Registro** 80163570006

**Processo** 25351.042796/2003-70

**Fabricante Legal** • FABRICANTE: MEDSONDA IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES DESCARTAVEIS LTDA - BRASIL



<b>Classificação de Risco</b>	<b>I - BAIXO RISCO</b>
-------------------------------	------------------------

<b>Vencimento do Registro</b>	<b>VIGENTE</b>
-------------------------------	----------------

[Exportar para Excel](#)[Exportar para PDF](#)[Voltar](#)

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** Equipo Descartável para Transfusão de Sangue LAMEDID

## 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	EQUIPO DESCARTÁVEL PARA TRANSFUSÃO DE SANGUE LAMEDID.pdf	4262350/21-5 - 28/10/2021 - 08:36

**Nome Técnico** Equipo para Sangue

**Registro** 10369460174

**Processo** 25351.504814/2016-08

**Fabricante Legal**

- FABRICANTE: ANHUI EASYWAY MEDICAL SUPPLIES 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: RUBROMICIN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.021240/2003-40	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	05/08/2003
<b>Nome Comercial</b>	RUBROMICIN	<b>Registro</b>	125680089	<b>Vencimento do registro</b>	08/2028
<b>Princípio Ativo</b>	ESTOLATO DE ERITROMICINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS AMB X 12 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800890012	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 12 (EMB COM) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800890020	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS AMB X 12 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800890039	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG COM REV CX BL AL PLAS AMB X 12 (EMB COM) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800890047	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800890055	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800890063	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG/ML SUS OR CX FR VD AMB X 60 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800890071	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	25 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800890081	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	25 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800890098	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	25 MG/ML SUS OR CX FR VD AMB X 60 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800890101	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	25 MG/ML SUS OR CX FR PLAS OPC X 60 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800890111	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	50 MG/ML SUS OR CX FR PLAS OPC X 60 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800890128	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	25 MG/ML SUS OR CX FR PLAS AMB X 60 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800890136	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	25 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 60 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800890144	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	50 MG/ML SUS OR CX FR PLAS AMB X 60 ML ( <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800890152	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 60 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800890160	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	500 MG COM REV CT BL AL/PLAS AMB X 480 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800890179	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	25 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 105 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800890187	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	25 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 105 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800890195	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 105 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800890209	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 105 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800890217	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 12 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800890225	COMPRIMIDO SIMPLES	05/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 300 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800890233	COMPRIMIDO SIMPLES	05/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 480 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800890241	COMPRIMIDO SIMPLES	05/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800890251	COMPRIMIDO SIMPLES	05/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800890268	COMPRIMIDO SIMPLES	05/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800890276	COMPRIMIDO SIMPLES	05/08/2003	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800890284	COMPRIMIDO SIMPLES	05/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 300 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800890292	COMPRIMIDO SIMPLES	05/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 480 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800890306	COMPRIMIDO SIMPLES	05/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	25 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + COP <b>ATIVA</b>	1256800890314	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses

**Princípio Ativo** ESTOLATO DE ERITROMICINA

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO
- Secundária - CAIXA DE PAPELAO ()

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA

**CNPJ:** - 73.856.593/0001-66

**Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL

**Etapas de Fabricação:**

**Via de Administração** ORAL 1

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

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de uso** -

**Destinação** Comercial

**Tarja** -

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	25 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + COP <b>ATIVA</b>	1256800890322	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	25 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COP <b>ATIVA</b>	1256800890330	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses

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

34	25 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 105 ML + COP <b>ATIVA</b>	1256800890349	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses
----	--	---------------	----------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
35	25 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1256800890357	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
36	25 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 60 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1256800890365	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
37	25 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1256800890373	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
38	25 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 105 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1256800890381	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses

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

39	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + COP <b>ATIVA</b>	1256800890391	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses
----	---	---------------	----------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
40	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + COP <b>ATIVA</b>	1256800890403	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
41	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COP <b>ATIVA</b>	1256800890411	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
42	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 105 ML + COP <b>ATIVA</b>	1256800890421	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
43	50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1256800890438	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses

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

44	50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 60 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1256800890446	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses
----	---	---------------	----------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
45	50 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1256800890454	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
46	50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 105 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1256800890462	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	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	ANTIESPASMÓDICOS			ATC	ANTIESPASMÓDICOS
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) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1038700230011	SOLUÇÃO ORAL	18/02/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1038700230028	SOLUÇÃO INJETÁVEL	18/02/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIPIRONA BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA				

**Complemento  
Diferencial da  
Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ( )

**Local de  
Fabricação**

- **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA  
**CNPJ:** - 17.174.657/0001-78  
**Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:**

**Via de  
Administração** INTRAVENOSO

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

**Restrição de  
prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de  
uso** -

**Destinação** Comercial

**Tarja** -

**Apresentação  
fracionada** Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ESMOG

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	1.00.235-1
<b>Processo</b>	25351.365693/2017-81	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	13/11/2017
<b>Nome Comercial</b>	ESMOG	<b>Registro</b>	102351238	<b>Vencimento do registro</b>	11/2027
<b>Princípio Ativo</b>	esomeprazol magnésico tri-hidratado			<b>Medicamento de referência</b>	NEXIUM
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIULCEROSOS			<b>ATC</b>	ANTIULCEROSOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>

## Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 7 <b>ATIVA</b>	1023512380011	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA	13/11/2017	24 meses
2	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14 <b>ATIVA</b>	1023512380028	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA	13/11/2017	24 meses
3	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28 <b>ATIVA</b>	1023512380036	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA	13/11/2017	24 meses
4	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 56 <b>ATIVA</b>	1023512380044	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA	13/11/2017	24 meses
5	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 7 <b>ATIVA</b>	1023512380052	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA	13/11/2017	24 meses



6	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14 <b>ATIVA</b>	1023512380060	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA	13/11/2017	24 meses
7	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28 <b>ATIVA</b>	1023512380079	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA	13/11/2017	24 meses
8	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 56 <b>ATIVA</b>	1023512380087	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA	13/11/2017	24 meses
9	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 15 <b>ATIVA</b>	1023512380095	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA	13/11/2017	24 meses
10	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1023512380109	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA	13/11/2017	24 meses
11	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1023512380117	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA	13/11/2017	24 meses
12	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 84 <b>ATIVA</b>	1023512380125	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA	13/11/2017	24 meses
13	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 90 <b>ATIVA</b>	1023512380133	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA	13/11/2017	24 meses
14	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 15 <b>ATIVA</b>	1023512380141	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA	13/11/2017	24 meses
15	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1023512380151	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA	13/11/2017	24 meses
16	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1023512380168	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA	13/11/2017	24 meses
17	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 84 <b>ATIVA</b>	1023512380176	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA	13/11/2017	24 meses
18	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 90 <b>ATIVA</b>	1023512380184	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA	13/11/2017	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: espironolactona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.089711/2016-31	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	21/08/2017
<b>Nome Comercial</b>	espironolactona	<b>Registro</b>	154230266	<b>Vencimento do registro</b>	08/2027
<b>Princípio Ativo</b>	ESPIRONOLACTONA			<b>Medicamento de referência</b>	Aldactone
<b>Classe Terapêutica</b>	DIURETICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	DIURETICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>

## Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X4 <div>ATIVA</div>	1542302660014	COMPRIMIDO SIMPLES	21/08/2017	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ESPIRONOLACTONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				

**Local de  
Fabricação**

- **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A  
**CNPJ:** - 61.190.096/0008-69  
**Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:**
- **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A  
**CNPJ:** - 03.485.572/0001-04  
**Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:**

**Via de  
Administração**

ORAL

**Conservação**

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

**Restrição de  
prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de  
uso**

Adulto e Pediátrico

**Destinação**

Comercial

**Tarja**

Sem Tarja

**Apresentação  
fracionada**

Não

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

2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1542302660022	COMPRIMIDO SIMPLES	21/08/2017	24 meses
---	--	---------------	--------------------	------------	-------------

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

3	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1542302660030	COMPRIMIDO SIMPLES	21/08/2017	24 meses
---	--	---------------	--------------------	------------	-------------

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

4	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542302660049	COMPRIMIDO SIMPLES	21/08/2017	24 meses
---	--	---------------	--------------------	------------	-------------

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

5	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 <b>ATIVA</b>	1542302660057	COMPRIMIDO SIMPLES	21/08/2017	24 meses
---	---	---------------	--------------------	------------	-------------

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

6	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1542302660065	COMPRIMIDO SIMPLES	21/08/2017	24 meses
---	--	---------------	--------------------	------------	-------------

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

7	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1542302660073	COMPRIMIDO SIMPLES	21/08/2017	24 meses
---	--	---------------	--------------------	------------	-------------

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

8	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542302660081	COMPRIMIDO SIMPLES	21/08/2017	24 meses
---	--	---------------	--------------------	------------	-------------

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

9	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1542302660091	COMPRIMIDO SIMPLES	21/08/2017	24 meses
---	--	---------------	--------------------	------------	-------------

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

10	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1542302660103	COMPRIMIDO SIMPLES	21/08/2017	24 meses
----	--	---------------	--------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 <b>ATIVA</b>	1542302660111	COMPRIMIDO SIMPLES	21/08/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 <b>ATIVA</b>	1542302660121	COMPRIMIDO SIMPLES	21/08/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1542302660138	COMPRIMIDO SIMPLES	21/08/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1542302660146	COMPRIMIDO SIMPLES	21/08/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 <b>ATIVA</b>	1542302660154	COMPRIMIDO SIMPLES	21/08/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 <b>ATIVA</b>	1542302660162	COMPRIMIDO SIMPLES	21/08/2017	24 meses

## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Espironolactona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.190.096/0001-92	<b>Autorização</b>	1.00.043-8
<b>Processo</b>	25351.265688/2005-35	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	14/08/2006
<b>Nome Comercial</b>	Espironolactona	<b>Registro</b>	100430952	<b>Vencimento do registro</b>	08/2026
<b>Princípio Ativo</b>	ESPIRONOLACTONA			<b>Medicamento de referência</b>	Aldactone
<b>Classe Terapêutica</b>	DIURETICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	DIURETICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui

## Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 <b>ATIVA</b>	1004309520019	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1004309520027	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
3	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1004309520035	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
4	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1004309520043	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
5	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 <b>ATIVA</b>	1004309520051	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
6	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1004309520061	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
7	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1004309520078	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses

8	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1004309520086	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
9	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004309520094	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
10	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004309520108	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
11	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004309520116	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
12	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1004309520124	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
13	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1004309520132	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
14	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 <b>ATIVA</b>	1004309520140	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
15	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 <b>ATIVA</b>	1004309520159	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
16	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1004309520167	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
17	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1004309520175	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
18	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 <b>ATIVA</b>	1004309520183	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
19	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 <b>ATIVA</b>	1004309520191	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
20	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004309520205	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses
21	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004309520213	COMPRIMIDO SIMPLES	14/08/2006	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HIDANTAL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	<b>CNPJ</b>	10.588.595/0010-92	<b>Autorização</b>	1.08.326-7
<b>Processo</b>	25351.189985/2019-72	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	03/06/2019
<b>Nome Comercial</b>	HIDANTAL	<b>Registro</b>	183260311	<b>Vencimento do registro</b>	07/2026
<b>Princípio Ativo</b>	FENITOÍNA, FENITOÍNA SÓDICA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>

## Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1832603110015	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/06/2019	36 meses

**Princípio Ativo** FENITOÍNA SÓDICA

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.  
**CNPJ:** - 10.588.595/0010-92  
**Endereço:** SUZANO - SP - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:**



<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 5 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1832603110023	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/06/2019	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 100 <b>ATIVA</b>	1832603110031	COMPRIMIDO SIMPLES	03/06/2019	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 25 <b>ATIVA</b>	1832603110041	COMPRIMIDO SIMPLES	03/06/2019	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30 <b>ATIVA</b>	1832603110058	COMPRIMIDO SIMPLES	03/06/2019	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 90 <b>ATIVA</b>	1832603110066	COMPRIMIDO SIMPLES	03/06/2019	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: UNIFENTAL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18	<b>Autorização</b>	1.00.497-7
<b>Processo</b>	25000.008774/9652	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	14/05/1997
<b>Nome Comercial</b>	UNIFENTAL	<b>Registro</b>	104970264	<b>Vencimento do registro</b>	05/2027
<b>Princípio Ativo</b>	CITRATO DE FENTANILA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui

## Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MCG/ML SOL INJ CT 25 FA VD AMB X 10 ML EMB HOSP <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049702640016	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/06/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMB VD TRANS X 10 ML - REST HOSP <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049702640024	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/05/1997	24 meses

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

3 50 MCG/ML SOL INJ 1049702640032 SOLUÇÃO INJETAVEL 14/05/1997 24  
CT 5 AMP VD TRANS meses  
X 5 ML - REST HOSP  
**ATIVA**

**Princípio Ativo** CITRATO DE FENTANILA

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - Ampola de vidro transparente (AMPOLA BOMBE (FABRICANTE UNIÃO QUÍMICA) E AMPOLA ABERTA (FABRICANTE ANOVIS))
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A  
**CNPJ:** - 60.665.981/0005-41  
**Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo
- **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA.  
**CNPJ:** - 19.426.695/0001-04  
**Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo

**Via de Administração** ENDOVENOSA/INTRAVENOSA  
EPIDURAL  
INTRAMUSCULAR

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

**Restrição de prescrição** Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"

**Restrição de uso** Adulto e Pediátrico

**Destinação** Hospitalar

**Tarja** Preta

**Apresentação fracionada** Não

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

4	50 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 2 ML - REST HOSP <b>ATIVA</b>	1049702640040	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/05/1997	24 meses
---	---	---------------	-------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 2 ML - REST HOSP <b>ATIVA</b>	1049702640059	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/05/1997	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMPT VD TRANS X 5 ML - REST HOSP <b>ATIVA</b>	1049702640067	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/05/1997	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 10 ML - REST HOSP <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049702640075	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/05/1997	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MCG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 2 ML - REST HOSP <b>ATIVA</b>	1049702640083	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/05/1997	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MCG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 5 ML - REST HOSP <b>ATIVA</b>	1049702640091	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/05/1997	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MCG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 10 ML - REST HOSP <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049702640105	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/05/1997	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50 MCG/ML SOL INJ CT 30 AMP VD TRANS X 2 ML - REST HOSP <b>ATIVA</b>	1049702640113	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/05/1997	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	50 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1049702640121	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/05/1997	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1049702640131	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/05/1997	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	50 MCG/ML SOL INJ CT 30 AMP VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1049702640148	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/05/1997	24 meses

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

15	50 MCG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 10 ML	1049702640156	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/05/1997	24 meses
	ATIVA				

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

**Nome da Empresa** CARESTREAM DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS MEDICOS LTDA**CNPJ** 08.546.929/0001-22 **Autorização** 8.03.787-5**Produto** FILME DENTAL**Modelo Produto Médico**

Filme Dental E-SPEED 30.5 x 40.5; E-SPEED 22 x 35 D-SPEED 30.5 x 40.5; INSIGHT-IP-21 30.5 x 40.5 INSIGHT-IP-22 30.5 x 40.5 INSIGHT-IP-01 22x35 INSIGHT-IO-41 57x76 INSIGHT-IB-31 27x54 ULTRASPEED-DF-58 30.5 x 40.5

**Tipo de Arquivo****Arquivos****Expediente, data e hora de inclusão**

INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO 80378750033\_IU\_Filme\_Dental.pdf 3078037/21-5 - 06/08/2021 - 03:02

**Nome Técnico** Filmes Para Raios X**Registro** 80378750033**Processo** 25351.249741/2011-69**Fabricante Legal** • FABRICANTE: CARESTREAM HEALTH INC. - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA**Classificação de Risco** II - MEDIO RISCO**Vencimento do Registro** VIGENTE[Exportar para Excel](#)[Exportar para PDF](#)[Voltar](#)



## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FLORAX

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	<u>08.939.548/0001-03</u>	<b>Autorização</b>	1.01.557-0
<b>Processo</b>	25000.006308/9164	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	21/03/2001
<b>Nome Comercial</b>	FLORAX	<b>Registro</b>	115570015	<b>Vencimento do registro</b>	12/2026
<b>Princípio Ativo</b>	SACCHAROMYCES CEREVISAE			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	OUTROS COADJUVANTES DO TRATAMENTO DA DIARREIA			<b>ATC</b>	OUTROS COADJUVANTES DO TRATAMENTO DA DIARREIA
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui

## Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 5 FLAC X 5 ML <b>ATIVA</b>	1155700150019	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	24 meses
2	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 100 FLAC X 5 ML <b>ATIVA</b>	1155700150020	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	24 meses
3	50 MILHÕES/ML SUS OR CT 5 FLAC X 5 ML <b>ATIVA</b>	1155700150039	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	24 meses
4	50 MILHÕES/ML SUS OR CT 100 FLAC X 5 ML <b>ATIVA</b>	1155700150047	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	24 meses
5	50 MILHÕES/ML SUS OR CT 5 FLAC X 5 ML <b>ATIVA</b>	1155700150055	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	18 meses
6	50 MILHÕES/ML SUS OR CT 100 FLAC X 5 ML <b>ATIVA</b>	1155700150063	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	18 meses

7	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 5 FLAC X 5 ML <b>ATIVA</b>	1155700150071	SUSPENSÃO ORAL	21/03/2001	18 meses
8	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 100 FLAC X 5 ML <b>ATIVA</b>	1155700150081	SUSPENSÃO ORAL	21/03/2001	18 meses
9	50 MILHÕES/ML SUS OR CT 5 FLAC X 5 ML <b>ATIVA</b>	1155700150098	SUSPENSÃO ORAL	21/03/2001	24 meses
10	50 MILHÕES/ML SUS OR CT 100 FLAC X 5 ML <b>ATIVA</b>	1155700150101	SUSPENSÃO ORAL	21/03/2001	24 meses
11	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 5 FLAC X 5 ML <b>ATIVA</b>	1155700150111	SUSPENSÃO ORAL	21/03/2001	24 meses
12	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 100 FLAC X 5 ML <b>ATIVA</b>	1155700150128	SUSPENSÃO ORAL	21/03/2001	24 meses
13	50 MILHÕES/ML SUS OR CT 3 FLAC X 5 ML <b>ATIVA</b>	1155700150136	SUSPENSÃO ORAL	21/03/2001	24 meses
14	50 MILHÕES/ML SUS OR CT 3 FLAC X 5 ML <b>ATIVA</b>	1155700150144	SUSPENSÃO ORAL	21/03/2001	24 meses
15	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 3 FLAC X 5 ML <b>ATIVA</b>	1155700150152	SUSPENSÃO ORAL	21/03/2001	24 meses
16	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 3 FLAC X 5 ML <b>ATIVA</b>	1155700150160	SUSPENSÃO ORAL	21/03/2001	24 meses
17	50 MILHÕES/ML SUS OR CT 3 FLAC X 5 ML (UVA) <b>ATIVA</b>	1155700150179	SUSPENSÃO ORAL	21/03/2001	18 meses
18	50 MILHÕES/ML SUS OR CT 5 FLAC X 5 ML (UVA) <b>ATIVA</b>	1155700150187	SUSPENSÃO ORAL	21/03/2001	24 meses
19	50 MILHÕES/ML SUS OR CT 100 FLAC X 5 ML (UVA) <b>ATIVA</b>	1155700150195	SUSPENSÃO ORAL	21/03/2001	18 meses
20	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 3 FLAC X 5 ML (UVA) <b>ATIVA</b>	1155700150209	SUSPENSÃO ORAL	21/03/2001	18 meses
21	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 5 FLAC X 5 ML (UVA) <b>ATIVA</b>	1155700150217	SUSPENSÃO ORAL	21/03/2001	18 meses
22	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 100 FLAC X 5 ML (UVA) <b>ATIVA</b>	1155700150225	SUSPENSÃO ORAL	21/03/2001	18 meses
23	50 MILHÕES/ML SUS OR CT 10 FLAC X 5 ML <b>ATIVA</b>	1155700150233	SUSPENSÃO ORAL	21/03/2001	18 meses

24	50 MILHÕES/ML SUS OR CT 12 FLAC X 5 ML "EMB HOSP" <b>ATIVA</b>	1155700150241	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	18 meses
25	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 10 FLAC X 5 ML <b>ATIVA</b>	1155700150251	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	18 meses
26	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 12 FLAC X 5 ML "EMB HOSP" <b>ATIVA</b>	1155700150268	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	18 meses
27	50 MILHÕES/ML SUS OR CT 10 FLAC X 5 ML <b>ATIVA</b>	1155700150276	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	18 meses
28	50 MILHÕES/ML SUS OR CT 12 FLAC X 5 ML "EMB HOSP" <b>ATIVA</b>	1155700150284	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	24 meses
29	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 10 FLAC X 5 ML <b>ATIVA</b>	1155700150292	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	24 meses
30	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 12 FLAC X 5 ML "EMB HOSP" <b>ATIVA</b>	1155700150306	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	18 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FLUCONAZOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	<b>CNPJ</b>	17.875.154/0001-20	<b>Autorização</b>	1.00.917-8
<b>Processo</b>	25351.650056/2014-64	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	25/05/2015
<b>Nome Comercial</b>	FLUCONAZOL	<b>Registro</b>	109170098	<b>Vencimento do registro</b>	05/2025
<b>Princípio Ativo</b>	FLUCONAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	Zoltec
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIMICOTICOS SISTEMICOS			<b>ATC</b>	ANTIMICOTICOS SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 2 <b>ATIVA</b>	1091700980015	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/05/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	FLUCONAZOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.  
**CNPJ:** - 17.875.154/0001-20  
**Endereço:** JUIZ DE FORA - MG - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:**

**Via de Administração** ORAL

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

**Restrição de prescrição** -

**Restrição de uso** -

**Destinação** -

**Tarja** -

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 1 <b>ATIVA</b>	1091700980023	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1091700980031	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/05/2015	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DAFORIN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS SIGMA PHARMA LTDA	<b>CNPJ</b>	00.923.140/0001-31	<b>Autorização</b>	1.03.569-5
<b>Processo</b>	25351.673887/2010-44	<b>Categoria Regulatória</b>		<b>Data do registro</b>	07/02/2011
<b>Nome Comercial</b>	DAFORIN	<b>Registro</b>	135690598	<b>Vencimento do registro</b>	07/2027
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE FLUOXETINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC INC X 20 <div>CANCELADA OU CADUCA</div>	1356905980018	CAPSULA GELATINOSA DURA	07/02/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML <div>CANCELADA OU CADUCA</div>	1356905980026	SOLUÇÃO ORAL	07/02/2011	24 meses

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

3	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1356905980034	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/02/2011	24 meses
---	---	---------------	-------------------------	------------	-------------

**Princípio Ativo** CLORIDRATO DE FLUOXETINA

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (blister de alumínio/plástico pvc laminado cristal)
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA  
**CNPJ:** - 12.424.020/0001-79  
**Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Granel
- **Fabricante:** EMS S/A  
**CNPJ:** - 57.507.378/0003-65  
**Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Embalagem primária e secundária

**Via de Administração** ORAL

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

**Restrição de prescrição** Venda sob prescrição médica com retenção de receita

**Restrição de uso** Adulto

**Destinação** Comercial

**Tarja** Vermelha

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1356905980042	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/02/2011	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	1356905980050	SOLUÇÃO ORAL	07/02/2011	36 meses

CANCELADA OU CADUCA

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC INC X 10	1356905980069	CAPSULA GELATINOSA DURA	07/02/2011	24 meses

CANCELADA OU CADUCA

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC INC X 30	1356905980077	CAPSULA GELATINOSA DURA	07/02/2011	24 meses

CANCELADA OU CADUCA

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	1356905980085	Cápsula dura	07/02/2011	24 meses

ATIVA

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	1356905980093	Cápsula dura	07/02/2011	24 meses

ATIVA

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

10	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1356905980107	CAPSULA GELATINOSA DURA	07/02/2011	24 meses
----	---	---------------	----------------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1356905980115	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/02/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1356905980123	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/02/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1356905980131	CAPSULA GELATINOSA DURA	07/02/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1356905980141	CAPSULA GELATINOSA DURA	07/02/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1356905980158	CAPSULA GELATINOSA DURA	07/02/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1356905980166	CAPSULA GELATINOSA DURA	07/02/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	20 MG/ML SOL CT FR GOT PLAS TRANSL X 20 ML <b>ATIVA</b>	1356905980174	Solução	07/02/2011	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1356905980182	Cápsula dura	07/02/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1356905980190	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/02/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1356905980204	Cápsula dura	07/02/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1356905980212	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/02/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <div>ATIVA</div>	1356905980220	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/02/2011	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FUROSEMIDA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A	<b>CNPJ</b>	04.099.395/0001-82	<b>Autorização</b>	1.00.186-2
<b>Processo</b>	25351.682249/2014-84	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	10/02/2016
<b>Nome Comercial</b>	FUROSEMIDA	<b>Registro</b>	101860032	<b>Vencimento do registro</b>	02/2026
<b>Princípio Ativo</b>	FUROSEMIDA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	DIURETICOS ASSOC A OUTROS FARMACOS EXCL ANTI-HIPERTENSIVOS			<b>ATC</b>	DIURETICOS ASSOC A OUTROS FARMACOS EXCL ANTI-HIPERTENSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

