



## Detalhe do Produto: FARMACE-GLICOSE

<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>	25016.000123/99	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	07/02/2000
<b>Nome Comercial</b>	FARMACE-GLICOSE	<b>Registro</b>	110850009	<b>Vencimento do registro</b>	02/2025
<b>Princípio Ativo</b>	GLICOSE ANIDRA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL			<b>ATC</b>	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/ML SOL INJ CX 24 FR PLAS TRANS X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1108500090014	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/02/2000	24 meses
2	100 MG/ML SOL INJ CX 50 FR PLAS TRANS X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1108500090022	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/02/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG/ML SOL INJ CX 60 FR PLAS TRANS X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1108500090030	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/02/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MG/ML SOL INJ CX 12 FR PLAS TRANS X 1000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1108500090049	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/02/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	250 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1108500090057	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	250 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1108500090065	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	2,5 G/10ML SOL INJ CX 200 AMP VD INC X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1108500090073	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses

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

8	2,5 G/10ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 20 ML <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">CANCELADA OU CADUCA</div>	1108500090081	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses
---	---	---------------	-------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">ATIVA</div>	1108500090091	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses

**Princípio Ativo**

**Complemento Diferencial da Apresentação** FARMACE-GLICOSE 50%

**Embalagem**

- Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA  
**CNPJ:** - 06.628.333/0001-46  
**Endereço:** BARBALHA - CE - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:**

**Via de Administração** INTRAVENOSA

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

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Destinação** Hospitalar

**Tarja** -

**Apresentação fracionada** Não

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

10	500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1108500090103	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses
----	---	---------------	-------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	5,0 G/10ML SOL INJ CX 200 AMP VD INC X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1108500090111	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	5,0 G/10ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 20 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1108500090121	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	100 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1108500090138	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/02/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1108500090146	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/02/2000	24 meses



  

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	100 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1108500090154	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/02/2000	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1108500090162	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/02/2000	24 meses

## 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>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

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 IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800890037	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/10/1987	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0008-28</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE CONTROLADA (TEMPERATURA ATÉ 25°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	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

ATIVA

1029800890055


SOLUÇÃO INJETAVEL

08/10/1987

18  
meses

## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Hidroclorotiazida

<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>	25351.443241/2015-85	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	05/10/2015
<b>Nome Comercial</b>	Hidroclorotiazida