**ⓘ MEDIDA CAUTELAR**

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1018600320012	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/02/2016	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	FUROSEMIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li><li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ( )</li></ul>				

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A

**CNPJ:** - 04.099.395/0001-82

**Endereço:** BAURU - SP - BRASIL

**Etapas de Fabricação:**

**Via de Administração** INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO

**Conservação** CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C)  
PROTEGER DA LUZ

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de uso** Adulto e Pediátrico

**Destinação** Hospitalar

**Tarja** Vermelha

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1018600320020	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/02/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1018600320039	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/02/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1018600320047	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/02/2016	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

**Nome da Empresa** ESSITY SOLUCOES MEDICAS DO BRASIL COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA.

**CNPJ** 54.858.014/0001-70 **Autorização** 1.02.240-0

**Produto** GAZE EM ROLO NEVE

## Modelo Produto Médico

Embalagem com 01 unidade nas seguintes dimensoes:9 fios/cm<sup>2</sup> - 11 fios/cm<sup>2</sup> - 13 fios/cm<sup>2</sup>

**Tipo de Arquivo** **Arquivos** **Expediente, data e hora de inclusão**

Nenhum Arquivo Encontrado(a)

**Nome Técnico** Compressas

**Registro** 10224009001

**Processo** 25000.004569/9410

**Fabricante Legal** • NEVE INDUSTRIA - BRASIL

**Classificação de Risco** I - BAIXO RISCO

**Vencimento do Registro** 24/05/2004

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HYTAMICINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	<b>CNPJ</b>	17.174.657/0001-78	<b>Autorização</b>	1.00.387-7
<b>Processo</b>	25000.015224/9752	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	27/11/2001
<b>Nome Comercial</b>	HYTAMICINA	<b>Registro</b>	103870045	<b>Vencimento do registro</b>	11/2026
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE GENTAMICINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	AMINOGLICOSIDEOS			<b>ATC</b>	AMINOGLICOSIDEOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	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 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1038700450011	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/11/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1038700450028	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/11/2001	24 meses

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



3	40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1,5 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1038700450036	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/11/2001	24 meses
---	--	---------------	-------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML <b>ATIVA</b>	1038700450044	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/11/2001	24 meses

**Princípio Ativo** SULFATO DE GENTAMICINA

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE
- Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ( )

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA  
**CNPJ:** - 17.174.657/0001-78  
**Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:**

**Via de Administração** DÉRMICA ( Aplicação Tópica )

**Conservação** CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de uso** -

**Destinação** Comercial

**Tarja** -

**Apresentação fracionada** Não

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

5	80 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1,5 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1038700450052	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/11/2001	24 meses
---	--	---------------	-------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	80 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1038700450060	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/11/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	140 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1038700450079	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/11/2001	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	<b>CNPJ</b>	01.571.702/0001-98	<b>Autorização</b>	1.00.311-3
<b>Processo</b>	25351.170412/2018-94	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	24/09/2018
<b>Nome Comercial</b>	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE	<b>Registro</b>	103110167	<b>Vencimento do registro</b>	03/2027
<b>Princípio Ativo</b>	GLICOSE			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	REIDRATANTES PARENTERAIS			<b>ATC</b>	REIDRATANTES PARENTERAIS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>

## 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 <b>ATIVA</b>	1031101670015	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
2	250 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1031101670023	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
3	500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS TRANS PE X 20 ML <b>ATIVA</b>	1031101670031	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
4	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031101670041	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
5	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031101670058	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses

6	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031101670066	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
7	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031101670074	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
8	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031101670082	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
9	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031101670090	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
10	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031101670104	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
11	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031101670112	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses

## Consultas / Saneantes - Produtos Registrados / Saneantes - Produtos Registrados

## Detalhe do Produto: GLUTACIN 28

Nome da Empresa	CINORD INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA		
CNPJ	06.879.626/0001-04	Autorização	3.03.301-4
Nome Comercial	GLUTACIN 28		
Classe Terapêutica	DESINFETANTE DE ALTO NÍVEL		
Registro	333010004		
Processo	25351.513630/2006-94		
Vencimento do registro	09/07/2027		
Situação do Produto	ATIVO		

## Rótulo

Visualizar 1º rótulo

Apresentação	ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE		LIQUIDO	1	09/07/2007
Validade	24 meses	Registro		3330100040011

## Princípio Ativo

## Embalagem

- Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO

## Local de Fabricação

## Fabricantes Nacionais

- CINORD INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - SERRANA - 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	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
--------------	--------------------	-----------	--------------------

GALAO	LIQUIDO	2	09/07/2007
-------	---------	---	------------

Validade	24 meses	Registro	3330100040028
----------	----------	----------	---------------

**Princípio Ativo**

**Embalagem**

- Primária - GALAO
- Secundária - CAIXA DE PAPELAO

**Local de Fabricação**

Fabricantes Nacionais

- CINORD INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - SERRANA - 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: HALO

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT FR VD AMB X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200010	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG COM CT FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200053	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	2 MG COM CT FR VD AMB X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200061	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	5 MG COM CT FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200075	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	2 MG COM CT FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200088	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	10 MG COM CT FR VD AMB X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200096	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	1 MG COM CT ENV AL POLIET X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200113	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	5 MG COM CT ENV AL POLIET X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200121	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200134	SOLUÇÃO ORAL	22/02/2001	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	2 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 10 ML <b>ATIVA</b>	1029800200142	SOLUÇÃO ORAL	22/02/2001	36 meses
Princípio Ativo	HALOPERIDOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR</li><li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. CNPJ: - 44.734.671/0001-51 Endereço: ITAPIRA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200156	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	5 MG COM CX 10 FR VD AMB X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800200164	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	5 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800200172	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	10 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800200180	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 PORT 344/98 L C 1 CANCELADA OU CADUCA	1029800200199	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	10 MG COM CX 10 FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800200202	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses

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

21	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029800200210	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	24 meses
----	---	---------------	--------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	1 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029800200229	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	5 MG COM CT FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200237	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2001	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029800200245	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029800200253	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 PORT 344/98 L C 1 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200261	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses

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

27	10 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 PORT 344/98 L C 1 EMB HOSP <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200271	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses
----	--	---------------	--------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	5 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800200288	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/10/2000	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	2 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029800200296	SOLUÇÃO ORAL	27/10/2000	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	2 MG/ML SOL GOT OR CX 10 FR GOT PLAS OPC X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029800200301	SOLUÇÃO ORAL	27/10/2000	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	5 MG/ML SOL INJ IM CX 36 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800200318	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/10/2000	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	5 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800200326	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/10/2000	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HEMOFOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25351.317406/2008-35	<b>Categoria Regulatória</b>	Biológico	<b>Data do registro</b>	11/05/2009
<b>Nome Comercial</b>	HEMOFOL	<b>Registro</b>	102980371	<b>Vencimento do registro</b>	05/2029
<b>Princípio Ativo</b>	heparina suína, heparina sódica suína			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICOAGULANTES			<b>ATC</b>	ANTICOAGULANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5000 UI/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 5 ML <b>ATIVA</b>	1029803710015	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/05/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	heparina sódica suína				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR</li><li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()</li></ul>				

**Local de  
Fabricação**

- **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA  
**CNPJ:** - 44.734.671/0008-28  
**Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Embalagem primária
- **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA  
**CNPJ:** - 44.734.671/0008-28  
**Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Granel
- **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA  
**CNPJ:** - 44.734.671/0008-28  
**Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Produto terminado
- **Fabricante:** NANJING KING-FRIEND BIOCHEMICAL PHARMACEUTICAL CO., LTD  
**Endereço:** NANJING HIGH & NEW TECHNOLOGY DEVELOPMENT ZONE, MA.010-1,  
NANJING, JIANGSU - CHINA, REPÚBLICA POPULAR  
**Etapas de Fabricação:**

**Via de  
Administração**

INTRAVENOSA

**Conservação**

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

**Restrição de  
prescrição**

-

**Restrição de  
uso**

-

**Destinação****Tarja**

-

**Apresentação  
fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5000 UI/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 5 ML <span>ATIVA</span>	1029803710023	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/05/2009	24 meses

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

3	5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML <b>ATIVA</b>	1029803710031	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/05/2009	24 meses
---	---	---------------	-------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5000 UI/ML SOL INJ IV CX 1 EST PLAS X 1 FA VD TRANS X 5 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1029803710041	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/05/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5000 UI/ML SOL INJ IV CX 20 EST PLAS X 1 FA VD TRANS X 5 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1029803710058	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/05/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	5000 UI/0,25 ML SOL INJ SC CX 36 AMP VD TRANS X 0,25 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1029803710066	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/05/2009	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NEPRESOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25001.006827/85	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	08/10/1987
<b>Nome Comercial</b>	NEPRESOL	<b>Registro</b>	102980089	<b>Vencimento do registro</b>	10/2027
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui

## Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800890010	COMPRIMIDO SIMPLES	16/07/2003	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800890029	COMPRIMIDO SIMPLES	08/10/1987	24 meses

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

3 20 MG/ML SOL INJ 1029800890037 SOLUÇÃO INJETAVEL 08/10/1987 18  
IM/IV CX 50 AMP VD meses  
TRANS X 1 ML **ATIVA**

**Princípio Ativo** CLORIDRATO DE HIDRALAZINA

**Complemento** -  
**Diferencial da Apresentação**

**Embalagem**

- Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE
- Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA  
**CNPJ:** - 44.734.671/0008-28  
**Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:**

**Via de Administração** ENDOVENOSA/INTRAVENOSA  
INTRAMUSCULAR

**Conservação** CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE CONTROLADA (TEMPERATURA ATÉ 25°C)  
PROTEGER DA LUZ

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de uso** Adulto e Pediátrico

**Destinação** Hospitalar

**Tarja** Vermelha

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800890047	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/10/1987	18 meses

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

5	20 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML <div>ATIVA</div>	1029800890055	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/10/1987	18 meses
---	---	---------------	-------------------	------------	-------------

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: hidroclorotiazida

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CIMED INDUSTRIA S.A	<b>CNPJ</b>	02.814.497/0001-07	<b>Autorização</b>	1.04.381-0
<b>Processo</b>	25351.066727/2018-38	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	14/05/2018
<b>Nome Comercial</b>	hidroclorotiazida	<b>Registro</b>	143810210	<b>Vencimento do registro</b>	05/2028
<b>Princípio Ativo</b>	HIDROCLOROTIAZIDA			<b>Medicamento de referência</b>	Clorana®
<b>Classe Terapêutica</b>	DIURETICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	DIURETICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <span>ATIVA</span>	1438102100010	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	HIDROCLOROTIAZIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha de Alumínio 126mm X 25µ + Laminado Plástico composto por cloreto de polivinila (PVC) 136mm X 0,25 mm )</li><li>Secundária - Cartucho (Cartucho de CARTOLINA )</li></ul>				

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** CIMED INDUSTRIA S.A

**CNPJ:** - 02.814.497/0002-98

**Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL

**Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo

**Via de Administração** ORAL

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

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de uso** Adulto e Pediátrico

**Destinação** Comercial

**Tarja** Vermelha

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1438102100029	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1000 <b>ATIVA</b>	1438102100037	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses

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

4	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1438102100045	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses
---	---	---------------	--------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1438102100053	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1438102100061	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1000 <b>ATIVA</b>	1438102100071	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1438102100088	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: GLIOCORT

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	49.324.221/0001-04	<b>Autorização</b>	1.00.041-0
<b>Processo</b>	25351.936073/2020-34	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	23/11/2020
<b>Nome Comercial</b>	GLIOCORT	<b>Registro</b>	100410187	<b>Vencimento do registro</b>	02/2025
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA			<b>Medicamento de referência</b>	CORTISONAL
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			<b>ATC</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 2 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004101870017	Pó Liofilizado para Solução Injetável Solução Injetável	23/11/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CT FA VD TRANS <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004101870025	Pó Liofilizado para Solução Injetável	23/11/2020	24 meses

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



3	100 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004101870033	Pó Liofilizado para Solução Injetável	23/11/2020	24 meses
---	---	---------------	--	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CT FA VD TRANS <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004101870041	Pó Liofilizado para Solução Injetável	23/11/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004101870051	Pó Liofilizado para Solução Injetável	23/11/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 4 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004101870068	Pó Liofilizado para Solução Injetável Solução Injetável	23/11/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	100 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD AMB + 50 AMP DIL X 2 ML <b>ATIVA</b>	1004101870076	Pó Liofilizado para Solução Injetável Solução Injetável	16/05/2022	24 meses

**Princípio Ativo** SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA

**Complemento** -  
**Diferencial da**  
**Apresentação**

**Embalagem**

- Primária - Frasco-ampola de vidro âmbar (frasco-ampola de vidro soda-cálcico (vidro tipo III), âmbar, com capacidade volumétrica de 14mL + rolha de borracha bromobutílica 20mm, cinza, com diâmetro total 19,05 ± 0,20 mm)
- Secundária - Caixa (Papelão com colmeia)

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.  
**CNPJ:** - 49.324.221/0020-77  
**Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo

**Via de Administração** ENDOVENOSA/INTRAVENOSA  
INTRAMUSCULAR

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

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de uso** Adulto e Pediátrico

**Destinação** Hospitalar

**Tarja** Vermelha

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	100 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CT FA VD AMB <b>ATIVA</b>	1004101870084	Pó Liofilizado para Solução Injetável	16/05/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	100 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD AMB <b>ATIVA</b>	1004101870092	Pó Liofilizado para Solução Injetável	16/05/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	500 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD AMB + 50 AMP DIL X 4 ML <b>ATIVA</b>	1004101870106	Pó Liofilizado para Solução Injetável Solução Injetável	16/05/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	500 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CT FA VD AMB <b>ATIVA</b>	1004101870114	Pó Liofilizado para Solução Injetável	16/05/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	500 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD AMB <b>ATIVA</b>	1004101870122	Pó Liofilizado para Solução Injetável	16/05/2022	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	58.430.828/0001-60	<b>Autorização</b>	1.01.637-7
<b>Processo</b>	25351.323730/2013-43	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	12/08/2013
<b>Nome Comercial</b>	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA	<b>Registro</b>	116370105	<b>Vencimento do registro</b>	10/2027
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA			<b>Medicamento de referência</b>	CORTISONAL
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			<b>ATC</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui

## Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50 <b>ATIVA</b>	1163701050012	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses

**Princípio Ativo** SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ( )

**Local de Fabricação**

- Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A.
- CNPJ:** - 58.430.828/0013-01
- Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL
- Etapas de Fabricação:**

**Via de Administração** INTRAVENOSO

**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
2	100 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1163701050020	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50 <b>ATIVA</b>	1163701050039	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1163701050047	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: KOLLANGEL FF

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NATULAB LABORATÓRIO S.A	<b>CNPJ</b>	02.456.955/0001-83	<b>Autorização</b>	1.03.841-3
<b>Processo</b>	25351.751035/2013-13	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	06/10/2014
<b>Nome Comercial</b>	KOLLANGEL FF	<b>Registro</b>	138410062	<b>Vencimento do registro</b>	10/2029
<b>Princípio Ativo</b>	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE MAGNESIO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIACIDO			<b>ATC</b>	ANTIACIDO
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	178 + 185 MG PO EFEV 50 ENV AL PE X 5G (SABOR NATURAL) (EMB MULT) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100620014	PO EFERVESCENTE	06/10/2014	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	178 + 185 MG PO EFEV 12 ENV AL PE X 5G (SABOR NATURAL) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100620022	PO EFERVESCENTE	06/10/2014	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	178 + 185 MG PO EFEV 100 ENV AL PE X 5G (SABOR NATURAL) (EMB MULT) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100620030	PO EFERVESCENTE	06/10/2014	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	178 + 185 MG PO EFEV 50 ENV AL PE X 5G (SABOR ABACAXI) (EMB MULT) <b>ATIVA</b>	1384100620049	PO EFERVESCENTE	06/10/2014	24 meses

**Princípio Ativo** HIDROXIDO DE ALUMÍNIO  
HIDROXIDO DE MAGNESIO

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - ENVELOPE DE ALUMINIO E POLIETILENO
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** NATULAB LABORATÓRIO S.A  
**CNPJ:** - 02.456.955/0001-83  
**Endereço:** SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:**

**Via de Administração** ORAL

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

**Restrição de prescrição** Venda sem Prescrição Médica

**Restrição de uso** -

**Destinação** Comercial

Tarja -

Apresentação Não  
fracionada

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	178 + 185 MG PO EFEV 100 ENV AL PE X 5G (SABOR ABACAXI) (EMB MULT) <b>ATIVA</b>	1384100620057	PO EFERVESCENTE	06/10/2014	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	178 + 185 MG PO EFEV 12 ENV AL PE X 5G (SABOR ABACAXI) <b>ATIVA</b>	1384100620065	PO EFERVESCENTE	06/10/2014	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	178 + 185 MG PO EFEV 50 ENV AL PE X 5G (SABOR LARANJA) (EMB MULT) <b>ATIVA</b>	1384100620073	PO EFERVESCENTE	06/10/2014	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	178 + 185 MG PO EFEV 100 ENV AL PE X 5G (SABOR LARANJA) (EMB MULT) <b>ATIVA</b>	1384100620081	PO EFERVESCENTE	06/10/2014	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	178 + 185 MG PO EFEV 12 ENV AL PE X 5G (SABOR LARANJA) <b>ATIVA</b>	1384100620091	PO EFERVESCENTE	06/10/2014	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	178 + 185 MG PO EFEV 50 ENV AL PE X 5G (SABOR LIMÃO) (EMB MULT) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100620103	PO EFERVESCENTE	06/10/2014	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	178 + 185 MG PO EFEV 100 ENV AL PE X 5G (SABOR LIMÃO) (EMB MULT) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100620111	PO EFERVESCENTE	06/10/2014	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	178 + 185 MG PO EFEV 12 ENV AL PE X 5G (SABOR LIMÃO) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100620121	PO EFERVESCENTE	06/10/2014	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: butilbrometo de escopolamina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	<b>CNPJ</b>	17.174.657/0001-78	<b>Autorização</b>	1.00.387-7
<b>Processo</b>	25351.730857/2013-01	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	03/02/2020
<b>Nome Comercial</b>	butilbrometo de escopolamina	<b>Registro</b>	103870080	<b>Vencimento do registro</b>	02/2030
<b>Princípio Ativo</b>	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA			<b>Medicamento de referência</b>	Buscopan
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS GASTRINTESTINAIS			<b>ATC</b>	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS GASTRINTESTINAIS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui

## Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SOL INJ IV/IM/SC CX 100 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1038700800010	Solução Injetável	03/02/2020	24 meses

**Princípio Ativo** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - Ampola de vidro âmbar (Ampola de vidro âmbar tipo 1 da classe hidrolítica, 1mL )
- Secundária - Caixa ( )

**Local de  
Fabricação**

- **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA
- CNPJ:** - 17.174.657/0001-78
- Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL
- Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo

**Via de  
Administração**

ENDOVENOSA/INTRAVENOSA  
INTRAMUSCULAR  
SUBCUTÂNEA

**Conservação**

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

**Restrição de  
prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de  
uso**

Adulto e Pediátrico

**Destinação**

Hospitalar

**Tarja**

Vermelha

**Apresentação  
fracionada**

Não

## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HUMALOG

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	ELI LILLY DO BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	43.940.618/0001-44	<b>Autorização</b>	1.01.260-3
<b>Processo</b>	25000.019583/9535	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	27/02/1997
<b>Nome Comercial</b>	HUMALOG	<b>Registro</b>	112600008	<b>Vencimento do registro</b>	06/2026
<b>Princípio Ativo</b>	insulina LISPRO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDIABETICOS			<b>ATC</b>	ANTIDIABETICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 1,5 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1126000080018	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/02/1997	24 meses
2	100 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML <b>ATIVA</b>	1126000080026	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/02/1997	36 meses
3	100 UI/ML SOL INJ CT 3 CARP VD INC X 3 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1126000080034	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/1998	24 meses
4	100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML <b>ATIVA</b>	1126000080042	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/1998	36 meses
5	100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML <b>ATIVA</b>	1126000080050	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/06/1999	36 meses
6	100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1126000080107	SUSPENSAO INJETAVEL	17/02/2000	24 meses

7	100 UI /ML SOL INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML + 2 SIST APLIC PLAS <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1126000080115	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/11/2000	24 meses
8	100 UI /ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SIST APLIC PLAS <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1126000080123	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/11/2000	24 meses
9	100 UI/ML SOL INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML <b>ATIVA</b>	1126000080158	SUSPENSAO INJETAVEL	01/11/2000	36 meses
10	100 UI/ML SUS INJ CT CARP VD INC X 3 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1126000080093	SUSPENSAO INJETAVEL	17/02/2000	24 meses
11	100 UI/ML SUS INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1126000080141	SUSPENSAO INJETAVEL	17/02/2000	24 meses
12	100 UI /ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SIST APLIC PLAS <b>ATIVA</b>	1126000080123	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/02/1997	36 meses
13	100 UI /ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS <b>ATIVA</b>	1126000080131	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/02/1997	36 meses
14	100 UI /ML SOL INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML + 2 SIST APLIC PLAS <b>ATIVA</b>	1126000080141	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/02/1997	36 meses
16	200 U/ML SOL INJ CT 2 CARP VD TRANS X 3 ML + 2 SIST APLIC PLAS <b>ATIVA</b>	1126000080166	Solução Injetável	27/02/1997	36 meses
17	200 U/ML SOL INJ CT 5 CARP VD TRANS X 3 ML + 5 SIST APLIC PLAS <b>ATIVA</b>	1126000080174	Solução Injetável	27/02/1997	36 meses
18	200 U/ML SOL INJ CT 1 CARP VD TRANS X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS <b>ATIVA</b>	1126000080182	Solução Injetável	27/02/1997	36 meses
19	100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS AJUSTE DE DOSE DE 0,5 UNIDADE <b>ATIVA</b>	1126000080190	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/02/1997	36 meses
20	100 UI/ML SOL INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML + 2 SIST APLIC PLAS AJUSTE DE DOSE DE 0,5 UNIDADE <b>ATIVA</b>	1126000080204	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/02/1997	36 meses

21	100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SIST APLIC PLAS AJUSTE DE DOSE DE 0,5 UNIDADE <b>ATIVA</b>	1126000080212	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/02/1997	36 meses
----	--	---------------	-------------------	------------	-------------

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HUMALOG

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	ELI LILLY DO BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	43.940.618/0001-44	<b>Autorização</b>	1.01.260-3
<b>Processo</b>	25000.019583/9535	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	27/02/1997
<b>Nome Comercial</b>	HUMALOG	<b>Registro</b>	112600008	<b>Vencimento do registro</b>	06/2026
<b>Princípio Ativo</b>	insulina LISPRO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDIABETICOS			<b>ATC</b>	ANTIDIABETICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 1,5 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1126000080018	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/02/1997	24 meses
2	100 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML <b>ATIVA</b>	1126000080026	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/02/1997	36 meses
3	100 UI/ML SOL INJ CT 3 CARP VD INC X 3 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1126000080034	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/1998	24 meses
4	100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML <b>ATIVA</b>	1126000080042	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/1998	36 meses
5	100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML <b>ATIVA</b>	1126000080050	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/06/1999	36 meses
6	100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1126000080107	SUSPENSAO INJETAVEL	17/02/2000	24 meses

7	100 UI /ML SOL INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML + 2 SIST APLIC PLAS <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1126000080115	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/11/2000	24 meses
8	100 UI /ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SIST APLIC PLAS <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1126000080123	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/11/2000	24 meses
9	100 UI/ML SOL INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML <b>ATIVA</b>	1126000080158	SUSPENSÃO INJETAVEL	01/11/2000	36 meses
10	100 UI/ML SUS INJ CT CARP VD INC X 3 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1126000080093	SUSPENSÃO INJETAVEL	17/02/2000	24 meses
11	100 UI/ML SUS INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1126000080141	SUSPENSÃO INJETAVEL	17/02/2000	24 meses
12	100 UI /ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SIST APLIC PLAS <b>ATIVA</b>	1126000080123	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/02/1997	36 meses
13	100 UI /ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS <b>ATIVA</b>	1126000080131	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/02/1997	36 meses
14	100 UI /ML SOL INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML + 2 SIST APLIC PLAS <b>ATIVA</b>	1126000080141	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/02/1997	36 meses
16	200 U/ML SOL INJ CT 2 CARP VD TRANS X 3 ML + 2 SIST APLIC PLAS <b>ATIVA</b>	1126000080166	Solução Injetável	27/02/1997	36 meses
17	200 U/ML SOL INJ CT 5 CARP VD TRANS X 3 ML + 5 SIST APLIC PLAS <b>ATIVA</b>	1126000080174	Solução Injetável	27/02/1997	36 meses
18	200 U/ML SOL INJ CT 1 CARP VD TRANS X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS <b>ATIVA</b>	1126000080182	Solução Injetável	27/02/1997	36 meses
19	100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS AJUSTE DE DOSE DE 0,5 UNIDADE <b>ATIVA</b>	1126000080190	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/02/1997	36 meses
20	100 UI/ML SOL INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML + 2 SIST APLIC PLAS AJUSTE DE DOSE DE 0,5 UNIDADE <b>ATIVA</b>	1126000080204	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/02/1997	36 meses



21	100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SIST APLIC PLAS AJUSTE DE DOSE DE 0,5 UNIDADE <b>ATIVA</b>	1126000080212	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/02/1997	36 meses
----	--	---------------	-------------------	------------	-------------

## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: KETAMIN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25000.013550/9725	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	04/12/1997
<b>Nome Comercial</b>	KETAMIN	<b>Registro</b>	102980213	<b>Vencimento do registro</b>	12/2027
<b>Princípio Ativo</b>	cloridrato de escetamina			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANESTESICOS GERAIS INJETAVEIS			<b>ATC</b>	ANESTESICOS GERAIS INJETAVEIS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui

## Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 5 FA VD TRANS X 10 ML <div>CANCELADA OU CADUCA</div>	1029802130015	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2000	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	cloridrato de dextroetamina				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	KETAMIN				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR</li><li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM BERCO ()</li></ul>				

**Local de  
Fabricação**

- **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA  
**CNPJ:** - 44.734.671/0008-28  
**Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:**
- **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.  
**CNPJ:** - 44.734.671/0001-51  
**Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:**

**Via de  
Administração**

INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO

**Conservação**CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA LUZ**Restrição de  
prescrição**

Venda sob prescrição médica com retenção de receita

**Restrição de  
uso**

Adulto e Pediátrico

**Destinação**

Hospitalar

**Tarja**

Vermelha sob restrição

**Apresentação  
fracionada**

Não

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

2	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD TRANS X 10 ML	1029802130023	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2000	36 meses
---	---	---------------	-------------------	------------	-------------

CANCELADA OU CADUCA

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

3	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 2 ML	1029802130031	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses
---	---	---------------	-------------------	------------	-------------

CANCELADA OU CADUCA

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802130041	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VD TRANS X 2 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802130058	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 5 FA VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1029802130066	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029802130074	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1029802130082	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses

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

9	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029802130090	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses
---	---	---------------	-------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1029802130104	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CT AMP VD AMB X 2 ML + SER <b>ATIVA</b>	1029802130112	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 3 AMP VD AMB X 2 ML + 3 SER <b>ATIVA</b>	1029802130120	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 5 AMP VD AMB X 2 ML + 5 SER <b>ATIVA</b>	1029802130139	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CT EST SER PREENC VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029802130147	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/04/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 12 EST SER PREENC VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029802130155	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/04/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 16 EST SER PREENC VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029802130163	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/04/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CT EST SER PREENC VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029802130171	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/04/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 12 EST SER PREENC VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029802130181	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/04/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 16 EST SER PREENC VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029802130198	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/04/2021	24 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 VAGISPEC

## Modelo Produto Médico

Kit Papanicolaou G Estéril

Kit Papanicolaou M Estéril

Kit Papanicolaou P Estéril

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	INSTRUÇÕES DE USO_10237610190 (Solicita_ANVISA).pdf	3813283/21-6 - 27/09/2021 - 11:00

**Nome Técnico** Kit Para Colpocitologia

**Registro** 10237610190

**Processo** 25351.058643/2019-10

**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: Kollagenase com Cloranfenicol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25351.535439/2016-09	<b>Categoria Regulatória</b>	Biológico	<b>Data do registro</b>	18/02/2019
<b>Nome Comercial</b>	Kollagenase com Cloranfenicol	<b>Registro</b>	102980505	<b>Vencimento do registro</b>	02/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORANFENICOL, COLAGENASE			<b>Medicamento de referência</b>	NÃO
<b>Classe Terapêutica</b>	CICATRIZANTES			<b>ATC</b>	CICATRIZANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 01 BG AL X 5 G + ESP PLAS <b>ATIVA</b>	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 <b>ATIVA</b>	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 <b>ATIVA</b>	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 <b>ATIVA</b>	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 <b>ATIVA</b>	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 <b>ATIVA</b>	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) <b>ATIVA</b>	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) <b>ATIVA</b>	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) <b>ATIVA</b>	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) <b>ATIVA</b>	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) <b>ATIVA</b>	1029805050111	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES ODONTOLÓGICOS LTDA		
<b>CNPJ</b>	10.268.780/0001-09	<b>Autorização</b>	8.04.955-1
<b>Produto</b>	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

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

<b>Nome Técnico</b>	Laminas de Bisturi Descartáveis
<b>Registro</b>	80495510026
<b>Processo</b>	25351.714312/2017-00
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: SteriLance Medical (SuZhou) Inc. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR</li></ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

[Exportar para Excel](#)[Exportar para PDF](#)[Voltar](#)

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES ODONTOLÓGICOS LTDA		
<b>CNPJ</b>	10.268.780/0001-09	<b>Autorização</b>	8.04.955-1
<b>Produto</b>	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

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

<b>Nome Técnico</b>	Laminas de Bisturi Descartaveis
<b>Registro</b>	80495510026
<b>Processo</b>	25351.714312/2017-00
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: SteriLance Medical (SuZhou) Inc. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR</li></ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

[Exportar para Excel](#)[Exportar para PDF](#)[Voltar](#)

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES ODONTOLÓGICOS LTDA		
<b>CNPJ</b>	10.268.780/0001-09	<b>Autorização</b>	8.04.955-1
<b>Produto</b>	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

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

<b>Nome Técnico</b>	Laminas de Bisturi Descartaveis
<b>Registro</b>	80495510026
<b>Processo</b>	25351.714312/2017-00
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: SteriLance Medical (SuZhou) Inc. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR</li></ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

[Exportar para Excel](#)[Exportar para PDF](#)[Voltar](#)

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

**Nome da Empresa** H STRATTNER E CIA LTDA

**CNPJ** 33.250.713/0001-62 **Autorização** 1.03.028-6

**Produto** Lâminas

## Modelo Produto Médico

320240EL-01; 320340EL-01; 320340SL-01; 330140ES-01; 330140L-01; 330140M-01; 330140S-01; 330150ES-01; 330150L-01; 330150M-01; 330150S-01; 330160ES-01; 330160L-01; 330160M-01; 330160S-01; 330170ES-01; 330170L-01; 330170M-01; 330170S-01; 330240ES-01; 330240L-01; 330240M-01; 330240S-01; 330250ES-01; 330250L-01; 330250M-01; 330250S-01; 330260ES-01; 330260L-01; 330260M-01; 330260S-01; 330270ES-01; 330270L-01; 330270M-01; 330270S-01; 330340ES-01; 330340L-01; 330340M-01; 330340S-01; 330350ES-01; 330350L-01; 330350M-01; 330350S-01; 330360ES-01; 330360L-01; 330360M-01; 330360S-01; 330370ES-01; 330370L-01; 330370M-01; 330370S-01; 330440ES-01; 330440S-01; 330460ES-01; 330460S-01; 350140L-01; 350140M-01; 350140S-01; 350150L-01; 350150M-01; 350150S-01; 350160L-01; 350160M-01; 350160S-01; 350170L-01; 350170M-01; 350170S-01; 350240L-01; 350240M-01; 350240S-01; 350250L-01; 350250M-01; 350250S-01; 350260L-01; 350260M-01; 350260S-01; 350270L-01; 350270M-01; 350270S-01; 350340L-01; 350340M-01; 350340S-01; 350350L-01; 350350M-01; 350350S-01; 350360L-01; 350360M-01; 350360S-01; 350370L-01; 350370M-01; 350370S-01; 350675S-01; 350690M-01; 350690S-01.

40302KN-01; 28204EHS-01; 40302KN; 28204EHS; 28206DBS.

MODELOS: 40303GNF; 40303KNF; 40303KNB; 40303GNB; 41301GN; 41301LN; 41305D; 41303DT; 41303KKF; 40301KK; 40301GN; 41303KKB; 41303GNF; 41303KNB; 41304KKB; 41304KKF; 41303GNB; 41303WN; 40304KKB; 41302KN; 40304KKF; 40303WN; 40303KKB; 40303KKF; 41303KNF; 41301LSA; 41301SN; 41301KK; 41305RN; 41301KN; 28205DBS; 28205ABS; 28205GFS; 28205NKS; 28205MKS; 28205EGS; 28205BCS; 28205EHS; 28205HCS; 28205DCS; 28205NDS; 28205MDS; 28205DDS; 28205HDS; 28205ADS; 28205BDS; 28205GES; 28205FES; 28206LBS; 28205KDS; 28205LCS; 28205DKS; 28205GDS; 28205ACS; 28205CKS; 28205AKS; 28206ABS; 28206CBS; 28206FBS; 28206AB; 28208AKS; 28208BKS; 28208CCS; 28208CKS; 28208EGS; 28208DCS; 28208EHS; 28208CDS; 28204DCS; 28204EGS; 28204DDS;

28204DBS; 28204CCS; 28204CDS; 28204CBS; 28204BBS; 28204ABS; 28204BCS; 28204ACS; 28204BDS; 28204ADS; 28205FCS; 28205FDS; 28205CDS; 28205HES; 28205CCS; 28205LDS; 40303GNF-01; 40303KNF-01; 40303KNB-01; 40303GNB-01; 41301GN-01; 41301LN-01; 41305D-01; 41303DT-01; 41303KKF-01; 40301KK-01; 40301GN-01; 41303KKB-01; 41303GNF-01; 41303KNB-01; 41304KKB-01; 41304KKF-01; 41303GNB-01; 41303WN-01; 40304KKB-01; 41302KN-01; 40304KKF-01; 40303WN-01; 40303KKB-01; 40303KKF-01; 41303KNF-01; 41301LSA-01; 41301SN-01; 41301KK-01; 41305RN-01; 41301KN-01; 28205DBS-01; 28205BBS; 28205ABS-01; 28205GFS-01; 28205NKS-01; 28205MKS-01; 28205FCS-01; 28205EGS-01; 28205BCS-01; 28205EHS-01; 28205HCS-01; 28205DCS-01; 28205NDS-01; 28205MDS-01; 28205FDS-01; 28205DDS-01; 28205CDS-01; 28205HDS-01; 28205ADS-01; 28205BDS-01; 28205GES-01; 28205HES-01; 28205FES-01; 28206LBS-01; 28205KDS-01; 28205LCS-01; 28205DKS-01; 28205GDS-01; 28205ACS-01; 28205CKS-01; 28205LDS-01; 28205AKS-01; 28205MD; 28206ABS-01; 28206CBS-01; 28206FBS-01; 28206AB-01; 28208AKS-01; 28208BKS-01; 28208CCS-01; 28208CKS-01; 28208EGS-01; 28208DCS-01; 28208EHS-01; 28208CDS-01; 28204DCS-01; 28204EGS-01; 28204DDS-01; 28204DBS-01; 28204CCS-01; 28204CDS-01; 28204CBS-01; 28204BBS-01; 28204ABS-01; 28204BCS-01; 28204ACS-01; 28204BDS-01; 28204ADS-01; 28204GDS; 28204GES; 28204FCS; 28204FDS; 28204FES; 28185FA; 28185FB; 28185FC; 28185FD; 28185FE; 28185FF; 253001-01; 253101-01; 253201-01; 253301-01; 253001; 253101; 253201; 253301; 28204FD; 28205BBS-01; 28205CBS-01; 28205CCS-01; 28205LD; 28206DBS-01; 28208IDS-01; 523920; 28205CBS; 28204FCS;



28204FDS; 28204FES; 28204GDS; 28204GES; 28205FD; 28204FCS-01; 28204FDS-01; 28204FES-01; 28204GDS-01; 28204GES-01; 28208FDS; 28208FES; 28208FDS-01; 28208FES-01; 320240EL; 320340EL; 320340SL; 330240ES; 330240L; 330240M; 330240S; 330250ES; 330250L; 330250M; 330250S; 330260ES; 330260L; 330260M; 330260S; 330270ES; 330270L; 330270M; 330270S; 330440ES; 330440S; 330460ES; 330460S; 330140ES; 330140L; 330140M; 330140S; 330150ES; 330150L; 330150M; 330150S; 330160ES; 330160L; 330160M; 330160S; 330170ES; 330170L; 330170M; 330170S; 330340ES; 330340L; 330340M;

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	03 FPC 253.pdf	4247617/21-4 - 27/10/2021 - 10:00

Nome Técnico	Laminas Descartáveis
Registro	10302860253
Processo	25351.002659/2015-15
Fabricante Legal	• FABRICANTE: KARL STORZ SE & CO. KG - ALEMANHA
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

<b>Nome da Empresa</b>	PLUMAX LENÇÓIS HOSPITALARES LTDA		
<b>CNPJ</b>	07.327.320/0001-08	<b>Autorização</b>	8.05.971-2
<b>Produto</b>	Lençol Hospitalar PLUMAX NATURAL		

## Modelo Produto Médico

Rolos de: 50 cm X 50 M; 60 cm X 50 M; 70 cm X 50 M

<b>Tipo de Arquivo</b>	<b>Arquivos</b>	<b>Expediente, data e hora de inclusão</b>
------------------------	-----------------	--

Nenhum Arquivo Encontrado(a)

<b>Nome Técnico</b>	Roupa de Cama Hospitalar
<b>Registro</b>	80597120003
<b>Situação</b>	Cancelado em 16/11/2020
<b>Processo</b>	25351.345671/2015-46
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: PLUMAX LENÇÓIS HOSPITALARES LTDA - BRASIL</li></ul>
<b>Classificação de Risco</b>	I - BAIXO RISCO
<b>Data de Publicação</b>	31/08/2015

[Exportar para Excel](#)[Exportar para PDF](#)[Voltar](#)

## Consultas / Cosméticos - Produtos Registrados / Cosméticos - Produtos Registrados

## Detalhes do Produto

Nome da Empresa	MARDAM INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA		
Número do CNPJ da Empresa	03.713.939/0001-91	Autorização	2041039
Produto	LENÇOS UMEDECIDOS DRY EVOLUTION		
Categoria	LENÇO UMEDECIDO PARA HIGIENE INFANTIL		
Processo	25351.147698/2007-51		
Publicação do Registro	10/09/2007		
Vencimento do Registro	10/09/2012		
Situação do Produto	INATIVO		

Nº	Apresentação	Registro	Tonalidade
Q 1	BALDE PLASTICO - Primária	Indeferido	Não se aplica para essa categoria
Q 2	POTE DE PLASTICO - Primária	Indeferido	Não se aplica para essa categoria
Q 3	ENVELOPE PLASTICO - Primária	Indeferido	Não se aplica para essa categoria

## Petições

Expediente	Data da Publicação	Transação	Assunto	Situação
Q 556754/11-8	13/02/2012	3971972011	230 - REG. COSMÉTICOS - Modificação de Fórmula de Produto Registrado - Nacional	Publicado indeferimento
Q 565468/11-8			2591 - REG. COSMÉTICOS - Aditamento	Aditado ao processo
Q 0888218/12-5	28/07/2014	7933432012	238 - REG. COSMÉTICOS - Revalidação de Registro	Publicado indeferimento

[Voltar](#)

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CARBIDOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25000.030933/9650	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	18/09/1997
<b>Nome Comercial</b>	CARBIDOL	<b>Registro</b>	103700237	<b>Vencimento do registro</b>	09/2027
<b>Princípio Ativo</b>	LEVODOPA, carbidopa monoidratada			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIPARKINSONIANOS			<b>ATC</b>	ANTIPARKINSONIANOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui

## Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037002370012	COMPRIMIDO SIMPLES	18/09/1997	24 meses
2	25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037002370020	COMPRIMIDO SIMPLES	18/09/1997	24 meses
3	25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1037002370039	COMPRIMIDO SIMPLES	18/09/1997	24 meses
4	25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 50 <b>ATIVA</b>	1037002370047	COMPRIMIDO SIMPLES	18/09/1997	24 meses
5	25 MG + 250 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1037002370055	COMPRIMIDO SIMPLES	18/09/1997	24 meses
6	25 MG + 250 MG COM CT BL AL AL X 50 <b>ATIVA</b>	1037002370063	COMPRIMIDO SIMPLES	18/09/1997	24 meses

7	25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE (200/02) OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1037002370071	COMPRIMIDO SIMPLES	18/09/1997	24 meses
8	25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE (200/02) OPC X 50 <b>ATIVA</b>	1037002370081	COMPRIMIDO SIMPLES	18/09/1997	24 meses
9	25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE (300/02) OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1037002370098	COMPRIMIDO SIMPLES	18/09/1997	24 meses
10	25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE (300/02) OPC X 50 <b>ATIVA</b>	1037002370101	COMPRIMIDO SIMPLES	18/09/1997	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: XYLESTESIN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25992.007501/63	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	22/01/1980
<b>Nome Comercial</b>	XYLESTESIN	<b>Registro</b>	102980357	<b>Vencimento do registro</b>	10/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA, LIDOCAÍNA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANESTESICOS LOCAIS			<b>ATC</b>	ANESTESICOS LOCAIS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui

## Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/G POM CT BG AL X 25 G <b>ATIVA</b>	1029803570019	POMADA TOPICA	22/01/1980	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LIDOCAÍNA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.</li><li><b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0001-51</li><li><b>Endereço:</b> ITAPIRA - SP - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				

<b>Via de Administração</b>	TOPICA
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico
<b>Destinação</b>	Profissional /Empresa Especializada
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML <span>ATIVA</span>	1029803570027	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses

**Princípio Ativo** CLORIDRATO DE LIDOCAINA

**Complemento Diferencial da Apresentação** SEM VASOCONSTRITOR

**Embalagem**

- Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR (FRASCO AMPOLA DE VIDRO TIPO I INCOLOR CONTENDO 20mL )
- Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ( )

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA  
**CNPJ:** - 44.734.671/0008-28  
**Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo
- **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.  
**CNPJ:** - 44.734.671/0001-51  
**Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Embalagem secundária

**Via de Administração** OUTRA

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico
<b>Destinação</b>	Profissional /Empresa Especializada
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG/ML SOL CX 10 FR VD AMB X 40 ML <b>ATIVA</b>	1029803570035	SOLUÇÃO TOPICA	22/01/1980	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG/G GEL ESTER CT SER PRENC PLAS TRANS X 20 G <b>ATIVA</b>	1029803570043	GEL	22/01/1980	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG/G GEL ESTER CT SER PRENC PLAS TRANS X 30 G <b>ATIVA</b>	1029803570051	GEL	22/01/1980	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029803570061	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	10 MG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029803570078	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	100 MG/ML SOL SPR CX 50 FR VD TRANS NEB X 70 ML <b>ATIVA</b>	1029803570086	SOLUÇÃO TOPICA	22/01/1980	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	20 MG/ML SOL INJ CX 50 CARP PLAS TRANS X 1,8 ML <b>ATIVA</b>	1029803570094	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MG/ML SOL SPR CT FR VD TRANS NEB X 50 ML <b>ATIVA</b>	1029803570108	SOLUÇÃO TOPICA	22/01/1980	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	20 MG/G GEL ESTER CX 10 BG AL X 30 G + 10 APLIC <b>ATIVA</b>	1029803570116	GEL	22/01/1980	24 meses

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

12	20 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029803570124	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses
----	---	---------------	-------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	20 MG/ML LIQ CX 10 FR VD AMB X 120 ML <b>ATIVA</b>	1029803570132	LIQUIDO	22/01/1980	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	10 MG/ML SOL INJ CX 50 CARP PLAS TRANS X 1,8 ML <b>ATIVA</b>	1029803570140	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	20 MG/G GEL ESTER CX 10 SER PRENC PLAST TRANS X 5 G <b>ATIVA</b>	1029803570159	GEL	22/01/1980	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	20 MG/G GEL ESTER CX 10 SER PRENC PLAST TRANS X 10 G <b>ATIVA</b>	1029803570167	GEL GELEIA TOPICA	22/01/1980	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	20 MG/ML SOL INJ CX EST PLAS CARP PLAS TRANS X 1,8 ML <b>ATIVA</b>	1029803570175	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	20 MG/ML SOL INJ CX 40 EST PLAS CARP PLAS TRANS X 1,8 ML <b>ATIVA</b>	1029803570183	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	20 MG/G GEL OFT CX 10 ENVOL SER PRENC PLAS PEBD TRANSL X 2 G <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029803570191	GEL	28/09/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	20 MG/G GEL ESTER CX 50 BG AL X 30 G + 50 APLIC <b>ATIVA</b>	1029803570205	GEL	22/01/1980	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	20 MG/ML SOL INJ CX 20 FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029803570213	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	20 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029803570221	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: LORATADINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.209784/2002-51	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	30/04/2003
<b>Nome Comercial</b>	LORATADINA	<b>Registro</b>	125680080	<b>Vencimento do registro</b>	05/2028
<b>Princípio Ativo</b>	LORATADINA			<b>Medicamento de referência</b>	CLARITIN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			<b>ATC</b>	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	-
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML <b>ATIVA</b>	1256800800013	XAROPE	30/04/2003	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LORATADINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li><li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA ()</li></ul>				

**Local de Fabricação** • **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA  
**CNPJ:** - 73.856.593/0001-66  
**Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:**

**Via de Administração** ORAL

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

**Restrição de prescrição** Venda sem Prescrição Médica

**Restrição de uso** Adulto e Pediátrico acima de 2 anos

**Destinação** Hospitalar  
Institucional  
Comercial

**Tarja** Vermelha

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML <b>ATIVA</b>	1256800800021	XAROPE	30/04/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML <b>ATIVA</b>	1256800800031	XAROPE	30/04/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML <b>ATIVA</b>	1256800800048	XAROPE	30/04/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	1 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1256800800056	XAROPE	30/04/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1256800800064	XAROPE	30/04/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	1 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1256800800072	XAROPE	30/04/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	1 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1256800800080	XAROPE	30/04/2003	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 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	Ficha Técnica - Luva para procedimento cirúrgico de látex com pó - topquality.pdf	4059362/21-2 - 14/10/2021 - 09:59

**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 LUVA PARA PROCEDIMENTOS NÃO CIRÚRGICOS DE LÁTEX COM PÓ

**Modelo Produto Médico**

MEDIX BRASIL LUVA PARA PROCEDIMENTOS NÃO CIRÚRGICOS DE LÁTEX COM PÓ - Tamanho PP. não estéril, contém pó de amido de milho bioabsorvível, texturizada nas pontas dos dedos, ambidestra, Cor natural. Composição: 100% látex borracha natural. MEDIX BRASIL LUVA PARA PROCEDIMENTOS NÃO CIRÚRGICOS DE LÁTEX COM PÓ - Tamanho P. não estéril, contém pó de amido de milho bioabsorvível, texturizada nas pontas dos dedos, ambidestra, Cor natural. Composição: 100% látex borracha natural. MEDIX BRASIL LUVA PARA PROCEDIMENTOS NÃO CIRÚRGICOS DE LÁTEX COM PÓ - Tamanho M. não estéril, contém pó de amido de milho bioabsorvível, texturizada nas pontas dos dedos, ambidestra, Cor natural. Composição: 100% látex borracha natural. MEDIX BRASIL LUVA PARA PROCEDIMENTOS NÃO CIRÚRGICOS DE LÁTEX COM PÓ - Tamanho G. não estéril, contém pó de amido de milho bioabsorvível, texturizada nas pontas dos dedos, ambidestra, Cor natural. Composição: 100% látex borracha natural

**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

4060607/21-5 -  
14/10/2021 - 10:40**Nome Técnico**

Luvas Descartáveis

**Registro**

80495510022

**Processo**

25351.144323/2017-04

**Fabricante Legal**

• FABRICANTE: TOP GLOVE SDN BHD - MALÁSIA

**Classificação de Risco**

I - BAIXO RISCO

**Vencimento do Registro**

VIGENTE

[Exportar para Excel](#)[Exportar para PDF](#)[Voltar](#)

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HYSTIN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.008507/2003-11	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	20/03/2003
<b>Nome Comercial</b>	HYSTIN	<b>Registro</b>	154230012	<b>Vencimento do registro</b>	03/2028
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			<b>ATC</b>	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2,0 MG COM CT 02 BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1542300120012	COMPRIMIDO SIMPLES	20/03/2003	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				

**Local de  
Fabricação**

• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A  
**CNPJ:** - 03.485.572/0001-04  
**Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:**

**Via de  
Administração**

ORAL

**Conservação**

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

**Restrição de  
prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de  
uso**

-

**Destinação**

Comercial

**Tarja**

-

**Apresentação  
fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2,0 MG COM CT 50 BL AL PLAS TRANS X 10 <span>ATIVA</span>	1542300120020	COMPRIMIDO SIMPLES	20/03/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	2,0 MG/5,0 ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML <span>ATIVA</span>	1542300120031	SOLUÇÃO ORAL	20/03/2003	24 meses

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

4	2,0 MG/5,0 ML SOL OR CT 60 FR VD AMB X 120 ML <b>ATIVA</b>	1542300120043	SOLUÇÃO ORAL	20/03/2003	24 meses
---	--	---------------	--------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PEAD X 120 ML + CP MED <b>ATIVA</b>	1542300120055	SOLUÇÃO ORAL	20/03/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED <b>ATIVA</b>	1542300120063	SOLUÇÃO ORAL	20/03/2003	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES ODONTOLÓGICOS LTDA		
<b>CNPJ</b>	10.268.780/0001-09	<b>Autorização</b>	8.04.955-1
<b>Produto</b>	MEDIX BRASIL MÁSCARA DESCARTÁVEL		

## Modelo Produto Médico

MEDIX BRASIL Máscara dupla descartável com elástico; MEDIX BRASIL Máscara tripla descartável com elástico; MEDIX BRASIL Máscara tripla descartável com tiras.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Ficha Técnica - Máscara tripla descartável.pdf	4063589/21-8 - 14/10/2021 - 02:00

**Nome Técnico** Máscaras

**Registro** 80495510061

**Processo** 25351.781212/2018-61

**Fabricante Legal** • FABRICANTE: ANHUI GUOHONG INDUSTRIAL & TRADING 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

<b>Nome da Empresa</b>	MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES ODONTOLÓGICOS LTDA		
<b>CNPJ</b>	10.268.780/0001-09	<b>Autorização</b>	8.04.955-1
<b>Produto</b>	MEDIX BRASIL MÁSCARA DESCARTÁVEL		

## Modelo Produto Médico

MEDIX BRASIL Máscara dupla descartável com elástico; MEDIX BRASIL Máscara tripla descartável com elástico; MEDIX BRASIL Máscara tripla descartável com tiras.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Ficha Técnica - Máscara tripla descartável.pdf	4063589/21-8 - 14/10/2021 - 02:00

**Nome Técnico** Máscaras

**Registro** 80495510061

**Processo** 25351.781212/2018-61

**Fabricante Legal** • FABRICANTE: ANHUI GUOHONG INDUSTRIAL & TRADING 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: HELMILAB

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NATULAB LABORATÓRIO S.A	<b>CNPJ</b>	02.456.955/0001-83	<b>Autorização</b>	1.03.841-3
<b>Processo</b>	25351.446145/2008-60	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	06/07/2009
<b>Nome Comercial</b>	HELMILAB	<b>Registro</b>	138410036	<b>Vencimento do registro</b>	07/2029
<b>Princípio Ativo</b>	MEBENDAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	PANTELMIN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTROINTESTINAL			<b>ATC</b>	ANTI- HELMINTICOS DC TRATO GASTROINTESTINAL
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

**ⓘ MEDIDA CAUTELAR**

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 30 ML + COP <b>ATIVA</b>	1384100360012	SUSPENSAO ORAL	06/07/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MEBENDAZOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	-				

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** NATULAB LABORATÓRIO S.A

**CNPJ:** - 02.456.955/0001-83

**Endereço:** SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL

**Etapas de Fabricação:**

**Via de Administração** ORAL

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

**Restrição de prescrição** Venda sem Prescrição Médica

**Restrição de uso** -

**Destinação** Comercial

**Tarja** -

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PET AMB X 30 ML + 50 COP <span>ATIVA</span>	1384100360020	SUSPENSAO ORAL	06/07/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG/ML SUS OR CX 100 FR PET AMB X 30 ML + 100 COP <span>ATIVA</span>	1384100360039	SUSPENSAO ORAL	06/07/2009	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: mebendazol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BELFAR LTDA	<b>CNPJ</b>	18.324.343/0001-77	<b>Autorização</b>	1.00.571-1
<b>Processo</b>	25351.381776/2020-12	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	10/08/2020
<b>Nome Comercial</b>	mebendazol	<b>Registro</b>	105710159	<b>Vencimento do registro</b>	08/2030
<b>Princípio Ativo</b>	MEBENDAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL			<b>ATC</b>	ANTI-HELMINTICOS DC TRATO GASTRINTESTINAL
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 6 <b>ATIVA</b>	1057101590015	COMPRIMIDO SIMPLES	10/08/2020	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MEBENDAZOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				

**Local de  
Fabricação**

• **Fabricante:** BELFAR LTDA  
**CNPJ:** - 18.324.343/0001-77  
**Endereço:** BELO HORIZONTE - MG - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:**

**Via de  
Administração**

ORAL

**Conservação**

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

**Restrição de  
prescrição**

Venda sem Prescrição Médica

**Restrição de  
uso**

-

**Destinação**

Comercial

**Tarja**

-

**Apresentação  
fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML <b>ATIVA</b>	1057101590023	SUSPENSAO ORAL	10/08/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 300 <b>ATIVA</b>	1057101590031	COMPRIMIDO SIMPLES	10/08/2020	24 meses

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

4	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 600 <b>ATIVA</b>	1057101590041	COMPRIMIDO SIMPLES	10/08/2020	24 meses
---	--	---------------	--------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 1200 <b>ATIVA</b>	1057101590058	COMPRIMIDO SIMPLES	10/08/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	20 MG/ML SUS OR CT 50 FR PLAS AMB X 30 ML <b>ATIVA</b>	1057101590066	SUSPENSAO ORAL	10/08/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	20 MG/ML SUS OR CT 100 FR PLAS AMB X 30 ML <b>ATIVA</b>	1057101590074	SUSPENSAO ORAL	10/08/2020	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE METFORMINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.647178/2012-45	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	02/02/2015
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE METFORMINA	<b>Registro</b>	125680247	<b>Vencimento do registro</b>	02/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METFORMINA			<b>Medicamento de referência</b>	GLIFAGE XR
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDIABETICOS			<b>ATC</b>	ANTIDIABETICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>

## Rotulagem

**ⓘ MEDIDA CAUTELAR**

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1256802470010	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METFORMINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA

**CNPJ:** - 73.856.593/0001-66

**Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL

**Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo

**Via de Administração** ORAL

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

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de uso** -

**Destinação** Institucional  
Comercial

**Tarja** -

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802470029	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802470037	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802470045	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802470053	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802470061	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802470071	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 400 <b>ATIVA</b>	1256802470088	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

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

9	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256802470096	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses
---	--	---------------	--	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 800 <b>ATIVA</b>	1256802470101	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1256802470118	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802470126	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802470134	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

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



14	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802470142	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses
----	--	---------------	--	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802470150	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802470169	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802470177	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 400 <b>ATIVA</b>	1256802470185	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

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

19	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256802470193	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses
----	--	---------------	--	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 800 <b>ATIVA</b>	1256802470207	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802470215	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA

**CNPJ:** - 73.856.593/0001-66

**Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL

**Etapa de Fabricação:**

**Via de Administração** ORAL

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

**Restrição de prescrição** Venda sob prescrição médica com retenção de receita

**Restrição de uso** Adulto e Pediátrico acima de 10 ANOS

**Destinação** Institucional  
Comercial

**Tarja** Vermelha sob restrição

**Apresentação fracionada** Não

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 120 <b>ATIVA</b>	1256801470033	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 210 <b>ATIVA</b>	1256801470041	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 480 <b>ATIVA</b>	1256801470051	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 840 <b>ATIVA</b>	1256801470068	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801470076	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Amoxicilina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.112705/2006-13	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	12/05/2008
<b>Nome Comercial</b>	Amoxicilina	<b>Registro</b>	125680156	<b>Vencimento do registro</b>	05/2028
<b>Princípio Ativo</b>	AMOXICILINA			<b>Medicamento de referência</b>	Amoxil
<b>Classe Terapêutica</b>	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			<b>ATC</b>	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

**ⓘ MEDIDA CAUTELAR**

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COP <b>ATIVA</b>	1256801560016	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	AMOXICILINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				

**Local de  
Fabricação**

• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA  
**CNPJ:** - 73.856.593/0001-66  
**Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:**

**Via de  
Administração**

ORAL

**Conservação**

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

**Restrição de  
prescrição**

Venda sob prescrição médica com retenção de receita

**Restrição de  
uso**

Adulto e Pediátrico acima de 02 ANOS

**Destinação**Institucional  
Comercial**Tarja**

Vermelha sob restrição

**Apresentação  
fracionada**

Não

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 <span>ATIVA</span>	1256801560024	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP <span>ATIVA</span>	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 <b>ATIVA</b>	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 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	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) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	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 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	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) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	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 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	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) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	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 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	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 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	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 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	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 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	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 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	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 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	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 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	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 <div>CANCELADA OU CADUCA</div>	1256801560245	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Ampicilina Sódica + Sulbactam Sódico

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	49.324.221/0001-04	<b>Autorização</b>	1.00.041-0
<b>Processo</b>	25351.936314/2020-45	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	14/12/2020
<b>Nome Comercial</b>	Ampicilina Sódica + Sulbactam Sódico	<b>Registro</b>	100410214	<b>Vencimento do registro</b>	04/2027
<b>Princípio Ativo</b>	AMPICILINA SÓDICA, SULBACTAM SÓDICO			<b>Medicamento de referência</b>	UnaSyn
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(1,0 + 0,5) G PO P/ SOL INJ CT FA VD TRANS X 3,2 ML <b>ATIVA</b>	1004102140012	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SULBACTAM SÓDICO AMPICILINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELAO ( )</li> </ul>				

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** APARELHO DE PRESSÃO DIGITAL PREMIUM

## Modelo Produto Médico

LP200

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	IM_BPLP200_REV15_290921.pdf	3914713/21-6 - 04/10/2021 - 03:44

**Nome Técnico** Monitor de Pressao Arterial Nao Invasivo

**Registro** 80275310048

**Processo** 25351.058519/2010-76

**Fabricante Legal** • FABRICANTE: HEALTH & LIFE CO LTD - TAIWAN

**Classificação de Risco** II - MEDIO RISCO

**Vencimento do Registro** VIGENTE

[Exportar para Excel](#)[Exportar para PDF](#)[Voltar](#)

**Local de  
Fabricação**

• **Fabricante:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.  
**CNPJ:** - 49.324.221/0020-77  
**Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo

**Via de  
Administração**

INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO

**Conservação**

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

**Restrição de  
prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de  
uso**

Adulto e Pediátrico

**Destinação**

Hospitalar

**Tarja**

Vermelha

**Apresentação  
fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	(1,0 + 0,5) G PO P/ SOL INJ CX 20 FA VD TRANS X 3,2 ML <b>ATIVA</b>	1004102140020	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	(1,0 + 0,5) G PO P/ SOL INJ CX 30 FA VD TRANS X 3,2 ML <b>ATIVA</b>	1004102140039	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	(2,0 + 1,0) G PO P/ SOL INJ CT FA VD TRANS X 6,4 ML <b>ATIVA</b>	1004102140047	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	(2,0 + 1,0) G PO P/ SOL INJ CX 30 FA VD TRANS X 6,4 ML <b>ATIVA</b>	1004102140055	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	(2,0 + 1,0) G PO P/ SOL INJ CX 20 FA VD TRANS X 6,4 ML <b>ATIVA</b>	1004102140063	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses

## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CILINON

<b>Nome da Empresa</b>	BLAU	<b>CNPJ</b>	58.430.828/0001-60	<b>Autorização</b>	1.01.637-7
<b>Detentora do Registro</b>	FARMACÊUTICA S.A.				
<b>Processo</b>	25351.323688/2013-41	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	12/08/2013
<b>Nome Comercial</b>	CILINON	<b>Registro</b>	116370098	<b>Vencimento do registro</b>	09/2028
<b>Princípio Ativo</b>	AMPICILINA SÓDICA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			<b>ATC</b>	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui

## Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL X 5 ML <b>ATIVA</b>	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 <b>ATIVA</b>	1163700980024	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
3	500 MG PO INJ CT FA VD TRANS + DIL X 5 ML <b>ATIVA</b>	1163700980032	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
4	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + DIL X 5 ML <b>ATIVA</b>	1163700980040	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
5	500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1163700980059	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses
6	1000 MG PÓ INJ CX 100 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1163700980067	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses

7	500MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL PLAS X 5 ML <b>ATIVA</b>	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 <b>ATIVA</b>	1163700980083	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
9	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL PLAS X 5ML <b>ATIVA</b>	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 <b>ATIVA</b>	1163700980105	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: AMPICILINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.108822/2006-82	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	12/05/2008
<b>Nome Comercial</b>	AMPICILINA	<b>Registro</b>	125680144	<b>Vencimento do registro</b>	05/2028
<b>Princípio Ativo</b>	AMPICILINA			<b>Medicamento de referência</b>	AMPLACILINA
<b>Classe Terapêutica</b>	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			<b>ATC</b>	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

 MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED <div>ATIVA</div>	1256801440010	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
Princípio Ativo	AMPICILINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<div><div></div><div><div>• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</div><div>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</div></div></div>				

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA

**CNPJ:** - 73.856.593/0001-66

**Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL

**Etapas de Fabricação:**

**Via de Administração** ORAL ( gavagem )

**Conservação** CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
CONSERVAR EM LOCAL FRESCO  
CONSERVAR EM LUGAR SECO  
PROTEGER DA LUZ

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de uso** -

**Destinação** Institucional  
Comercial

**Tarja** -

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/ ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + CP MED (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256801440029	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG/ ML SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML +CP MED <b>ATIVA</b>	1256801440037	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG/ ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML + CP MED (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256801440045	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG/ ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + CP MED&nbsp;01 <b>ATIVA</b>	1256801440053	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG/ ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 60 ML + CP MED (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256801440061	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG/ ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + CP MED <b>ATIVA</b>	1256801440071	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG/ ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + CP MED (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256801440088	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG/ ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + CP MED <span>ATIVA</span>	1256801440096	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG/ ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) <span>ATIVA</span>	1256801440101	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50 MG/ ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + CP MED 11 <span>ATIVA</span>	1256801440118	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 150 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) <span>ATIVA</span>	1256801440126	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	MEDLEVENSOHN COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
<b>CNPJ</b>	05.343.029/0001-90	<b>Autorização</b>	8.05.603-1
<b>Produto</b>	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 (Nível 0); 1 x 2mL de (Nível 1); 1 x 2mL de (Nível 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

<b>Nome Técnico</b>	AUTOTESTE PARA GLICOSE
<b>Registro</b>	80560310031
<b>Processo</b>	25351.463885/2017-51
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: ACON BIOTECH (HANGZHOU) CO.,LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR</li></ul>
<b>Classificação de Risco</b>	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

AMÉRICA MEDICAL LTDA

CNPJ

01.310.212/0001-38

Autorização

Produto

Atadura de Crepom Eduarda

## Modelo Produto Médico

1081 010019- Atadura de Crepom Eduarda, 4,0 cm x 1, 2 m, Premium; 1 ~3'l:O1"0020- Atadura de Crepotn Eduarda, 4,0 cm x 1, 2 m, Soft; 1081b10021- Atadura de Crepom Eduarda, 6,0 cm x 1, 2 m, Premium; ] 081010022- Atadura de Crepom Eduarda, 6,0 cm x 1, 2 m, Soft; 1081010023- Atadura de Crepóm Eduarda, 8,0 cm x 1, 2 m, Premium; ] 081010024- Atadura de Crepom.Eduarda, 8,0 cm x 1, 2 m, Soft; 1081010025- Atadura de Crepom Eduarda, 10 cm x 1, 2 m, Premium; 1081010026- Atadura de Crepom Eduarda, 10 cm x 1, 2 m, Soft; 1081010027- Atadura de Crepom Eduarda, 12 cm x 1, 2 m, Premium; 1081010028- Atadura de Crepom Eduarda, 12 cm x 1, 2 m, Soft; 1081010029- Atadura de Crepom Eduarda, 15 cm x 1, 2 m, Premium; 1081010030- Atadura de Crepom Eduarda, 15 cm x 1, 2 m, Soft; ] 0\$+1010031- Atadura de Crepom Eduarda, 20 cm x 1, 2 m, Premium; ! P.91010032- Atadura de Crepom Eduarda, 20 cm x l, 2 m, Soft; 16§1010033- Atadura de Crepom Eduarda, 25 cm x 1, 2 m, Premium; ; 1081010034- Atadtirá de Crepom Eduarda, 25 cm x 1, 2 m, Soft; 1081010035- Atadura de Creposn Eduarda, 30 cm x 1, 2 m, Premium; 1081010036- Atadura de Crepom Eduarda, 30 cm x 1, 2 m, Soft; ] 081010017- Atadura de Crepom Eduarda, 4,0 cm x 1, 8 m, Premium; 1081010018- Atadura de Crepóm Eduarda, 4,0 cm x 1,8 m,Soft; 1081010015- Atadura de Crepom.Eduarda, 6,0 cm x 1,8 m, Premium; 1081010016- Atadura de Crepom Eduarda, 6,0 cm x 1,8 m, Soft; 1081010007- Atadura de Crepom Eduarda, 8,0 cm x 1,8 m, Premium; l Ô8 ~ 010008- Atadura de Crepom Eduarda, 8,0 cm x 1,8 m, Soft; 10~! 010003- Atadura de Crepom Eduarda, 10 cm x 1,8 m, Premium; 1bllf"010004- Atadura de Crepom Eduarda, 10 cm x 1,8 m, Soft; 108.1010009- Atadura de Crepom Eduarda, 12 cm x 1,8 m, Premium; 1081010010- Atadura de Crepom Eduarda, 12 cm x 1,8 m, Soft; 108 1010001 - Atadura de Crepom Eduarda, 15 cm x 1,8 m, Premium; 1081010002- Atadura de Crepom Eduarda, 15 cm x 1,8 m, Soft; 081010005- Atadura de Crepom Eduarda, 20 cm x 1,8 m, Premium; 1081010006- Atadura de Crepom.Eduarda, 20 em x 1,8 m; Soft; 1081010011- Atadura de Crepom Eduarda, 25 cm x 1,8 m, Premium; 1081010012- Atadura de Crepom Eduarda, 25 cm x 1,8 m, Soft; 1081010013- Atadura de Crepom Eduarda, 30 cm x 1,8 m, Soft; 108 10 10014- Atadura de Crepom Eduarda, 30 ctn x 1,8 ni, Premium. Todas as avresentações disnoníveis em 9, 11, 13, 15, 18, 21 e 31 flos/cm2.

Tipo de Arquivo

Arquivos

Expediente, data e hora de inclusão

Nenhum Arquivo Encontrado(a)

Nome Técnico

Ataduras

Registro

80037490009

Processo

25351.260925/2011-35

Fabricante Legal

• FABRICANTE: AMÉRICA MEDICAL 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** 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; 6cm x 3m; 6cm x 4m; 8cm x 2m; 8cm x 3m; 8cm x 4m.

**Tipo de Arquivo****Arquivos****Expediente, data e hora de inclusão**INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO  
USUÁRIO DO PRODUTOPlanilha 41 POP 21 - Atadura  
Gessada Polar Fix.pdf3721322/21-5 - 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 / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: atenolol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.107626/2006-91	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/09/2007
<b>Nome Comercial</b>	atenolol	<b>Registro</b>	125680146	<b>Vencimento do registro</b>	09/2027
<b>Princípio Ativo</b>	ATENOLOL			<b>Medicamento de referência</b>	Atenol
<b>Classe Terapêutica</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES			<b>ATC</b>	BETABLOQUEAD( SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

**ⓘ MEDIDA CAUTELAR**

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256801460011	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATENOLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA

**CNPJ:** - 73.856.593/0001-66

**Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL

**Etapas de Fabricação:**

**Via de Administração**

ORAL

**Conservação**

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

**Restrição de prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de uso**

Adulto

**Destinação**

Comercial

**Tarja**

Vermelha

**Apresentação fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256801460021	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256801460038	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

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

4	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 <b>ATIVA</b>	1256801460046	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
---	---	---------------	--------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256801460054	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256801460062	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256801460070	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 <b>ATIVA</b>	1256801460089	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256801460097	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256801460100	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256801460119	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 <b>ATIVA</b>	1256801460127	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801460135	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801460143	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

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

15	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801460151	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
----	---	---------------	--------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801460161	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801460178	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801460186	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801460194	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

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

20	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801460208	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
----	---	---------------	--------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801460216	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801460224	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801460232	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801460240	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses





## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: atenolol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.599816/2017-85	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	02/01/2018
<b>Nome Comercial</b>	atenolol	<b>Registro</b>	154230268	<b>Vencimento do registro</b>	01/2028
<b>Princípio Ativo</b>	ATENOLOL			<b>Medicamento de referência</b>	ATENOL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS			<b>ATC</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 30 <b>ATIVA</b>	1542302680015	Comprimido	02/01/2018	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 14 <b>ATIVA</b>	1542302680023	Comprimido	02/01/2018	24 meses
3	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 28 <b>ATIVA</b>	1542302680031	Comprimido	02/01/2018	24 meses
4	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 420 <b>ATIVA</b>	1542302680041	Comprimido	02/01/2018	24 meses
5	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 30 <b>ATIVA</b>	1542302680058	Comprimido	02/01/2018	24 meses
6	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 14 <b>ATIVA</b>	1542302680066	Comprimido	02/01/2018	24 meses
7	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 28 <b>ATIVA</b>	1542302680074	Comprimido	02/01/2018	24 meses

8	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 420 <b>ATIVA</b>	1542302680082	Comprimido	02/01/2018	24 meses
9	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 30 <b>ATIVA</b>	1542302680090	Comprimido	02/01/2018	24 meses
10	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 14 <b>ATIVA</b>	1542302680104	Comprimido	02/01/2018	24 meses
11	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 28 <b>ATIVA</b>	1542302680112	Comprimido	02/01/2018	24 meses
12	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 420 <b>ATIVA</b>	1542302680120	Comprimido	02/01/2018	24 meses
13	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 14 <b>ATIVA</b>	1542302680139	Comprimido	02/01/2018	24 meses
14	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 28 <b>ATIVA</b>	1542302680147	Comprimido	02/01/2018	24 meses
15	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30 <b>ATIVA</b>	1542302680155	Comprimido	02/01/2018	24 meses
16	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 420 <b>ATIVA</b>	1542302680163	Comprimido	02/01/2018	24 meses
17	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 14 <b>ATIVA</b>	1542302680171	Comprimido	02/01/2018	24 meses
18	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 28 <b>ATIVA</b>	1542302680181	Comprimido	02/01/2018	24 meses
19	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30 <b>ATIVA</b>	1542302680198	Comprimido	02/01/2018	24 meses
20	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 420 <b>ATIVA</b>	1542302680201	Comprimido	02/01/2018	24 meses
21	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 14 <b>ATIVA</b>	1542302680211	Comprimido	02/01/2018	24 meses
22	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 28 <b>ATIVA</b>	1542302680228	Comprimido	02/01/2018	24 meses
23	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30 <b>ATIVA</b>	1542302680236	Comprimido	02/01/2018	24 meses

09/06/22, 15:20

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

24	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 420 <b>ATIVA</b>	1542302680244	Comprimido	02/01/2018	24 meses
----	--	---------------	------------	------------	-------------

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ATROFARMA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	<b>CNPJ</b>	06.628.333/0001-46	<b>Autorização</b>	1.01.085-1
<b>Processo</b>	25351.023130/0017	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	26/03/2001
<b>Nome Comercial</b>	ATROFARMA	<b>Registro</b>	110850017	<b>Vencimento do registro</b>	03/2026
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE ATROPINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS GASTROINTESTINAIS			<b>ATC</b>	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS GASTROINTESTINAIS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1108500170018	SOLUÇÃO INJETÁVEL	26/03/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE ATROPINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Ampola de vidro transparente</li><li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()</li></ul>				

**Local de  
Fabricação**

- **Fabricante:** FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA
- CNPJ:** - 06.628.333/0001-46
- Endereço:** BARBALHA - CE - BRASIL
- Etapas de Fabricação:**

**Via de  
Administração**

ENDOTRAQUEAL  
INTRAMUSCULAR  
INTRAVENOSA  
SUBCUTÂNEA

**Conservação**

PROTEGER DA LUZ E UMIDADE  
PROTEGER DO CALOR

**Restrição de  
prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de  
uso**

Adulto e Pediátrico

**Destinação**

Hospitalar

**Tarja**

Vermelha

**Apresentação  
fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML <div>ATIVA</div>	1108500170026	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: AZITROMICINA

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 2 <b>ATIVA</b>	1256801830013	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/06/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	AZITROMICINA DI-hIDRATADA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco</li><li>• Secundária - Cartucho ()</li></ul>				

**Local de  
Fabricação**

• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA  
**CNPJ:** - 73.856.593/0001-66  
**Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo

**Via de  
Administração**

ORAL

**Conservação**

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

**Restrição de  
prescrição**

Venda sob prescrição médica com retenção de receita

**Restrição de  
uso**

Adulto e Pediátrico acima de 45 kilos

**Destinação**Institucional  
Comercial**Tarja**

Vermelha sob restrição

**Apresentação  
fracionada**

Não

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

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

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

4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 120 <b>ATIVA</b>	1256801830048	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/06/2008	24 meses
---	---	---------------	----------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 300 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801830056	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/06/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 450 <b>ATIVA</b>	1256801830064	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/06/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 60 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801830072	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/06/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 150 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801830102	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/06/2008	24 meses

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



11	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 210 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801830110	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/06/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 5 <b>ATIVA</b>	1256801830129	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/06/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: AZITROMICINA

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

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

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

2	40 MG/ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 22,5 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 12 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP)	1256801850022	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
---	---	---------------	---------------------------	------------	-------------

**CANCELADA OU CADUCA**

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + DIL FR PLAS OPC X 8 ML + SER DOSAD	1256801850030	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses

**CANCELADA OU CADUCA**

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
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)	1256801850049	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses

**CANCELADA OU CADUCA**

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
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	1256801850057	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses

**ATIVA****Princípio Ativo** AZITROMICINA**Complemento Diferencial da Apresentação** -

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	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 <div>ATIVA</div>	1256801850065	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses

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

7	40 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + DIL FR PLAS OPC X 9,2 ML + SER DOS <span>ATIVA</span>	1256801850073	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
---	--	---------------	---------------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	40 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 15 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 9,2 ML + 50 SER DOS <span>ATIVA</span>	1256801850081	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: AZITROMICINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	02.501.297/0001-02	<b>Autorização</b>	1.04.107-5
<b>Processo</b>	25351.680607/2017-67	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	22/01/2018
<b>Nome Comercial</b>	AZITROMICINA	<b>Registro</b>	141070610	<b>Vencimento do registro</b>	01/2028
<b>Princípio Ativo</b>	AZITROMICINA DI-HIDRATADA			<b>Medicamento de referência</b>	ZITROMAX
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2 <b>ATIVA</b>	1410706100016	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	AZITROMICINA DI-HIDRATADA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				

**Local de  
Fabricação**

• **Fabricante:** PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.  
**CNPJ:** - 02.501.297/0001-02  
**Endereço:** LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:**

**Via de  
Administração**

ORAL

**Conservação**

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

**Restrição de  
prescrição**

Venda sob prescrição médica com retenção de receita

**Restrição de  
uso**

Adulto e Pediátrico acima de 45 Kg

**Destinação**

Comercial

**Tarja**

Vermelha sob restrição

**Apresentação  
fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3 <div>ATIVA</div>	1410706100024	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <div>ATIVA</div>	1410706100032	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses

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

4	600 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD 5 ML <b>ATIVA</b>	1410706100040	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	22/01/2018	24 meses
---	--	---------------	-------------------------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	900 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 22,5 ML + SER DOSAD 5 ML <b>ATIVA</b>	1410706100059	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	22/01/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	600 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 15 ML + 25 SER DOSAD 5 ML <b>ATIVA</b>	1410706100067	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	22/01/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	900 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 25 SER DOSAD 5 ML <b>ATIVA</b>	1410706100075	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	22/01/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	600 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 15 ML + 50 SER DOSAD 5 ML <b>ATIVA</b>	1410706100083	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	22/01/2018	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	900 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 50 SER DOSAD 5 ML <span>ATIVA</span>	1410706100091	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	22/01/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <span>ATIVA</span>	1410706100105	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120 <span>ATIVA</span>	1410706100113	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5 <span>ATIVA</span>	1410706100121	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: sulfato de neomicina + bacitracina zíncica

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.119479/2005-11	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	18/07/2005
<b>Nome Comercial</b>	sulfato de neomicina + bacitracina zíncica	<b>Registro</b>	125680128	<b>Vencimento do registro</b>	07/2025
<b>Princípio Ativo</b>	BACITRACINA ZÍNCICA, SULFATO DE NEOMICINA			<b>Medicamento de referência</b>	Nebacetin
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFECCIOSOS TOPICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			<b>ATC</b>	ANTINFECCIOSOS TOPICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 15 G (EMB HOSP) <div>ATIVA</div>	1256801280013	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
Princípio Ativo	BACITRACINA ZÍNCICA SULFATO DE NEOMICINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				

**Local de  
Fabricação**

• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA  
**CNPJ:** - 73.856.593/0001-66  
**Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:**

**Via de  
Administração**

TOPICA

**Conservação**

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

**Restrição de  
prescrição**

Venda sem Prescrição Médica

**Restrição de  
uso**

-

**Destinação**

Institucional  
Comercial

**Tarja**

-

**Apresentação  
fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G <div>ATIVA</div>	1256801280021	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G <div>ATIVA</div>	1256801280031	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: valerato de betametasona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.054062/2003-33	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	17/03/2004
<b>Nome Comercial</b>	valerato de betametasona	<b>Registro</b>	125680105	<b>Vencimento do registro</b>	03/2029
<b>Princípio Ativo</b>	VALERATO DE BETAMETASONA			<b>Medicamento de referência</b>	BETNOVATE
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.			<b>ATC</b>	GLICOCORTICOII TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G <b>ATIVA</b>	1256801050018	CREME DERMATOLOGICO	17/03/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	VALERATO DE BETAMETASONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA

**CNPJ:** - 73.856.593/0001-66

**Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL

**Etapas de Fabricação:**

**Via de Administração**

TOPICO

**Conservação**

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

**Restrição de prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de uso**

-

**Destinação**

Comercial

**Tarja**

-

**Apresentação fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1,0 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256801050026	CREME DERMATOLOGICO	17/03/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1,0 MG/G CREM DERM CX 100 BG PLAS OPC X 30 G (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256801050034	CREME DERMATOLOGICO	17/03/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1,0 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G <div>CANCELADA OU CADUCA</div>	1256801050042	CREME DERMATOLOGICO	17/03/2004	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BROMOPRIDA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.778883/2011-85	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	23/12/2013
<b>Nome Comercial</b>	BROMOPRIDA	<b>Registro</b>	113430187	<b>Vencimento do registro</b>	12/2028
<b>Princípio Ativo</b>	BROMOPRIDA			<b>Medicamento de referência</b>	DIGESAN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			<b>ATC</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	4 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML <span>ATIVA</span>	1134301870019	SOLUÇÃO ORAL	23/12/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BROMOPRIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				

**Local de  
Fabricação**

- **Fabricante:** LABORATÓRIO GLOBO SA  
**CNPJ:** - 17.115.437/0001-73  
**Endereço:** SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:**
- **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA  
**CNPJ:** - 19.570.720/0001-10  
**Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:**

**Via de  
Administração**

ORAL

**Conservação**

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

**Restrição de  
prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de  
uso**

Adulto e Pediátrico

**Destinação**

Comercial

**Tarja**

Vermelha

**Apresentação  
fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1134301870027	SOLUÇÃO ORAL	23/12/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	4 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAS OPC X 20 ML <b>ATIVA</b>	1134301870035	SOLUÇÃO ORAL	23/12/2013	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP <span>CANCELADA OU CADUCA</span>	1134301870043	SOLUÇÃO ORAL	23/12/2013	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

Nome da Empresa AMÉRICA MEDICAL LTDA

CNPJ 01.310.212/0001-38

Autorização

Produto Compressa Campo Operatório Estéril com Elemento Radiopaco Vitória

MEDIDA CAUTELAR

## Modelo Produto Médico

1051010003 - Compressa Campo Operatório Estéril com Elemento Radiopaco - Vitória Soft Pré-lavado 7g, 10 x 9 cm, Embalagem Simples; 1051010004 - Compressa Campo Operatório Estéril com Elemento Radiopaco - Vitória Premium Pré-lavado 8g, 23 x 25 cm, Embalagem Plástica Dupla; 1051010005 - Compressa Campo Operatório Estéril com Elemento Radiopaco - Vitória Soft Pré-lavado 9g, 10 x 9 cm, Embalagem Simples; 1051010006 - Compressa Campo Operatório Estéril com Elemento Radiopaco - Vitória Premium Pré-lavado 9g, 10 x 9 cm, Embalagem Plástica Dupla; 1051010007 - Compressa Campo Operatório Estéril com Elemento Radiopaco - Vitória Premium Pré-lavado 10g, 10 x 9 cm, Embalagem Plástica Dupla; 1051010008 - Compressa Campo Operatório Estéril com Elemento Radiopaco - Vitória Premium pré-lavado 11g, 10 x 9 cm, Embalagem Plástica Dupla; 1051010009 - Compressa Campo Operatório Estéril com Elemento Radiopaco - Vitória Soft Pré-lavado 11 g, 10 x 9 cm, Embalagem Simples; 1051010010 - Compressa Campo Operatório Estéril com Elemento Radiopaco - Vitória Soft Pré-lavado 12g, 15 x 15 cm, Embalagem Plástica Dupla; 1051010011 - Compressa Campo Operatório Estéril com Elemento Radiopaco - Vitória Soft Pré-lavado 15g, 25 x 28 cm, Embalagem Simples; 1051010012 - Compressa Campo Operatório Estéril com Elemento Radiopaco - Vitória Premium Pré-lavado 15g, 25 x 28 cm, Embalagem Plástica Dupla; 1041100002 - Compressa Campo Operatório Estéril com Elemento Radiopaco - Vitória Soft Pré-lavado 17g, 25 x 28 cm, Embalagem Plástica Dupla; 1041100001 - Compressa Campo Operatório Estéril com Elemento Radiopaco - Vitória Soft Pré-lavado 17g, 25 x 28 cm, Embalagem Simples; 1041100003 - Compressa Campo Operatório Estéril com Elemento Radiopaco - Vitória Soft Pré-lavado 20g, 25 x 28 cm, Embalagem Simples; 1041100008 - Compressa Campo Operatório Estéril com Elemento Radiopaco - Vitória Premium Pré-lavado 20g, 25 x 28 cm, Embalagem Plástica Dupla; 1041100004 - Compressa Campo Operatório Estéril com Elemento Radiopaco - Vitória Premium Pré-lavado 21 P— 25 x 28 cm, Embalagem Plástica Dupla; 1041100005 - Compressa Campo Operatório Estéril com Elemento Radiopaco - Vitória Premium Pré-lavado 22g, 25 x 28 cm, Embalagem Simples; 1041100006 - Compressa Campo Operatório Estéril com Elemento Radiopaco - Vitória Premium Pré-lavado 22g, 25 x 28 cm, Embalagem Plástica Dupla; 1041100007 - Compressa Campo Operatório Estéril com Elemento Radiopaco - Vitória Soft Pré-lavado 23g, 30 x 30 cm, Embalagem Plástica Dupla; 1041100009 - Compressa Campo Operatório Estéril com Elemento Radiopaco - Vitória Soft Pré-lavado 25g, 36 x 36 cm, Embalagem Plástica Dupla; 1041100010 - Compressa Campo Operatório Estéril com Elemento Radiopaco - Vitória Soft Pré-lavado 23g, 45 x 45 cm, Embalagem Plástica Dupla; 1041100011 - Compressa Campo Operatório Estéril com Elemento Radiopaco - Vitória Soft Pré-lavado 25g, 45 x 50 cm, Embalagem Plástica Dupla; 1041100012 - Compressa Campo Operatório Estéril com Elemento Radiopaco - Vitória Premium Pré-lavado 26g, 25 x 28 cm, Embalagem Simples; 1041100013 - Compressa Campo Operatório Estéril com Elemento Radiopaco - Vitória Premium Pré-lavado 26g, 25 x 28 cm, Embalagem Plástica Dupla; 1041100014 - Compressa Campo Operatório Estéril com Elemento Radiopaco -

Tipo de Arquivo

Arquivos

Expediente, data e hora de inclusão

Nenhum Arquivo Encontrado(a)

<b>Nome Técnico</b>	Campo Cirurgico
<b>Registro</b>	80037490007
<b>Processo</b>	25351.185884/2009-61
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: AMÉRICA MEDICAL LTDA - BRASIL</li></ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

[Exportar para Excel](#)[Exportar para PDF](#)[Voltar](#)

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CAPTOPRIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.233443/2006-20	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	20/08/2007
<b>Nome Comercial</b>	CAPTOPRIL	<b>Registro</b>	125680153	<b>Vencimento do registro</b>	08/2027
<b>Princípio Ativo</b>	CAPTOPRIL			<b>Medicamento de referência</b>	CAPOTEN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1256801530011	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CAPTOPRIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				

**Local de  
Fabricação**

• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA  
**CNPJ:** - 73.856.593/0001-66  
**Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:**

**Via de  
Administração**

ORAL

**Conservação**

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

**Restrição de  
prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de  
uso**

Adulto

**Destinação**

Institucional  
Comercial

**Tarja**

Vermelha

**Apresentação  
fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256801530028	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 <b>ATIVA</b>	1256801530036	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256801530044	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1256801530052	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256801530060	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 <b>ATIVA</b>	1256801530079	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256801530087	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1256801530095	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256801530109	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 <b>ATIVA</b>	1256801530117	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256801530125	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801530133	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801530141	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

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

15	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801530151	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
----	---	---------------	--------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801530168	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801530176	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801530184	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801530192	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

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



20	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801530206	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
----	---	---------------	--------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801530214	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801530222	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801530230	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801530249	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256801530257	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256801530265	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256801530273	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1256801530281	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 <b>ATIVA</b>	1256801530291	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 480 <b>ATIVA</b>	1256801530303	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

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

31	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 900 <b>ATIVA</b>	1256801530311	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
----	---	---------------	--------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 960 <b>ATIVA</b>	1256801530321	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: TEGRETARD

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25991.004182/79	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	16/01/1980
<b>Nome Comercial</b>	TEGRETARD	<b>Registro</b>	102980044	<b>Vencimento do registro</b>	01/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CARBAMAZEPINA			<b>Medicamento de referência</b>	TEGRETOL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui

## Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	200 MG COM CX 10 FR VD AMB X 100 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800440020	COMPRIMIDO SIMPLES	26/06/2002	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	400 MG COM CT FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800440033	COMPRIMIDO SIMPLES	31/12/1900	36 meses

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

4	400 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP)	1029800440041	COMPRIMIDO SIMPLES	12/01/1998	36 meses
<div>CANCELADA OU CADUCA</div>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <div>ATIVA</div>	1029800440051	COMPRIMIDO SIMPLES	12/01/1998	36 meses

**Princípio Ativo** CARBAMAZEPINA

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.  
**CNPJ:** - 44.734.671/0001-51  
**Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:**

**Via de Administração** ORAL 1

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

**Restrição de prescrição** Venda Sob Receita de Controle Especial

**Restrição de uso** Adulto e Pediátrico

**Destinação** Comercial

**Tarja** Vermelha sob restrição

**Apresentação fracionada** Não

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

6	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	1029800440068	COMPRIMIDO SIMPLES	26/06/2002	36 meses
---	--	---------------	--------------------	------------	-------------

ATIVA

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	200 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200	1029800440076	COMPRIMIDO SIMPLES	26/06/2002	36 meses

ATIVA

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	400 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200	1029800440084	COMPRIMIDO SIMPLES	05/03/2004	36 meses

ATIVA

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	200 MG COM CX 10 FR VD AMB X 100 (EMB HOSP)	1029800440092	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/1980	36 meses

CANCELADA OU CADUCA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: carbamazepina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18	<b>Autorização</b>	1.00.497-7
<b>Processo</b>	25351.464390/2005-14	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	11/06/2007
<b>Nome Comercial</b>	carbamazepina	<b>Registro</b>	104971344	<b>Vencimento do registro</b>	06/2027
<b>Princípio Ativo</b>	CARBAMAZEPINA			<b>Medicamento de referência</b>	TEGRETOL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui

## Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP <span>ATIVA</span>	1049713440013	SUSPENSAO ORAL	11/06/2007	24 meses

**Princípio Ativo** CARBAMAZEPINA

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - Frasco de vidro âmbar (frasco de vidro tipo não parenteral (NP) âmbar sem gravação + tampa de polipropileno cor branca sem vedante )
- Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina)
- Acessório - COPO DOSADOR 1 Unidade(s)

**Local de  
Fabricação**

- **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A
- CNPJ:** - 60.665.981/0007-03
- Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL
- Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo

**Via de  
Administração**

ORAL

**Conservação**

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

**Restrição de  
prescrição**

Venda Sob Receita de Controle Especial

**Restrição de  
uso**

Adulto e Pediátrico

**Destinação**

Comercial

**Tarja**

Vermelha sob restrição

**Apresentação  
fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS <span>ATIVA</span>	1049713440021	SUSPENSAO ORAL	11/06/2007	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: carbonato de cálcio + colecalciferol (vitamina D3)

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	Althaia S.A Indústria Farmacêutica	<b>CNPJ</b>	48.344.725/0007-19	<b>Autorização</b>	1.03.517-5
<b>Processo</b>	25351.523165/2016-71	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	24/12/2018
<b>Nome Comercial</b>	carbonato de cálcio + colecalciferol (vitamina D3)	<b>Registro</b>	135170037	<b>Vencimento do registro</b>	12/2028
<b>Princípio Ativo</b>				<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	VITAMINAS E SUPLEMENTOS MINERAIS			<b>ATC</b>	VITAMINAS E SUPLEMENTOS MINERAIS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	-
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1351700370012	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses
2	500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1351700370020	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses
3	500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1351700370039	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses
4	500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1351700370047	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses

5	500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 90 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1351700370055	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses
6	500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 120 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1351700370063	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses
7	500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 180 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1351700370071	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses
8	600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1351700370081	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses
9	600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1351700370098	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses
10	600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1351700370101	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses
11	600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1351700370111	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses
12	600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 90 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1351700370128	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses
13	600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 120 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1351700370136	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses
14	600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 180 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1351700370144	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES ODONTOLÓGICOS LTDA		
<b>CNPJ</b>	10.268.780/0001-09	<b>Autorização</b>	8.04.955-1
<b>Produto</b>	MEDIX BRASIL CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA COMPLETO DA AGULHA		

## Modelo Produto Médico

MEDIX BRASIL CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA COMPLETO DA AGULHA 14G  
MEDIX BRASIL CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA COMPLETO DA AGULHA 16G  
MEDIX BRASIL CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA COMPLETO DA AGULHA 17G  
MEDIX BRASIL CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA COMPLETO DA AGULHA 18G  
MEDIX BRASIL CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA COMPLETO DA AGULHA 20G  
MEDIX BRASIL CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA COMPLETO DA AGULHA 22G  
MEDIX BRASIL CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA COMPLETO DA AGULHA 24G  
MEDIX BRASIL CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA COMPLETO DA AGULHA 26G.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Ficha Técnica - Cateter Intravenoso Com Dispositivo de Segurança II.pdf	0541380/22-2 - 14/02/2022 - 02:02

<b>Nome Técnico</b>	Cateteres
<b>Registro</b>	80495510078
<b>Processo</b>	25351.015319/2020-32
<b>Fabricante Legal</b>	• FABRICANTE: WELLMED International Industries Pvt. Ltd. - Índia
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	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** Agulha para coleta múltipla de sangue à vácuo com dispositivo de segurança Wiltex

## Modelo Produto Médico

MDLB1638S Agulha para coleta múltipla de sangue à vácuo com dispositivo de segurança 16G 1- 1/2",  
MDLB1838S Agulha para coleta múltipla de sangue à vácuo com dispositivo de segurança 18G 1- 1/2",  
MDLB1938S Agulha para coleta múltipla de sangue à vácuo com dispositivo de segurança 19G 1- 1/2",  
MDLB2038S Agulha para coleta múltipla de sangue à vácuo com dispositivo de segurança 20G 1-1/2", MDLB2025S  
Agulha para coleta múltipla de sangue à vácuo com dispositivo de segurança 20G 1", MDLB2130S Agulha para  
coleta múltipla de sangue à vácuo com dispositivo de segurança 21 G 1- 1/4", MDLB2138S Agulha para coleta  
múltipla de sangue à vácuo com dispositivo de segurança 21G 1- 1/2", MDLB2125S Agulha para coleta múltipla de  
sangue à vácuo com dispositivo de segurança 21 G 1", MDLB2230S Agulha para coleta múltipla de sangue à vácuo  
com dispositivo de segurança 22G 1- 1/4", MDLB2238S Agulha para coleta múltipla de sangue à vácuo com  
dispositivo de segurança 22G 1- 1/2", MDLB2225S Agulha para coleta múltipla de sangue à vácuo com dispositivo  
de segurança 22G 1", MDLB2325S Agulha para coleta múltipla de sangue à vácuo com dispositivo de segurança  
23G 1", MDLB2525S Agulha para coleta múltipla de sangue à vácuo com dispositivo de segurança 25G 1",  
MDLB2725S Agulha para coleta múltipla de sangue à vácuo com dispositivo de segurança 27G 1".

## Tipo de Arquivo

**INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO** 10150470510  
AGULHA\_DE\_COLETA\_MULTIPLA\_A\_VACUO\_C\_DISPOSITIVO\_DE\_SEGURANCA\_WILTEX.pdf

**Nome Técnico** Agulhas Descartáveis

**Registro** 10150470510

**Processo** 25351.057701/2017-01

**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 / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CEFALEXINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25351.205247/2007-46	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	10/03/2008
<b>Nome Comercial</b>	CEFALEXINA	<b>Registro</b>	103700509	<b>Vencimento do registro</b>	03/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CEFALEXINA			<b>Medicamento de referência</b>	Keflaxina
<b>Classe Terapêutica</b>	CEFALOSPORINAS			<b>ATC</b>	CEFALOSPORINA
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COP <span>ATIVA</span>	1037005090010	Pó para Suspensão	10/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CEFALEXINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				

**Local de  
Fabricação**

• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A  
**CNPJ:** - 17.159.229/0001-76  
**Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:**

**Via de  
Administração**

ORAL

**Conservação**

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

**Restrição de  
prescrição**

Venda sob prescrição médica com retenção de receita

**Restrição de  
uso**

Adulto e Pediátrico

**Destinação**

Comercial

**Tarja**

Vermelha sob restrição

**Apresentação  
fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP <input type="button" value="ATIVA"/>	1037005090029	Pó para Suspensão	10/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP <input type="button" value="ATIVA"/>	1037005090037	Pó para Suspensão	10/03/2008	24 meses

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

4	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1037005090045	Pó para Suspensão	10/03/2008	24 meses
---	---	---------------	-------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1037005090053	Pó para Suspensão	10/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1037005090061	Pó para Suspensão	10/03/2008	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CEFALEXINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25351.020858/0122	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	19/08/2002
<b>Nome Comercial</b>	CEFALEXINA	<b>Registro</b>	103700382	<b>Vencimento do registro</b>	08/2027
<b>Princípio Ativo</b>	CEFALEXINA			<b>Medicamento de referência</b>	KEFLEX
<b>Classe Terapêutica</b>	CEFALOSPORINAS			<b>ATC</b>	CEFALOSPORINAS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 8 <b>ATIVA</b>	1037003820011	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CEFALEXINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				

**Local de  
Fabricação**

• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A  
**CNPJ:** - 17.159.229/0001-76  
**Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo

**Via de  
Administração**

ORAL

**Conservação**

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

**Restrição de  
prescrição**

Venda sob prescrição médica com retenção de receita

**Restrição de  
uso**

Adulto

**Destinação**

Comercial

**Tarja**

Vermelha sob restrição

**Apresentação  
fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 40 <b>ATIVA</b>	1037003820021	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 <b>ATIVA</b>	1037003820038	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2002	24 meses

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

4	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 <b>ATIVA</b>	1037003820046	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2002	24 meses
---	---	---------------	--------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1037003820054	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1037003820062	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1037003820070	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CEFALOTINA SÓDICA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	58.430.828/0001-60	<b>Autorização</b>	1.01.637-7
<b>Processo</b>	25351.323700/2013-98	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	12/08/2013
<b>Nome Comercial</b>	CEFALOTINA SÓDICA	<b>Registro</b>	116370100	<b>Vencimento do registro</b>	09/2027
<b>Princípio Ativo</b>	CEFALOTINA SODICA			<b>Medicamento de referência</b>	KEFLIN NEUTRO
<b>Classe Terapêutica</b>	CEFALOSPORINAS			<b>ATC</b>	CEFALOSPORINAS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL VD X 5 ML <b>ATIVA</b>	1163701000015	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
2	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL VD X 5 ML <b>ATIVA</b>	1163701000023	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
3	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS+ 100 AMP DIL PLAS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1163701000031	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
4	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1163701000041	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
5	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 AMP DIL VD X 5 ML <b>ATIVA</b>	1163701000058	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
6	1000 MG PO INJ CT 1 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1163701000066	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses

7	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1163701000074	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses
8	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1163701000082	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses
9	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL PLAS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1163701000090	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CELLOZINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	MYLAN LABORATORIOS LTDA	<b>CNPJ</b>	11.643.096/0001-22	<b>Autorização</b>	1.08.830-7
<b>Processo</b>	25351.329958/2011-96	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	24/10/2011
<b>Nome Comercial</b>	CELLOZINA	<b>Registro</b>	188300005	<b>Vencimento do registro</b>	11/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CEFAZOLINA SÓDICA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	CEFALOSPORINAS			<b>ATC</b>	CEFALOSPORINAS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	-
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 G PÓ SOL INJ CT FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1883000050015	Pó para Solução Injetável	24/10/2011	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CEFAZOLINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Frasco-ampola de vidro transparente</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				

**Local de  
Fabricação**

- **Fabricante:** QILU PHARMACEUTICAL CO., LTD

**Endereço:** JINAN - CHINA, REPÚBLICA POPULAR**Etapas de Fabricação:**

- **Fabricante:** MYLAN LABORATORIES LIMITED (CEPHA BLOCK)

**Endereço:** 152/6, 154/11 & 154/16, DORESANIPALYA, BILEKAHALLI, BEGUR HOBLI,  
BANNERGHATTA ROAD, BANGALORE 560 076. - ÍNDIA**Etapas de Fabricação:****Via de  
Administração**

INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO

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

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de  
uso**

-

**Destinação**

Hospitalar

**Tarja**

-

**Apresentação  
fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 G PÓ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1883000050023	Pó para Solução Injetável	24/10/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1 G PÓ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1883000050031	Pó para Solução Injetável	24/10/2011	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de cefepima

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	05.439.635/0001-03	<b>Autorização</b>	1.05.562-2
<b>Processo</b>	25351.177278/2005-38	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	01/08/2005
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de cefepima	<b>Registro</b>	155620014	<b>Vencimento do registro</b>	08/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CEFEPIMA			<b>Medicamento de referência</b>	MAXCEF
<b>Classe Terapêutica</b>	CEFALOSPORINAS			<b>ATC</b>	CEFALOSPORINAS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1556200140011	Pó para Solução Injetável	01/08/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CEFEPIMA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Frasco-ampola de vidro transparente</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				



**Local de  
Fabricação**

- **Fabricante:** Antibióticos do Brasil Ltda  
**CNPJ:** - 05.439.635/0008-80  
**Endereço:** SUMARÉ - SP - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:**
- **Fabricante:** ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA  
**CNPJ:** - 05.439.635/0001-03  
**Endereço:** COSMÓPOLIS - SP - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:**

**Via de  
Administração**

INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO

**Conservação**CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA LUZ**Restrição de  
prescrição**

-

**Restrição de  
uso**

Adulto e Pediátrico acima de 2 meses

**Destinação**

Comercial

**Tarja**

Vermelha

**Apresentação  
fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 G PO SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1556200140021	Pó para Solução Injetável	01/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1556200140038	Pó para Solução Injetável	01/08/2005	24 meses

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

4	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 20 ML + DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1556200140046	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	01/08/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	1 G PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 20 ML + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1556200140054	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	01/08/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	1 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 20 ML + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1556200140062	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	01/08/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	2 G PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1556200140070	PO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	2 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 50 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1556200140089	PO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	2 G PO SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS X 50 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1556200140097	PO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	2 G PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50 ML + DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1556200140100	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	01/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	2 G PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50 ML + BOLS FLEXÍVEL (SIST FECH) X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1556200140119	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	01/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	2 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 50 ML + 10 BOLS FLEXÍVEL (SIST FECH) X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1556200140127	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	01/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 20 ML + 25 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1556200140135	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	01/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 20 ML + 50 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1556200140143	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	01/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	2 G PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1556200140151	Pó para Solução Injetável	01/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	2 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1556200140161	Pó para Solução Injetável	01/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	2 G PO SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1556200140178	Pó para Solução Injetável	01/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	2 G PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 20 ML + DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1556200140186	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	01/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	2 G PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 20 ML + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1556200140194	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	01/08/2005	24 meses

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

20	2 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 20 ML + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1556200140208	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	01/08/2005	24 meses
----	---	---------------	--	------------	-------------

## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ceftriaxona dissódica hemieptaidratada

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	58.430.828/0001-60	<b>Autorização</b>	1.01.637-7
<b>Processo</b>	25351.672885/2015-89	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	11/04/2016
<b>Nome Comercial</b>	ceftriaxona dissódica hemieptaidratada	<b>Registro</b>	116370136	<b>Vencimento do registro</b>	04/2026
<b>Princípio Ativo</b>				<b>Medicamento de referência</b>	ROCEFIN
<b>Classe Terapêutica</b>	CEFALOSPORINAS			<b>ATC</b>	CEFALOSPORINAS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

 MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CT FA VD III TRANS + DIL AMP VD TRANS X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1163701360011	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	11/04/2016	24 meses
2	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD III TRANS + 20 DIL AMP VD TRANS X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1163701360021	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	11/04/2016	24 meses
3	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD III TRANS + 20 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1163701360038	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	11/04/2016	24 meses
4	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD III TRANS <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1163701360046	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão	11/04/2016	24 meses

5	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 50 FA VD III TRANS <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1163701360054	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão	11/04/2016	24 meses
6	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD III TRANS <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1163701360062	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão	11/04/2016	24 meses
7	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CT FA VD I TRANS + DIL AMP VD TRANS X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1163701360070	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	11/04/2016	24 meses
8	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD I TRANS + 20 DIL AMP VD TRANS X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1163701360089	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	11/04/2016	24 meses
9	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD I TRANS + 20 DIL AMP PLAS TRANS X 10ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1163701360097	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	11/04/2016	24 meses
10	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD I TRANS <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1163701360100	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão	11/04/2016	24 meses
11	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 50 FA VD I TRANS <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1163701360119	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão	11/04/2016	24 meses
12	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD I TRANS <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1163701360127	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão	11/04/2016	24 meses
13	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IM CT FA VD I TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1163701360135	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	22/06/2020	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CETOCONAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.410122/2005-74	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	10/07/2006
Nome Comercial	CETOCONAZOL	Registro	113430131	Vencimento do registro	07/2026
Princípio Ativo	CETOCONAZOL			Medicamento de referência	Nizoral
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICO			ATC	ANTIMICOTICO
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 30 G <span>ATIVA</span>	1134301310013	CREME DERMATOLOGICO	10/07/2006	24 meses
Princípio Ativo	CETOCONAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				



**Local de  
Fabricação**

- **Fabricante:** LABORATÓRIO GLOBO SA  
**CNPJ:** - 17.115.437/0001-73  
**Endereço:** SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Embalagem secundária
- **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA  
**CNPJ:** - 19.570.720/0001-10  
**Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:**

**Via de  
Administração**

TOPICA

**Conservação**

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

**Restrição de  
prescrição**

Venda sem Prescrição Médica

**Restrição de  
uso**

-

**Destinação**

Comercial

**Tarja**

-

**Apresentação  
fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G <span>ATIVA</span>	1134301310021	CREME DERMATOLOGICO	10/07/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G <span>ATIVA</span>	1134301310031	CREME DERMATOLOGICO	10/07/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G <b>ATIVA</b>	1134301310048	CREME DERMATOLOGICO	10/07/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG/G CREM DERM CX 50 BG PLAS OPC X 30 G <b>ATIVA</b>	1134301310056	CREME DERMATOLOGICO	10/07/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG PLAS OPC X 30 G <b>ATIVA</b>	1134301310064	CREME DERMATOLOGICO	10/07/2006	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cetoconazol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.434605/2007-26	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	28/04/2008
<b>Nome Comercial</b>	cetoconazol	<b>Registro</b>	125680192	<b>Vencimento do registro</b>	04/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CETOCONAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	nizoral
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIMICOTICO			<b>ATC</b>	ANTIMICOTICO
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <div>ATIVA</div>	1256801920012	COMPRIMIDO SIMPLES	28/04/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CETOCONAZOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA

**CNPJ:** - 73.856.593/0001-66

**Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL

**Etapas de Fabricação:**

**Via de Administração**

ORAL

**Conservação**

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
CONSERVAR EM LOCAL FRESCO  
CONSERVAR EM LUGAR SECO  
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

**Restrição de prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de uso**

-

**Destinação**

Institucional  
Comercial

**Tarja**

-

**Apresentação fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256801920020	COMPRIMIDO SIMPLES	28/04/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256801920039	COMPRIMIDO SIMPLES	28/04/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 <b>ATIVA</b>	1256801920047	COMPRIMIDO SIMPLES	28/04/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 <b>ATIVA</b>	1256801920055	COMPRIMIDO SIMPLES	28/04/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801920063	COMPRIMIDO SIMPLES	28/04/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801920071	COMPRIMIDO SIMPLES	28/04/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801920081	COMPRIMIDO SIMPLES	28/04/2008	24 meses

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

9	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801920098	COMPRIMIDO SIMPLES	28/04/2008	24 meses
---	--	---------------	--------------------	------------	-------------

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CIMETIDINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25351.173464/2002-55	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	08/05/2003
<b>Nome Comercial</b>	CIMETIDINA	<b>Registro</b>	103700402	<b>Vencimento do registro</b>	05/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CIMETIDINA			<b>Medicamento de referência</b>	TAGAMET
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS			<b>ATC</b>	ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 10 <b>ATIVA</b>	1037004020019	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2003	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CIMETIDINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO LARANJA</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				

**Local de  
Fabricação**

• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A  
**CNPJ:** - 17.159.229/0001-76  
**Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:**

**Via de  
Administração**

ORAL 1

**Conservação**

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

**Restrição de  
prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de  
uso**

-

**Destinação**

Comercial

**Tarja**

-

**Apresentação  
fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20 <b>ATIVA</b>	1037004020027	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 40 <b>ATIVA</b>	1037004020035	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2003	24 meses

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



4	200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 100 <b>ATIVA</b>	1037004020043	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2003	24 meses
---	--	---------------	--------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	400 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 8 <b>ATIVA</b>	1037004020051	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	400 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 16 <b>ATIVA</b>	1037004020061	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	400 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 32 <b>ATIVA</b>	1037004020078	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	400 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 80 <b>ATIVA</b>	1037004020086	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2003	24 meses

## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CIPROFLOXACINO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	<b>CNPJ</b>	01.571.702/0001-98	<b>Autorização</b>	1.00.311-3
<b>Processo</b>	25351.197713/2002-06	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	19/08/2003
<b>Nome Comercial</b>	CIPROFLOXACINO	<b>Registro</b>	103110120	<b>Vencimento do registro</b>	08/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CIPROFLOXACINO			<b>Medicamento de referência</b>	CIPRO
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>

## Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ IV ENV PLAS BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031101200019	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2 MG/ML SOL INJ CT 10 BOLS PLAS X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031101200027	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/08/2003	24 meses

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

3	2 MG/ML SOL INJ IV ENV PLAS BOLS PVC TRANS SIST FECH X 200 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031101200035	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/08/2003	24 meses
---	---	---------------	-------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	2 MG/ML SOL INJ CT 10 BOLS PLAS X 200 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031101200043	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	2 MG/ML SOL INJ IV CX 70 ENV PLAS BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031101200051	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	2 MG/ML SOL INJ IV CX 45 ENV PLAS BOLS PVC TRANS SIST FECH X 200 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031101200061	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	2 MG/ML SOL INJ IV CX 60 ENV PLAS BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100ML <b>ATIVA</b>	1031101200078	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/08/2003	24 meses

Princípio Ativo CIPROFLOXACINO

Complemento -  
Diferencial da  
Apresentação

**Embalagem**

- Primária - TIPO DE ACONDICIONAMENTO NAO PREVISTO NA TABELA (Tampa transparente composta de polipropileno PPM R020)
- Secundária - OUTRAS (Envelope de Polietileno)
- Envoltório - Envelope de Polietileno

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA
- CNPJ:** - 01.571.702/0001-98
- Endereço:** GOIÂNIA - GO - BRASIL
- Etapa de Fabricação:**

**Via de Administração** INTRAVENOSA

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

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de uso** Adulto

**Destinação** Comercial

**Tarja** Vermelha

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	2 MG/ML SOL INJ IV CX 36 ENV PLAS BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 200ML <b>ATIVA</b>	1031101200086	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	2 MG/ML SOL INJ IV ENV PLAS BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100ML <b>ATIVA</b>	1031101200094	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	2 MG/ML SOL INJ IV ENV PLAS BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 200ML <b>ATIVA</b>	1031101200108	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	2 MG/ML SOL INJ IV CX 32 ENV PLAS BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 200ML <b>ATIVA</b>	1031101200116	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/08/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CIPROFLOXACINO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	<b>CNPJ</b>	01.571.702/0001-98	<b>Autorização</b>	1.00.311-3
<b>Processo</b>	25351.197713/2002-06	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	19/08/2003
<b>Nome Comercial</b>	CIPROFLOXACINO	<b>Registro</b>	103110120	<b>Vencimento do registro</b>	08/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CIPROFLOXACINO			<b>Medicamento de referência</b>	CIPRO
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui

## Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ IV ENV PLAS BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031101200019	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2 MG/ML SOL INJ CT 10 BOLS PLAS X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031101200027	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/08/2003	24 meses

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

3	2 MG/ML SOL INJ IV ENV PLAS BOLS PVC TRANS SIST FECH X 200 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031101200035	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/08/2003	24 meses
---	---	---------------	-------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	2 MG/ML SOL INJ CT 10 BOLS PLAS X 200 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031101200043	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	2 MG/ML SOL INJ IV CX 70 ENV PLAS BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031101200051	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	2 MG/ML SOL INJ IV CX 45 ENV PLAS BOLS PVC TRANS SIST FECH X 200 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031101200061	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	2 MG/ML SOL INJ IV CX 60 ENV PLAS BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100ML <b>ATIVA</b>	1031101200078	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/08/2003	24 meses

**Princípio Ativo** CIPROFLOXACINO

**Complemento** -  
**Diferencial da**  
**Apresentação**

**Embalagem**

- Primária - TIPO DE ACONDICIONAMENTO NAO PREVISTO NA TABELA (Tampa transparente composta de polipropileno PPM R020)
- Secundária - OUTRAS (Envelope de Polietileno)
- Envoltório - Envelope de Polietileno

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA
- CNPJ:** - 01.571.702/0001-98
- Endereço:** GOIÂNIA - GO - BRASIL
- Etapas de Fabricação:**

**Via de Administração** INTRAVENOSA

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

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de uso** Adulto

**Destinação** Comercial

**Tarja** Vermelha

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	2 MG/ML SOL INJ IV CX 36 ENV PLAS BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 200ML <b>ATIVA</b>	1031101200086	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	2 MG/ML SOL INJ IV ENV PLAS BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100ML <b>ATIVA</b>	1031101200094	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/08/2003	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	2 MG/ML SOL INJ IV ENV PLAS BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 200ML <b>ATIVA</b>	1031101200108	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	2 MG/ML SOL INJ IV CX 32 ENV PLAS BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 200ML <b>ATIVA</b>	1031101200116	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/08/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	1.00.235-1
<b>Processo</b>	25351.042445/2003-69	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	12/04/2004
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA	<b>Registro</b>	102350673	<b>Vencimento do registro</b>	04/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA			<b>Medicamento de referência</b>	ANAFRANIL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506730012	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/04/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506730020	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/04/2004	24 meses

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

3	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	1023506730039	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/04/2004	24 meses
<div>CANCELADA OU CADUCA</div>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20	1023506730047	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/04/2004	24 meses
<div>CANCELADA OU CADUCA</div>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	1023506730055	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/04/2004	24 meses
<div>CANCELADA OU CADUCA</div>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20	1023506730063	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/04/2004	24 meses
<div>ATIVA</div>					

**Princípio Ativo** CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO PVDC BRANCO LEITOSO + ALUMINIO LISO )
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )

**Local de  
Fabricação**

- **Fabricante:** EMS S/A  
**CNPJ:** - 57.507.378/0003-65  
**Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo
- **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA  
**CNPJ:** - 12.424.020/0001-79  
**Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo
- **Fabricante:** CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A  
**CNPJ:** - 18.676.762/0001-78  
**Endereço:** AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo

**Via de  
Administração**

ORAL 1

**Conservação**

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

**Restrição de  
prescrição**

-

**Restrição de  
uso**

Adulto e Pediátrico acima de 5 ANOS

**Destinação**

Comercial

**Tarja**

Vermelha sob restrição

**Apresentação  
fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 20 <div>CANCELADA OU CADUCA</div>	1023506730071	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/04/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 500 <div>ATIVA</div>	1023506730081	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/04/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506730098	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/04/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 450 <b>ATIVA</b>	1023506730101	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/04/2004	24 meses

## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	02.281.006/0001-00	<b>Autorização</b>	
<b>Processo</b>	25351.032840/0164	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	30/08/2002
<b>Nome Comercial</b>	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO	<b>Registro</b>	151700008	<b>Vencimento do registro</b>	08/2022
<b>Princípio Ativo</b>				<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	REIDRATANTES PARENTERAIS			<b>ATC</b>	REIDRATANTES PARENTERAIS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	191 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1517000080014	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/08/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	191 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1517000080022	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/08/2002	24 meses

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

3 100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 1517000080030 SOLUÇÃO INJETAVEL 30/08/2002 24  
AMP PLAS INC X 10 ML meses  
**CANCELADA OU CADUCA**

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML &nbsp;01 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1517000080049	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/08/2002	24 meses

**Princípio Ativo** CLORETO DE POTÁSSIO

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - AMPOLA DE PLASTICO INCOLOR
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA ()

**Local de Fabricação** -

**Via de Administração** INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO

**Conservação** EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C)

**Restrição de prescrição** -

**Restrição de uso** -

**Destinação**

**Tarja** -

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1517000080057	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/08/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	191 MG/ML SOL INJ IV CX 120 AMP PLAS INC X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1517000080065	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/08/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	100 MG/ML SOL INJ IV CX 120 AMP PLAS INC X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1517000080073	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/08/2002	24 meses



Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	ESTÍLO ARTEFATOS DE MADEIRAS LTDA		
<b>CNPJ</b>	79.402.418/0001-85	<b>Autorização</b>	8.04.731-7
<b>Produto</b>	ABAIXADOR DE LÍNGUA ESTILO		

## Modelo Produto Médico

Abaixador de língua

<b>Tipo de Arquivo</b>	<b>Arquivos</b>	<b>Expediente, data e hora de inclusão</b>
------------------------	-----------------	--

Nenhum Arquivo Encontrado(a)

<b>Nome Técnico</b>	Abaixador de Língua
<b>Registro</b>	80473179001
<b>Processo</b>	25351.604177/2012-54
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: ESTÍLO ARTEFATOS DE MADEIRAS LTDA - BRASIL</li></ul>
<b>Classificação de Risco</b>	I - BAIXO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

[Exportar para Excel](#)[Exportar para PDF](#)[Voltar](#)

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ACEBROFILINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.368763/2006-08	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	19/03/2007
<b>Nome Comercial</b>	ACEBROFILINA	<b>Registro</b>	125680159	<b>Vencimento do registro</b>	03/2027
<b>Princípio Ativo</b>	ACEBROFILINA			<b>Medicamento de referência</b>	BRONDILAT
<b>Classe Terapêutica</b>	BRONCODILATADORES			<b>ATC</b>	BRONCODILATAD
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256801590012	XAROPE	19/03/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256801590020	XAROPE	19/03/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP <b>ATIVA</b>	1256801590039	XAROPE	19/03/2007	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ACEBROFILINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li><li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li><li><b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG/ ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1256801590047	XAROPE	19/03/2007	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ACEBROFILINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li><li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO ()</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

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

5	10 MG/ ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256801590055	XAROPE	19/03/2007	24 meses
---	---	---------------	--------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256801590063	XAROPE	19/03/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	10 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP <b>ATIVA</b>	1256801590071	XAROPE	19/03/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	10 MG/ ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1256801590081	XAROPE	19/03/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	10 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1256801590098	XAROPE	19/03/2007	24 meses

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

10	10 MG/ ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + COP <b>ATIVA</b>	1256801590101	XAROPE	19/03/2007	24 meses
----	--	---------------	--------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	5 MG/ ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + COP <b>ATIVA</b>	1256801590111	XAROPE	19/03/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	5 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1256801590128	XAROPE	19/03/2007	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ACETILCISTEÍNA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.100546/2007-95	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	03/09/2007
<b>Nome Comercial</b>	ACETILCISTEÍNA	<b>Registro</b>	154230108	<b>Vencimento do registro</b>	09/2027
<b>Princípio Ativo</b>	ACETILCISTEÍNA			<b>Medicamento de referência</b>	Fluimucil
<b>Classe Terapêutica</b>	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO			<b>ATC</b>	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED <b>ATIVA</b>	1542301080014	XAROPE	03/09/2007	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ACETILCISTEÍNA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				

**Local de  
Fabricação**

• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A  
**CNPJ:** - 03.485.572/0001-04  
**Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:**

**Via de  
Administração**

ORAL

**Conservação**

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

**Restrição de  
prescrição**

Venda sem Prescrição Médica

**Restrição de  
uso**

-

**Destinação**

Comercial

**Tarja**

-

**Apresentação  
fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	40 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MED <span>ATIVA</span>	1542301080022	XAROPE	03/09/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED <span>ATIVA</span>	1542301080030	XAROPE	03/09/2007	24 meses

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



4	40 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 CP MED <b>ATIVA</b>	1542301080049	XAROPE	03/09/2007	24 meses
---	--	---------------	--------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED <b>ATIVA</b>	1542301080057	XAROPE	03/09/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	20 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MED <b>ATIVA</b>	1542301080065	XAROPE	03/09/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED <b>ATIVA</b>	1542301080073	XAROPE	03/09/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	20 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 CP MED <b>ATIVA</b>	1542301080081	XAROPE	03/09/2007	24 meses



## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DORMEC

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

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

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

<b>Princípio Ativo</b>	ACIDO ACETILSALICILICO
------------------------	------------------------

**Complemento** -  
**Diferencial da**  
**Apresentação**

**Embalagem**

- Primária - ENVELOPE DE POLIETILENO
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

**Local de** -  
**Fabricação**

**Via de** ORAL  
**Administração**

**Conservação** -

**Restrição de** Venda sob Prescrição Médica  
**prescrição**

**Restrição de** -  
**uso**

**Destinação** -

**Tarja** -

**Apresentação** Não  
**fracionada**

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

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

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

5	100 MG COM CT 50 BL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1425900060057	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	12 meses
---	---	---------------	--------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	100 MG COM CT 20 STR X 10 <b>ATIVA</b>	1425900060065	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	100 MG COM CT 20 BL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1425900060073	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	100 MG COM CX 50 STR X 10 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060081	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	100 MG COM CX 50 BL AL X 10 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060091	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MG COM CX 100 STR AL X 10 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060103	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	100 MG COM CX 100 BL AL X 10 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060111	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	100 MG COM CX 150 STR X 10 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060121	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	100 MG COM CX 150 BL AL X 10 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060138	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	500 MG COM CT 20 STR X 10 <b>ATIVA</b>	1425900060146	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	500 MG COM CT 20 BL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1425900060154	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	500 MG COM CT 50 STR X 10 <b>ATIVA</b>	1425900060162	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	500 MG COM CT 50 BL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1425900060170	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	500 MG COM CT FR PLAS OP X 30 <b>ATIVA</b>	1425900060189	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	500 MG COM CT FR PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1425900060197	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	500 MG COM CX 50 STR X 10 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060200	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	500 MG COM CX 50 BL AL X 10 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060219	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

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

22	500 MG COM CX 100 BL AL X 10 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060227	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
----	--	---------------	--------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	500 MG COM CX 100 STR X 10 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060235	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses



## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DORMEC

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT 20 ENV POLIEST + FILME POLI X 10 (EMB HOSP) <span>ATIVA</span>	1425900060014	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ACIDO ACETILSALICILICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - ENVELOPE DE POLIETILENO</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				

**Local de Fabricação** -

**Via de Administração** ORAL

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

**Restrição de prescrição** -

**Restrição de uso** Pediátrico

**Destinação** Comercial

**Tarja** -

**Apresentação fracionada** Não

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

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

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100 MG COM CT 50 BL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1425900060057	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	12 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	100 MG COM CT 20 STR X 10 <b>ATIVA</b>	1425900060065	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	100 MG COM CT 20 BL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1425900060073	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	100 MG COM CX 50 STR X 10 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060081	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	100 MG COM CX 50 BL AL X 10 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060091	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

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

10	100 MG COM CX 100 STR AL X 10 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060103	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	36 meses
----	---	---------------	--------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	100 MG COM CX 100 BL AL X 10 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060111	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	100 MG COM CX 150 STR X 10 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060121	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	100 MG COM CX 150 BL AL X 10 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060138	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	500 MG COM CT 20 STR X 10 <b>ATIVA</b>	1425900060146	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	500 MG COM CT 20 BL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1425900060154	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	500 MG COM CT 50 STR X 10 <b>ATIVA</b>	1425900060162	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	500 MG COM CT 50 BL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1425900060170	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	500 MG COM CT FR PLAS OP X 30 <b>ATIVA</b>	1425900060189	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	500 MG COM CT FR PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1425900060197	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	500 MG COM CX 50 STR X 10 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060200	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

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

21	500 MG COM CX 50 BL AL X 10 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060219	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
----	--	---------------	--------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	500 MG COM CX 100 BL AL X 10 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060227	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	500 MG COM CX 100 STR X 10 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060235	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: TRANSAMIN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	05.254.971/0001-81	<b>Autorização</b>	1.05.651-0
<b>Processo</b>	25351.526479/2011-70	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	25/06/2012
<b>Nome Comercial</b>	TRANSAMIN	<b>Registro</b>	156510045	<b>Vencimento do registro</b>	01/2027
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO TRANEXÂMICO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIFIBRINOLITICOS			<b>ATC</b>	ANTIFIBRINOLITICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

 MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM CT STR X 12 <b>ATIVA</b>	1565100450018	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1565100450026	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/06/2012	24 meses

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

3	250 MG COM CT STR X 24 <b>ATIVA</b>	1565100450034	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	24 meses
---	--	---------------	--------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 <b>ATIVA</b>	1565100450050	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24 <b>ATIVA</b>	1565100450069	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1565100450077	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/06/2012	24 meses

**Princípio Ativo**      ÁCIDO TRANEXÂMICO

**Complemento Diferencial da Apresentação**      -

**Embalagem**

- Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA  
**CNPJ:** - 17.174.657/0001-78  
**Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo

**Via de Administração**      INTRAVENOSO

**Conservação**      EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C)  
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

**Restrição de prescrição**      Venda sob Prescrição Médica



<b>Restrição de uso</b>	<b>Adulto e Pediátrico</b>
<b>Destinação</b>	<b>Hospitalar</b>
<b>Tarja</b>	<b>Vermelha</b>
<b>Apresentação fracionada</b>	<b>Não</b>

## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: VODSSO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	56.998.701/0001-16	<b>Autorização</b>	1.00.553-1
<b>Processo</b>	25351.740781/2013-71	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	27/06/2016
<b>Nome Comercial</b>	VODSSO	<b>Registro</b>	105530376	<b>Vencimento do registro</b>	06/2026
<b>Princípio Ativo</b>	VALPROATO DE sódio, ÁCIDO VALPRÓICO			<b>Medicamento de referência</b>	DEPAKENE
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>

## Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML <b>ATIVA</b>	1055303760012	XAROPE	27/06/2016	30 meses
<b>Princípio Ativo</b>	VALPROATO DE sódio				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	250 MG CAP MOLE CT FR VD AMB X 25 <b>ATIVA</b>	1055303760020	CAPSULA GELATINOSA MOLE	27/06/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	300 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 <b>ATIVA</b>	1055303760039	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/06/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG COM REV CT FR PLAST OPC X 50 <b>ATIVA</b>	1055303760047	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/06/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG COM REV CT FR PLAST OPC X 25 <b>ATIVA</b>	1055303760055	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/06/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	250 MG CAP MOLE CT FR VD AMB X 50 <b>ATIVA</b>	1055303760063	CAPSULA GELATINOSA MOLE	27/06/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	500 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 <b>ATIVA</b>	1055303760071	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/06/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	500 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 <b>ATIVA</b>	1055303760081	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/06/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	250 MG CAP MOLE CT FR VD AMB X 7 <b>ATIVA</b>	1055303760098	CAPSULA GELATINOSA MOLE	27/06/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1055303760101	XAROPE	27/06/2016	30 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ADENOSINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.669437/2009-43	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	17/01/2011
<b>Nome Comercial</b>	ADENOSINA	<b>Registro</b>	113430182	<b>Vencimento do registro</b>	01/2026
<b>Princípio Ativo</b>	ADENOSINA			<b>Medicamento de referência</b>	ADENOCARD
<b>Classe Terapêutica</b>	OUTROS PRODUTOS COM ACAO NO MIOCARDIO E SISTEMA DE CONDUCAO			<b>ATC</b>	OUTROS PRODUTOS COM ACAO NO MIOCARDIO E SISTEMA DE CONDUCAO
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui

## Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301820011	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/01/2011	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ADENOSINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li><li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()</li></ul>				

**Local de  
Fabricação**

• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA  
**CNPJ:** - 19.570.720/0001-10  
**Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:**

**Via de  
Administração** INTRAVENOSA

**Conservação** CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

**Restrição de  
prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de  
uso** -

**Destinação** Comercial

**Tarja** -

**Apresentação  
fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	3 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301820021	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/01/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	3 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301820038	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/01/2011	24 meses

## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: EFRINALIN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	58.430.828/0001-60	<b>Autorização</b>	1.01.637-7
<b>Processo</b>	25351.325064/2013-48	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	29/07/2013
<b>Nome Comercial</b>	EFRINALIN	<b>Registro</b>	116370081	<b>Vencimento do registro</b>	03/2027
<b>Princípio Ativo</b>	HEMITARTARATO DE EPINEFRINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	VASOCONSTRITORES E HIPERTENSORES			<b>ATC</b>	VASOCONSTRITORES E HIPERTENSORES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	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 <b>ATIVA</b>	1163700810013	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/07/2013	24 meses

**Princípio Ativo** HEMITARTARATO DE EPINEFRINA

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ( )

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A.  
**CNPJ:** - 58.430.828/0013-01  
**Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:**

<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/SUBCUTÂNEO 1
<b>Conservação</b>	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8°C ( REFRIGERADOR ) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: AGUA PARA INJEÇÃO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	01.784.792/0001-03	<b>Autorização</b>	1.01.772-2
<b>Processo</b>	25351.281920/2004-00	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	31/01/2005
<b>Nome Comercial</b>	AGUA PARA INJEÇÃO	<b>Registro</b>	117720024	<b>Vencimento do registro</b>	02/2025
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA ESTÉRIL PARA INJEÇÃO, ÁGUA PARA INJEÇÃO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS			<b>ATC</b>	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

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

**Princípio Ativo** ÁGUA ESTÉRIL PARA INJEÇÃO

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem** -

**Local de Fabricação**

- Fabricante: EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA

CNPJ: - 01.784.792/0001-03

Endereço: APARECIDA DE GOIÂNIA - GO - BRASIL

Etapas de Fabricação:

**Via de Administração** PARENTERAL(INTRAMUSCULAR OU SUBCUTANEA)

**Conservação** CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de uso** -

**Destinação** Comercial

**Tarja** -

**Apresentação fracionada** Não

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

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

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	SOL INJ CX 100 AMP POLIET X 02 ML <b>ATIVA</b>	1177200240056	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	SOL INJ CX 150 AMP POLIET X 02 ML <b>ATIVA</b>	1177200240064	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	SOL INJ CX 200 AMP POLIET X 02 ML <b>ATIVA</b>	1177200240072	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	SOL INJ CX 300 AMP POLIET X 02 ML <b>ATIVA</b>	1177200240080	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	SOL INJ CX 100 AMP POLIET X 03 ML <b>ATIVA</b>	1177200240099	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	SOL INJ CX 150 AMP POLIET X 03 ML <b>ATIVA</b>	1177200240102	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	SOL INJ CX 200 AMP POLIET X 03 ML <b>ATIVA</b>	1177200240110	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	SOL INJ CX 300 AMP POLIET X 03 ML <span>ATIVA</span>	1177200240129	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	SOL INJ CX 100 AMP POLIET X 04 ML <span>ATIVA</span>	1177200240137	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	SOL INJ CX 150 AMP POLIET X 04 ML <span>ATIVA</span>	1177200240145	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	SOL INJ CX 200 AMP POLIET X 04 ML <span>ATIVA</span>	1177200240153	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	SOL INJ CX 300 AMP POLIET X 04 ML <span>ATIVA</span>	1177200240161	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	SOL INJ CX 100 AMP POLIET X 05 ML <span>ATIVA</span>	1177200240171	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

18	SOL INJ CX 150 AMP POLIET X 05 ML <b>ATIVA</b>	1177200240188	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
----	---	---------------	-------------------	------------	-------------

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

19	SOL INJ CX 200 AMP POLIET X 05 ML <b>ATIVA</b>	1177200240196	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
----	---	---------------	-------------------	------------	-------------

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

20	SOL INJ CX 300 AMP POLIET X 05 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1177200240201	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
----	--	---------------	-------------------	------------	-------------

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

21	SOL INJ CX 100 AMP POLIET X 10 ML <b>ATIVA</b>	1177200240218	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
----	---	---------------	-------------------	------------	-------------

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

22	SOL INJ CX 200 AMP POLIET X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1177200240226	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
----	--	---------------	-------------------	------------	-------------

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

23	SOL INJ CX 100 AMP POLIET X 20 ML <b>ATIVA</b>	1177200240234	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
----	---	---------------	-------------------	------------	-------------

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

24	SOL INJ CX 200 AMP POLIET X 20 ML <b>ATIVA</b>	1177200240242	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
----	---	---------------	-------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	SOL INJ CX 90 FR POLIET X 125 ML <b>ATIVA</b>	1177200240250	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	SOL INJ CX 48 FR POLIET X 250 ML <b>ATIVA</b>	1177200240269	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	SOL INJ CX 24 FR POLIET X 500 ML <b>ATIVA</b>	1177200240277	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	SOL INJ CX 12 FR POLIET X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1177200240285	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	SOL INJ CX 100 BOL PLAS TRANS FLEX X 50 ML <b>ATIVA</b>	1177200240293	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses

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

30	SOL INJ CX 90 BOL PLAS TRANS FLEX X 100 ML <b>ATIVA</b>	1177200240307	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
----	---	---------------	-------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	SOL INJ CX 48 BOL PLAS TRANS FLEX X 250 ML <b>ATIVA</b>	1177200240315	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	SOL INJ CX 24 BOL PLAS TRANS FLEX X 500 ML <b>ATIVA</b>	1177200240323	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	SOL INJ CX 12 BOL PLAS TRANS FLEX X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1177200240331	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
34	SOL INJ CX 100 BOL PVC X 50 ML <b>ATIVA</b>	1177200240341	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
35	SOL INJ CX 90 BOL PVC X 100 ML <b>ATIVA</b>	1177200240358	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
36	SOL INJ CX 48 BOL PVC X 250 ML <b>ATIVA</b>	1177200240366	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
37	SOL INJ CX 24 BOL PVC X 500 ML <b>ATIVA</b>	1177200240374	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
38	SOL INJ CX 12 BOL PVC X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1177200240382	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
39	SOL INJ CX 48 FR PE SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1177200240390	*****	31/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
40	SOL INJ CX 24 FR PE SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1177200240404	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
41	SOL INJ CX 40 FR PE SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1177200240412	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses

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



42	SOL INJ CX 70 FR PE SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1177200240420	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
----	--	---------------	-------------------	------------	-------------

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

43	SOL INJ CX 12 FR PE SIST FECH X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1177200240439	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
----	---	---------------	-------------------	------------	-------------

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

44	SOL INJ CX 20 FR PE SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1177200240447	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
----	--	---------------	-------------------	------------	-------------

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

45	SOL INJ CX 70 FR PE SIST FECH X 50 ML <b>ATIVA</b>	1177200240455	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
----	---	---------------	-------------------	------------	-------------

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

46	SOL INJ CX 200 AMP PE X 10 ML <b>ATIVA</b>	1177200240463	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
----	---	---------------	-------------------	------------	-------------

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

47	SOL INJ CX 300 AMP PE X 5 ML <b>ATIVA</b>	1177200240471	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
----	--	---------------	-------------------	------------	-------------

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ÁGUA PARA INJEÇÃO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HALEXISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	<b>CNPJ</b>	01.571.702/0001-98	<b>Autorização</b>	1.00.311-3
<b>Processo</b>	25000.018381/9402	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	22/06/1999
<b>Nome Comercial</b>	ÁGUA PARA INJEÇÃO	<b>Registro</b>	103110072	<b>Vencimento do registro</b>	06/2029
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJEÇÃO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS			<b>ATC</b>	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui

## Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1031100720019	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses
2	SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1031100720027	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses
3	SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1031100720035	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses
4	SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1031100720043	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses
5	SOL INJ CT 150 AMP PLAS TRANS X 5 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1031100720051	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses

6	SOL INJ CT 150 AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720069	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses
7	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720078	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
8	SOL INJ CX 72 FR PLAS TRANS X 125 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720086	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
9	SOL INJ CX 40 FR PLAS TRANS X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720094	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
10	SOL INJ CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720108	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
11	SOL INJ CX 10 FR PLAS TRANS X 1000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720116	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
12	SOL INJ CX 6 FR PLAS TRANS X 2000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720124	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
13	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 5 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720132	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/02/2002	24 meses
14	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720140	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/02/2002	24 meses
15	SOL INJ IV CX 2 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 5000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720159	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses
16	SOL INJ IV CX 4 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 3000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720167	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses
17	SOL INJ IV CX 6 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 2000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720175	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses
18	SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720183	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses
19	SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720191	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses

20	SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720205	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses
21	SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720213	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses
22	SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 50 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720221	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses
23	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 2 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720231	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
24	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 3 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720248	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
25	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 4 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720256	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
26	SOL INJ IV CX 60 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720264	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
27	SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720272	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
28	SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720280	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
29	SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720299	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
30	SOL INJ IV CX 6 BOLS PE TRANS SIST FECH X 2000 ML &nbsp;01 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720302	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
34	SOL INJ IV CX 150 BOLS PP TRANS SIST FECH X 50 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100720345	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
35	SOL INJ IV CX 100 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1031100720353	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses

36	SOL INJ IV CX 50 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML <div>ATIVA</div>	1031100720361	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
37	SOL INJ IV CX 30 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML <div>ATIVA</div>	1031100720371	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
38	SOL INJ IV CX 15 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML <div>ATIVA</div>	1031100720388	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA		
<b>CNPJ</b>	61.418.042/0001-31	<b>Autorização</b>	1.01.504-7
<b>Produto</b>	Agulha Hipodérmica estéril de uso único Wiltex		

## Modelo Produto Médico

MDL1640 Agulha hipodérmica estéril de uso único 16G x 1 ½ (40mm x 1.60mm); MDL1840 Agulha hipodérmica estéril de uso único 18G x 1 ½ (40mm x 1.20mm); MDL1925 Agulha hipodérmica estéril de uso único 19G x 1 (25mm x 1.00mm); MDL1930 Agulha hipodérmica estéril de uso único 19G x 1 ¼ (30mm x 1.00mm); MDL2125 Agulha hipodérmica estéril de uso único 21G x 1 (25mm x 0.80mm); MDL2140 Agulha hipodérmica estéril de uso único 21G x 1 ½ (40mm x 0.80mm); MDL2130 Agulha hipodérmica estéril de uso único 21G x 1 ¼ (30mm x 0.80mm); MDL2230 Agulha hipodérmica estéril de uso único 22G x 1 ¼ (30mm x 0.70mm); MDL2225 Agulha hipodérmica estéril de uso único 22G x 1 (25mm x 0.70mm); MDL2240 Agulha hipodérmica estéril de uso único 22G x 1 ½ (40mm x 0.70mm); MDL2325 Agulha hipodérmica estéril de uso único 23G x 1 (25mm x 0.60mm); MDL2340 Agulha hipodérmica estéril de uso único 23G x 1 ½ (40mm x 0.60mm); MDL2420 Agulha hipodérmica estéril de uso único 24G x ¾ (20mm x 0.55mm); MDL2525 Agulha hipodérmica estéril de uso único 25G x 1 (25mm x 0.50mm); MDL2540 Agulha hipodérmica estéril de uso único 25G x 1 ½ (40mm x 0.50mm); MDL2613 Agulha hipodérmica estéril de uso único 26G x ½ (13mm x 0.45mm); MDL2713 Agulha hipodérmica estéril de uso único 27G x ½ (13mm x 0.40mm); MDL3013 Agulha hipodérmica estéril de uso único 30G x ½ (13mm x 0.30mm).

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	10150470496 AGULHA_HIPODERMICA_WILTEX.pdf	0245806/21-1 - 19/01/2021 - 05:17

<b>Nome Técnico</b>	Agulhas
<b>Registro</b>	10150470496
<b>Processo</b>	25351.000502/2017-04
<b>Fabricante Legal</b>	• FABRICANTE: YANGZHOU MEDLINE INDUSTRY CO.LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA		
<b>CNPJ</b>	61.418.042/0001-31	<b>Autorização</b>	1.01.504-7
<b>Produto</b>	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

<b>Nome Técnico</b>	Agulhas
<b>Registro</b>	10150470179
<b>Processo</b>	25000.022464/9948
<b>Fabricante Legal</b>	• FABRICANTE: UNISIS, CORP. - JAPÃO
<b>Classificação de Risco</b>	III - ALTO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	05/10/2024

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar



## Consultas / Saneantes - Produtos Registrados / Saneantes - Produtos Registrados

## Detalhe do Produto: ÁLCOOL BM CICLO HOSPITALAR

Nome da Empresa	CICLO FARMA INDÚSTRIA QUÍMICA LTDA - EPP		
CNPJ	05.854.999/0001-50	Autorização	3.03.252-5
Nome Comercial	ÁLCOOL BM CICLO HOSPITALAR		
Classe Terapêutica	DESINFETANTE HOSPITALAR PARA SUPERFÍCIES FIXAS E ARTIGOS NÃO CRÍTICOS		
Registro	332520002		
Processo	25351.169887/2006-02		
Vencimento do registro	24/07/2026		
Situação do Produto	ATIVO		

## Rótulo

Visualizar 1º rótulo

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE	LIQUIDO	1	24/07/2006
Validade	24 meses	Registro	3325200020014

## Princípio Ativo

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO</li></ul>
-----------	--

## Local de Fabricação

## Fabricantes Nacionais

- CICLO FARMA INDÚSTRIA QUÍMICA LTDA - EPP - SERRANA - BRASIL

## Fabricantes Internacionais

*[sem dados cadastrados]*

Via de Administração	<i>[sem dados cadastrados]</i>
----------------------	--------------------------------

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

LIQUIDO

2

24/07/2006

**Validade**

24 meses

**Registro**

3325200020022

**Princípio Ativo**

**Embalagem**

- Primária - GALAO PLASTICO
- Secundária - CAIXA DE PAPELAO

**Local de Fabricação**

**Fabricantes Nacionais**

- CICLO FARMA INDÚSTRIA QUÍMICA LTDA - EPP - SERRANA - 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 TRANSPARENTE LIQUIDO 3 24/07/2006

**Validade** 24 meses **Registro** 3325200020030

**Princípio Ativo**

**Embalagem** • Primária - BOMBONA PLASTICA TRANSPARENTE

**Local de Fabricação**

**Fabricantes Nacionais**

- CICLO FARMA INDÚSTRIA QUÍMICA LTDA - EPP - SERRANA - 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**

ALMOTOLIA LIQUIDO 4 24/07/2006

**Validade** 24 meses **Registro** 3325200020049

**Princípio Ativo****Embalagem**

- Primária - ALMOTOLIA
- Secundária - CAIXA DE PAPELAO

**Local de Fabricação****Fabricantes Nacionais**

- CICLO FARMA INDÚSTRIA QUÍMICA LTDA - EPP - SERRANA - 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 / Saneantes - Produtos Registrados / Saneantes - Produtos Registrados

## Detalhe do Produto: ÁLCOOL BM CICLO HOSPITALAR

**Nome da Empresa** CICLO FARMA INDÚSTRIA QUÍMICA LTDA - EPP

**CNPJ** 05.854.999/0001-50 **Autorização** 3.03.252-5

**Nome Comercial** ÁLCOOL BM CICLO HOSPITALAR

**Classe Terapêutica** DESINFETANTE HOSPITALAR PARA SUPERFÍCIES FIXAS E ARTIGOS NÃO CRÍTICOS

**Registro** 332520002

**Processo** 25351.169887/2006-02

**Vencimento do registro** 24/07/2026

**Situação do Produto** ATIVO

## Rótulo

Visualizar 1º rótulo

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE	LIQUIDO	1	24/07/2006

Validade	Registro
24 meses	3325200020014

## Princípio Ativo

**Embalagem**

- Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO

## Local de Fabricação

## Fabricantes Nacionais

- CICLO FARMA INDÚSTRIA QUÍMICA LTDA - EPP - SERRANA - 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 LIQUIDO 2 24/07/2006

**Validade** 24 meses **Registro** 3325200020022

**Princípio Ativo**

**Embalagem**

- Primária - GALAO PLASTICO
- Secundária - CAIXA DE PAPELAO

**Local de Fabricação**

**Fabricantes Nacionais**

- CICLO FARMA INDÚSTRIA QUÍMICA LTDA - EPP - SERRANA - 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 TRANSPARENTE LIQUIDO 3 24/07/2006

**Validade** 24 meses **Registro** 3325200020030

**Princípio Ativo**

**Embalagem** • Primária - BOMBONA PLASTICA TRANSPARENTE

**Local de Fabricação**

**Fabricantes Nacionais**

• CICLO FARMA INDÚSTRIA QUÍMICA LTDA - EPP - SERRANA - 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**

ALMOTOLIA LIQUIDO 4 24/07/2006

**Validade** 24 meses **Registro** 3325200020049

**Princípio Ativo****Embalagem**

- Primária - ALMOTOLIA
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO

**Local de Fabricação****Fabricantes Nacionais**

- CICLO FARMA INDÚSTRIA QUÍMICA LTDA - EPP - SERRANA - 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

<b>Nome da Empresa</b>	CREMER S/A		
<b>CNPJ</b>	82.641.325/0001-18	<b>Autorização</b>	8.02.452-1
<b>Produto</b>	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; Quadrado 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.

<b>Tipo de Arquivo</b>	<b>Arquivos</b>	<b>Expediente, data e hora de inclusão</b>
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	INT02000005 - 03 - INT02000005_10071150056_Rev03.pdf	0942897/21-8 - 10/03/2021 - 06:15
<b>Nome Técnico</b>	Algodao	
<b>Registro</b>	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 / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

**Nome da Empresa** J. PROLAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA**CNPJ** 80.392.434/0001-13 **Autorização** 8.00.979-1**Produto** FAMÍLIA DE COLETORES - J. PROLAB

Filtrar...

**Apresentação/Modelo**

COLETOR UNIVERSAL GRADUADO ATÉ 80ML TAMPA 14MM ALTURA - 0020-4 TAMPA VERMELHA C/ ROSCA S/ PÁ, EMBALAGEM INDIVIDUAL ESTÉRIL, CX 500 PÇS

COLETOR UNIVERSAL GRADUADO ATÉ 80ML TAMPA 14MM ALTURA - 0062-4 TAMPA BRANCA C/ ROSCA C/ PÁ, NÃO ESTÉRIL, CX 500 PÇS

COLETOR UNIVERSAL GRADUADO ATÉ 80ML TAMPA 14MM ALTURA - 0070-9 TAMPA BRANCA C/ ROSCA C/ PÁ, EMBALAGEM INDIVIDUAL NÃO ESTÉRIL, CX 500 PÇS

COLETOR UNIVERSAL GRADUADO ATÉ 80ML TAMPA 9MM ALTURA - 0018-2 TAMPA BRANCA C/ ROSCA C/ PÁ, NÃO ESTÉRIL, CX 500 PÇS

COLETOR UNIVERSAL GRADUADO ATÉ 80ML TAMPA 9MM ALTURA - 0019-9 TAMPA BRANCA C/ ROSCA C/ PÁ, EMBALAGEM INDIVIDUAL NÃO ESTÉRIL, CX 500 PÇS

COLETOR 24 HORAS NÃO ESTÉRIL - Caixa com 44, 32 ou 20 peças com volumes de 1, 2, 3 ou 5 litros. Frasco de coleta diversas cores e tampa rosqueável diversas cores.

COLETOR 20ML NÃO ESTÉRIL - 1406-1 TAMPA SOB PRESSÃO C/ PÁ (S/MONTAR) BEGE: EMBALAGEM COM 1.000 UNIDADES

COLETOR 10ML NÃO ESTÉRIL - 0093-8 TAMPA SOB PRESSÃO C/ PÁ BRANCO: EMBALAGEM COM 1.000 UNIDADES

COLETOR 10ML NÃO ESTÉRIL - 0093-9 TAMPA SOB PRESSÃO C/ PÁ (S/MONTAR) BRANCO: EMBALAGEM COM 1.000 UNIDADES

COLETOR 10ML NÃO ESTÉRIL - 1402-0 TAMPA SOB PRESSÃO C/ PÁ BEGE: EMBALAGEM COM 1.000 UNIDADES

« 1 2 3 4 5 ... »

**Tipo de Arquivo****Arquivos****Expediente, data e hora de inclusão**

Nenhum Arquivo Encontrado(a)

<b>Nome Técnico</b>	FRASCO OU MATERIAL PARA COLETA, ARMAZENAMENTO OU TRANSPORTE DE AMOSTRAS BIOLÓGICAS
<b>Registro</b>	80097910001
<b>Processo</b>	25351.388885/2011-09
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: J. PROLAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA - BRASIL</li></ul>
<b>Classificação de Risco</b>	I - Classe I: produtos de baixo risco ao indivíduo e baixo risco à saúde pública
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

[Exportar para Excel](#)[Exportar para PDF](#)[Voltar](#)

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE AMBROXOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	<b>CNPJ</b>	06.628.333/0001-46	<b>Autorização</b>	1.01.085-1
<b>Processo</b>	25351.154902/2008-71	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	31/08/2009
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE AMBROXOL	<b>Registro</b>	110850039	<b>Vencimento do registro</b>	08/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE AMBROXOL			<b>Medicamento de referência</b>	MUCOSOLVAN
<b>Classe Terapêutica</b>	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO			<b>ATC</b>	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui

## Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML + COP <span>ATIVA</span>	1108500390018	XAROPE	31/08/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE AMBROXOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				

**Local de  
Fabricação**

• **Fabricante:** FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA  
**CNPJ:** - 06.628.333/0001-46  
**Endereço:** BARBALHA - CE - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:**

**Via de  
Administração**

ORAL

**Conservação**

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

**Restrição de  
prescrição**

Venda sem Prescrição Médica

**Restrição de  
uso**

-

**Destinação**

Comercial

**Tarja**

-

**Apresentação  
fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	6MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 100ML + 60 COP <b>ATIVA</b>	1108500390026	XAROPE	31/08/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	6MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 100ML + 100 COP <b>ATIVA</b>	1108500390034	XAROPE	31/08/2009	24 meses

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

4	6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + COP <b>ATIVA</b>	1108500390042	XAROPE	31/08/2009	24 meses
---	--	---------------	--------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	6MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML +60 COP <b>ATIVA</b>	1108500390050	XAROPE	31/08/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	6MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 120ML + 100 COP <b>ATIVA</b>	1108500390069	XAROPE	31/08/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	3MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML + COP <b>ATIVA</b>	1108500390077	XAROPE	31/08/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	3MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 100ML + 60 COP <b>ATIVA</b>	1108500390085	XAROPE	31/08/2009	24 meses

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

9	3MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 100ML + 100 COP <b>ATIVA</b>	1108500390093	XAROPE	31/08/2009	24 meses
---	--	---------------	--------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	3MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + COP <b>ATIVA</b>	1108500390107	XAROPE	31/08/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	3MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120ML +60 COP <b>ATIVA</b>	1108500390115	XAROPE	31/08/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	3MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 120ML + 100 COP <b>ATIVA</b>	1108500390123	XAROPE	31/08/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	6MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1108500390131	XAROPE	31/08/2009	24 meses

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



14	6MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1108500390141	XAROPE	31/08/2009	24 meses
----	--	---------------	--------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	3MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1108500390158	XAROPE	31/08/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	3MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1108500390166	XAROPE	31/08/2009	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de amiodarona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.181552/2005-73	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	01/08/2005
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de amiodarona	<b>Registro</b>	113430122	<b>Vencimento do registro</b>	08/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE AMIODARONA			<b>Medicamento de referência</b>	ATLANSIL®
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIARRITMICOS			<b>ATC</b>	ANTIARRITMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ IV CT 6 AMP VD AMB X 3 ML <b>ATIVA</b>	1134301220014	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE AMIODARONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10</li><li><b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				

**Via de Administração** INTRAVENOSA

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

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de uso** Adulto

**Destinação** Hospitalar

**Tarja** Vermelha

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML <b>ATIVA</b>	1134301220022	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 EST AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1134301220030	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 EST 10 AMP VD AMB X 3 ML <b>ATIVA</b>	1134301220049	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: AMYTRIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25000.015470/9769	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	12/03/1999
<b>Nome Comercial</b>	AMYTRIL	<b>Registro</b>	102980225	<b>Vencimento do registro</b>	03/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CX 10 FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802250010	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/1999	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG COM REV CX 10 FR VD AMB X 20 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802250029	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/1999	36 meses

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

3	25 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802250037	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/03/1999	36 meses
---	--	---------------	-------------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029802250045	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/03/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25 MG COM REV CX BL AL PLAS PVDC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029802250053	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/05/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802250061	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/06/2002	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	75 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029802250071	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/06/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	75 MG COM REV CX BL AL PLAS PVDC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029802250088	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/06/2002	24 meses

**Princípio**  
**Ativo** CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA

**Complemento** -  
**Diferencial da**  
**Apresentação**

**Embalagem**

- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 194mm +Lacre bopp transparente 20 X25 mm +Filme de PVDC transparente. )
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )

**Local de**  
**Fabricação**

- **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.  
**CNPJ:** - 44.734.671/0001-51  
**Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo

**Via de**  
**Administração**

ORAL

**Conservação**

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

**Restrição de**  
**prescrição**

Venda sob prescrição médica com retenção de receita

**Restrição de**  
**uso**

Adulto e Pediátrico acima de 11 anos

**Destinação**

Hospitalar

**Tarja**

Vermelha sob restrição

**Apresentação**  
**fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1029802250096	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/03/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	75 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1029802250101	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/03/1999	24 meses

**Princípio Ativo** CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 194mm +Lacre bopp transparente 20 X25 mm +Filme de PVDC transparente. )
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.  
**CNPJ:** - 44.734.671/0001-51  
**Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo

**Via de Administração** ORAL 1

**Conservação** CONSERVAR EM LOCAL FRESCO ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 8 E 15°C)  
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

**Restrição de prescrição** Venda sob prescrição médica com retenção de receita

**Restrição de uso** Adulto e Pediátrico acima de 11 anos

**Destinação** Comercial

**Tarja** Vermelha sob restrição

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1029802250118	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/03/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1029802250126	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/03/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	75 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 <div>ATIVA</div>	1029802250134	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/03/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	75 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60 <div>ATIVA</div>	1029802250142	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/03/1999	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de amitriptilina

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

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

**Princípio Ativo** CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

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

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A

**CNPJ:** - 17.159.229/0001-76

**Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL

**Etapas de Fabricação:**

**Via de Administração** ORAL

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

**Restrição de prescrição** Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"

**Restrição de uso** -

**Destinação** Comercial

**Tarja** -

**Apresentação fracionada** Não

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

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1037005100040	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1037005100059	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: amoxicilina

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 12 <b>ATIVA</b>	1256801470017	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	AMOXICILINA TRI-HIDRATADA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				

## 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: SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA		Protocolo: MAC2302639027	
NIRE : 21200408655 Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada			
NIRE (Sede) 21200408655	CNPJ 01.721.446/0001-78	Data de Ato Constitutivo 14/03/1997	Início de Atividade 15/03/1997
Endereço Completo Rua SAO FRANCISCO, Nº 150, SAO FRANCISCO - Balsas/MA - CEP 65800-000			
Objeto Social COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO MEDICO HOSPITALAR PARTES E PECAS TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, MUNICIPAL COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICO, SEM MANIPULACAO DE FORMULAS COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE MEDICAMENTOS, COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA COMERCIO ATACADISTA DE MOVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO COMERCIAL PARTES E PECAS COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA COMERCIO ATACADISTA DE LEITE E LATICINIOS Comercio atacadista de equipamentos eletricos de uso pessoal e domestico			
Capital Social R\$ 1.500.000,00 (um milhão e quinhentos mil reais) Capital Integralizado R\$ 1.500.000,00 (um milhão e quinhentos mil reais)		Porte EPP (Empresa de Pequeno Porte)	Prazo de Duração Indeterminado
Dados do Sócio			
Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio
CESAR OSCAR WEILER	245.860.300-97	R\$ 375.000,00	Sócio
Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio
CELIO ANTONIO WEILER	325.617.330-68	R\$ 874.950,00	Sócio
Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio
ELOI EDUARDO PRITZEL	372.068.690-68	R\$ 250.050,00	Sócio
Administrador			
Nome	CPF	Término do mandato	
CESAR OSCAR WEILER	245.860.300-97	Indeterminado	
Último Arquivamento Data 30/01/2023			Situação ATIVA Status SEM STATUS
Número 20230136923			Ato/eventos 316 / 316 - ENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE

Esta certidão foi emitida automaticamente em 18/04/2023, às 11:26:21 (horário de Brasília).  
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.ma.gov.br>, com o código I9VQSVB.



MAC2302639027

CARLOS ANDRÉ DE MORAES PEREIRA  
Secretário(a) Geral

## 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 SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA encontra-se registrada nesta Junta Comercial, como segue:		Protocolo: MAC2302639071
NIRE 21200408655 CNPJ 01.721.446/0001-78		Situação ATIVA Status SEM STATUS

Endereço Completo SAO FRANCISCO, Nº 150, xxxxx, SAO FRANCISCO - Balsas/MA - CEP 65800-000

#### Arquivamentos Posteriores

Ato	Número	Data	Descrição
223	20230110509	30/01/2023	BALANCO
316	20230136923	30/01/2023	ENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE
310	20220751242	15/06/2022	OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE DA EMPRESA / EMPRESARIO
223	20220735522	14/06/2022	BALANCO
310	20211359807	09/11/2021	OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE DA EMPRESA / EMPRESARIO
223	20210512954	10/05/2021	BALANCO
223	20200239252	05/05/2020	BALANCO
223	20190265035	28/03/2019	BALANCO
318	20180395114	19/06/2018	DESENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE
002	20180395106	19/06/2018	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
223	20180257820	14/03/2018	BALANCO
002	20170474046	25/07/2017	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
310	20170516598	31/03/2017	OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE DA EMPRESA / EMPRESARIO
223	20170492826	23/03/2017	BALANCO
002	20160853281	09/12/2016	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20160544076	22/09/2016	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
223	20160274117	05/04/2016	BALANCO
223	20150356170	13/05/2015	BALANCO
223	20140316442	07/05/2014	BALANCO
223	20130356654	17/05/2013	BALANCO
223	20120376903	18/06/2012	BALANCO
223	20110271467	02/05/2011	BALANCO
002	20110031776	24/01/2011	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20100465544	30/08/2010	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
223	20100293050	17/05/2010	BALANCO
223	20090170385	03/06/2009	BALANCO
223	20080278108	30/07/2008	BALANCO
002	20070405026	22/10/2007	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
223	20070209162	23/05/2007	BALANCO
310	20060269324	11/08/2006	BALANCO
304	20060079789	14/03/2006	ENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EMPRESA JA CONSTITUIDA
002	20040018040	18/02/2004	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20020399979	16/01/2003	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	890/1999	23/08/1999	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	588/1998	12/06/1998	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)

## CERTIDÃO ESPECÍFICA

Continuação

### 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 SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA encontra-se registrada nesta Junta Comercial, como segue:			Protocolo: MAC2302639071
090	21200408655	14/03/1997	CONTRATO

Esta certidão foi emitida automaticamente em 18/04/2023, às 11:27:16 (horário de Brasília).  
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.ma.gov.br>, com o código NDV4XGCZ.



MAC2302639071

CARLOS ANDRÉ DE MORAES PEREIRA  
Secretário(a) Geral



Ministério da Economia  
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital  
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório de Credenciamento

Dados do Fornecedor

CNPJ: 01.721.446/0001-78 DUNS®: 67\*\*\*\*63  
Razão Social: SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA  
Nome Fantasia: SANA MEDICAMENTOS  
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 24/05/2023

Dados do Nível

Situação do Nível: Cadastrado

Dados do Fornecedor

Porte da Empresa: Empresa de Pequeno Porte  
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA MEI: Não  
Capital Social: R\$ 1.500.000,00 Data de Abertura da Empresa: 24/03/1997  
CNAE Primário: 4644-3/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

CNAE Secundário 1: 4618-4/01 - REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMÉRCIO  
CNAE Secundário 2: 4631-1/00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE LEITE E LATICÍNIOS  
CNAE Secundário 3: 4639-7/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM  
CNAE Secundário 4: 4642-7/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DO VESTUÁRIO E  
CNAE Secundário 5: 4645-1/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS  
CNAE Secundário 6: 4645-1/02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE  
CNAE Secundário 7: 4645-1/03 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS  
CNAE Secundário 8: 4646-0/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE  
CNAE Secundário 9: 4647-8/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E  
CNAE Secundário 10: 4647-8/02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE LIVROS, JORNAIS E OUTRAS  
CNAE Secundário 11: 4649-4/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELÉTRICOS  
CNAE Secundário 12: 4649-4/02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE APARELHOS ELETRÔNICOS DE  
CNAE Secundário 13: 4649-4/04 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE  
CNAE Secundário 14: 4649-4/08 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE,  
CNAE Secundário 15: 4651-6/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE  
CNAE Secundário 16: 4664-8/00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E  
CNAE Secundário 17: 4665-6/00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS  
CNAE Secundário 18: 4684-2/99 - COMÉRCIO ATACADISTA DE OUTROS PRODUTOS  
CNAE Secundário 19: 4771-7/01 - COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS,  
CNAE Secundário 20: 4930-2/01 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS  
CNAE Secundário 21: 4930-2/02 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS

## Relatório de Credenciamento

### Dados para Contato

CEP: 65.800-000  
Endereço: RUA SAO FRANCISCO, 150 - SAO FRANCISCO  
Município / UF: Balsas / Maranhão  
Telefone: (99) 35413095  
E-mail: COMPRAS@SANANET.COM.BR

### Dados do Responsável Legal

CPF: 245.860.300-97  
Nome: CESAR OSCAR WEILER

### Dados do Responsável pelo Cadastro

CPF: 245.860.300-97  
Nome: CESAR OSCAR WEILER  
E-mail: felipe@sananet.com.br



# Relatório de Credenciamento

## Sócios / Administradores

### Dados do Sócio/Administrador 1

CPF: 325.617.330-68 Participação Societária: 58,33%  
Nome: CELIO ANTONIO WEILER  
Número do Documento: 2012735252 Órgão Expedidor: ssprs  
Data de Expedição: 27/11/1979  
Estado Civil: Separado(a) Judicialmente  
E-mail: celioweiler@newagroma.com.br

### Dados do Sócio/Administrador 2

CPF: 245.860.300-97 Participação Societária: 25,00%  
Nome: CESAR OSCAR WEILER  
Número do Documento: 4025439227 Órgão Expedidor: SSP/PC  
Data de Expedição: 09/06/1981  
Estado Civil: Casado(a)

#### Dados do Cônjuge/Companheiro(a)

Estrangeiro: Não CPF: 197.777.953-00  
Nome: HILDA DE LOURDES RAMOS OLIVEIRA WEILER  
Carteira de Identidade: 0461806220124 Órgão Expedidor: SSP/MA  
Data de Expedição: 08/10/2018  
E-mail: cesar@sananet.com.br

### Dados do Sócio/Administrador 3

CPF: 372.068.690-68 Participação Societária: 16,67%  
Nome: ELOI EDUARDO PRITZEL  
Número do Documento: 0292375120058 Órgão Expedidor: sspma  
Data de Expedição: 13/06/2005  
Estado Civil: Separado(a) Judicialmente  
E-mail: eepritzel@newagroma.com.br

## Linhas Fornecimento

### Materiais

6505 - DROGAS E MEDICAMENTOS

6530 - MOBILIÁRIO, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS E SUPRIMENTOS HOSPITALARES

6532 - VESTUÁRIO HOSPITALAR E CIRÚRGICO E ITENS CORRELATOS DE FINALIDADES ESPECIAIS



Ministério da Economia  
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital  
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

**Relatório Nível III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal**

**Dados do Fornecedor**

CNPJ: 01.721.446/0001-78 DUNS®: 67\*\*\*\*\*63  
Razão Social: SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA  
Nome Fantasia: SANA MEDICAMENTOS  
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 24/05/2023

**Dados do Nível**

Situação do Nível: Cadastrado

**Comprovante de Regularidade da Receita Federal e PGFN**

Tipo de Comprovante: Certidão Data de Validade: 06/05/2023  
Código de Controle: A2F65C71BB90A106

**Comprovante de Regularidade do FGTS**

Tipo de Comprovante: Certidão Data de Validade: 12/02/2023  
Código de Controle: 2023011402593999067600

**Comprovante de Regularidade do TST**

Tipo de Comprovante: Certidão Data de Validade: 31/07/2023  
Código de Controle: 47540942023



Ministério da Economia  
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital  
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

**Relatório Nível III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal**

**Dados do Fornecedor**

CNPJ: 01.721.446/0001-78 DUNS®: 67\*\*\*\*\*63  
Razão Social: SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA  
Nome Fantasia: SANA MEDICAMENTOS  
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 24/05/2023

**Dados do Nível**

Situação do Nível: Cadastrado

**Comprovante de Regularidade da Receita Federal e PGFN**

Tipo de Comprovante: Certidão Data de Validade: 06/05/2023  
Código de Controle: A2F65C71BB90A106

**Comprovante de Regularidade do FGTS**

Tipo de Comprovante: Certidão Data de Validade: 12/02/2023  
Código de Controle: 2023011402593999067600

**Comprovante de Regularidade do TST**

Tipo de Comprovante: Certidão Data de Validade: 31/07/2023  
Código de Controle: 47540942023



Ministério da Economia  
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital  
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

**Relatório Nível IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal**

**Dados do Fornecedor**

CNPJ: 01.721.446/0001-78 DUNS®: 67\*\*\*\*\*63  
Razão Social: SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA  
Nome Fantasia: SANA MEDICAMENTOS  
Situação do Fornecedor: Credenciado

**Dados do Nível**

Situação do Nível: Cadastrado

**Inscrição Estadual e Municipal**

Inscrição Estadual: 121551660  
Inscrição Municipal: 010302770012000

**Comprovante de Regularidade Estadual/Distrital**

Tipo de Comprovante: Certidão Data de Validade: 04/05/2023  
Código de Controle: 001396/23

**Comprovante de Regularidade Municipal**

Tipo de Comprovante: Certidão Data de Validade: 08/03/2023  
Código de Controle: 879A845C8100BB25D93895A55B129E38



Ministério da Economia  
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital  
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

**Relatório Nível V - Qualificação Técnica**

**Dados do Fornecedor**

CNPJ: 01.721.446/0001-78 DUNS®: 67\*\*\*\*\*63  
Razão Social: SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA  
Nome Fantasia: SANA MEDICAMENTOS  
Situação do Fornecedor: Credenciado

**Dados do Nível**

Situação do Nível: Cadastrado

**Entidades de Classe**

Entidade e UF	Nº Registro	Data de Validade
PREFEITURA MUNICIPAL DE GRAJAU-MA	202049	31/12/2023
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS-MA	201948	31/12/2023



Ministério da Economia  
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital  
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

**Relatório Nível VI - Qualificação Econômico-Financeira**

**Dados do Fornecedor**

CNPJ: 01.721.446/0001-78 DUNS®: 67\*\*\*\*\*63  
Razão Social: SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA  
Nome Fantasia: SANA MEDICAMENTOS  
Situação do Fornecedor: Credenciado

**Dados do Nível**

Situação do Nível: Cadastrado

**Dados do Balanço Anual - 12/2022**

**Exercício Financeiro:**

Período: 01/2022 a 12/2022 Validade: 01/2024

**Certidão de Falência / Recuperação**

Data de Validade: 12/12/2023  
Código de Controle: EE2996D855

**TERMO DE PROCURAÇÃO**

**OUTORGANTE**

**SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF 01.721.446/0001-78, localizada nesta cidade à Rua São Francisco, 150 – Bairro São Francisco, neste ato representada pelo sócio e diretor infra-assinado, residente e domiciliado nesta cidade.

**OUTORGADO**

**Felipe Lima Oliveira**, brasileiro, casado, CPF 029.827.123-00 e RG 113855999-4 SSP/MA, residente e domiciliado nesta cidade à Rua Prof Perolina Coelho, 07, - Vila Militar, fone 99-3541.3095 e cel. 99-98832-8965, e-mail: felipe-lima99@hotmail.com

**PODERES**

Confere poderes bastantes e expresse ao **OUTORGADO** para fim especial junto aos Portais de Licitações Eletrônico, a representar a **OUTORGANTE** no **Processos de Pregão Eletrônico**, podendo para tanto, formular lances, negociar preços, apresentar e juntar documentos, assinar proposta de preço, propostas readequadas, declarações, ata, protocolo, recibo, requerer, dar quitação, receber intimação, interpor recurso, desistir de interpor recurso, firmar compromisso e acordos e declarar o que for preciso, o meu aludido procurador poderá praticar todos os atos inerentes ao certame, inclusive interposição e desistir de recurso em todas as fases licitatórias, substabelecer os poderes deste ato, indispensáveis ao bom desempenho deste mandato, o que tudo será havido por bom, firme e valioso.

Balsas/MA, 03 de fevereiro de 2023



**SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA**  
CÉSAR OSCAR WEILER,  
CPF 245.860.300-97 e RG 4025439227 SSP/RS  
Sócio-Diretor  
Fone/fax: (99) 3541-3095

SANA - COM. de Medicamentos Ltda  
Cesar O. Weiler  
CPF: 245.860.300-97  
Sócio - Gerente





**COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA.**  
**CNPJ: 01.721.446/0001-78 I.E. 12.155.166-0**  
**Rua São Francisco, 150 - Bairro São Francisco, Telefax: (99) 3541-3095**  
**65.800-000 - Balsas/MA Televendas: 0800 701 1525**  
**E-mail: [vendas@sananet.com.br](mailto:vendas@sananet.com.br) Cel 8848.4261 Tim-zapp**

**DECLARAÇÃO CONJUNTA**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 23/2023**

**SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ 01.721.446/0001-78, Rua São Francisco, 150 – Bairro; São Francisco. CEP: 65.800-000. Balsas – MA, neste ato representada pela diretora infra assinado, residente e domiciliada nesta cidade, por intermédio de seu representante legal

Sr. **CESAR OSCAR WEILER**, inscrito no CPF 245.860.300-97 e RG 4025439227 SSP/RS; DECLARA, sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que: os proprietários e/ou sócios exerçam mandato eletivo capaz de ensejar os impedimentos previstos nos artigos 29, inciso IX com 54, inciso I, alínea "a" e inciso II, alínea "a", da Constituição Federal

**1) Quanto a empregar agentes incapazes ou relativamente incapazes;** consoante o disposto no Inciso V do Art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1983, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não possui em seu quadro de pessoal empregado(s) com menos de 18(dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e em qualquer trabalho menores de 16 (dezesesseis) anos, salvo na condição de aprendiz a partir de 14 (quatorze).

**2) Quanto a condição ME/EPP/COOP**, esta empresa está excluída das vedações constantes na Lei Complementar nº. 147/2014 e; na presente data, é considerada:  
☐ MICROEMPRESA, conforme Lei Complementar nº 147/2014;  
☒ EMPRESA DE PEQUENO PORTE, conforme Lei Complementar nº 147/2014.  
☐ COOPERATIVA, conforme artigo 34 da Lei Federal nº. 11.488/2007.  
☐ Não é ME/EPP/COOP.

**3) Quanto ao pleno conhecimento e atendimento às exigências do edital;** que esta empresa atende a todos os requisitos do edital, bem como apresenta sua proposta com indicação do objeto e do preço oferecido os quais atendem plenamente ao Edital.





**COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA.**  
**CNPJ: 01.721.446/0001-78 I.E. 12.155.166-0**  
**Rua São Francisco, 150 - Bairro São Francisco, Telefax: (99) 3541-3095**  
**65.800-000 - Balsas/MA Televidas: 0800 701 1525**  
**E-mail: [vendas@sananet.com.br](mailto:vendas@sananet.com.br) Cel 8848.4261 Tim-zapp**

**4) Quanto a inexistência de fato impeditivo de licitar;** nos termos do artigo 32, § 2.º, da Lei Federal n.º 8.666/93, que até a presente data nenhum fato ocorreu que a inabilite a participar do PREGÃO em epígrafe, e que contra ela não existe nenhum pedido de falência ou concordata. Declara, outrossim, conhecer na íntegra o Edital e que se submete a todos os seus termos.

a). **Declara ainda**, nos termos do artigo 9º, III, da Lei Federal n.º 8.666/93, que não possui em seu quadro funcional servidor público ou dirigente de órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação.

b). **Declara que** a empresa atende a todos os requisitos de habilitação para participação em procedimentos licitatórios, bem como RESPONSABILIZASE pelas transações efetuadas em seu nome, assumindo como firmes e verdadeiras suas propostas e lances, inclusive os atos praticados diretamente ou por seu representante.

c). **Declara também**, nos termos do artigo 9º, I e II, da Lei Federal n.º 8.666/93, que não incide em suas hipóteses vedadas.

d). **Declara também**, que não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal

e). **Declaramos ainda**, ter ciência que "a falsidade de declaração, resultará na inabilitação desta empresa e caracterizará o crime de que trata o Art. 299 do Código Penal, sem prejuízo do enquadramento em outras figuras penais e das sanções administrativas previstas na Lei nº 8.666/93 e alterações posteriores, bem como demais normas pertinentes à espécie".

**5) Quanto a elaboração independente de proposta:**

a) A proposta anexa foi elaborada de maneira independente (pelo licitante), e que o conteúdo da proposta anexa não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado a, discutido com ou recebido de qualquer outro



**COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA.**  
**CNPJ: 01.721.446/0001-78 I.E. 12.155.166-0**  
**Rua São Francisco, 150 - Bairro São Francisco, Telefax: (99) 3541-3095**  
**65.800-000 - Balsas/MA Televendas: 0800 701 1525**  
**E-mail: [vendas@sanenet.com.br](mailto:vendas@sanenet.com.br) Cel 8848.4261 Tim-zapp**

participante potencial ou de fato da (identificação da licitação), por qualquer meio ou por qualquer pessoa;

**b)** A intenção de apresentar a proposta anexa não foi informada a, discutido com ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato da (identificação da licitação), por qualquer meio ou por qualquer pessoa;

**c)** Que não tentou, por qualquer meio ou por qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro participante potencial ou de fato da (identificação da licitação) quanto a participar ou não da referida licitação;

**d)** Que o conteúdo da proposta anexa não será, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, comunicado a ou discutido com qualquer outro participante potencial ou de fato da licitante antes da adjudicação do objeto da referida licitação;

**e)** Que o conteúdo da proposta anexa não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado a, discutido com ou recebido de qualquer integrante de (órgão licitante) antes da abertura oficial das propostas;

**f)** Que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-la.

**6) Declara, sob as penas da Lei, que na qualidade de proponente do procedimento licitatório, sob a modalidade Pregão ELETRONICO nº 23/2023 instaurada pela Prefeitura Municipal de São Pedro dos Crentes – MA, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.**



**COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA.**  
**CNPJ: 01.721.446/0001-78 I.E. 12.155.166-0**  
**Rua São Francisco, 150 - Bairro São Francisco, Telefax: (99) 3541-3095**  
**65.800-000 - Balsas/MA Televendas: 0800 701 1525**  
**E-mail: vendas@sananet.com.br Cel 8848.4261 Tim-zapp**

## **7). DECLARAÇÃO DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO**

**SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ 01.721.446/0001- 78, Rua São Francisco, 150 – Bairro; São Francisco. CEP: 65.800-000. Balsas – MA, sendo o local e instalações adequados e compatíveis para o exercício do ramo de atividade da mesma.

Declaro ter ciência que a ausência de sede/instalações adequadas e compatíveis, comprovada através de visita realizada pela Comissão Permanente de Licitação, ressalvada o direito à ampla defesa, ensejará automaticamente na inabilitação desta empresa.

Declaro que assumo inteira responsabilidade por todas as informações dispostas nesta declaração, eximindo a Prefeitura de São Pedro dos Crentes - MA, de qualquer responsabilidade sobre as informações prestadas por esta empresa.

Declaro ainda, ter ciência que "a falsidade de declaração, resultará na inabilitação desta empresa e caracterizará o crime de que trata o Art. 299 do Código Penal, sem prejuízo do enquadramento em outras figuras penais e das sanções administrativas previstas na Lei nº 8.666/93 e alterações posteriores, bem como demais normas pertinentes à espécie".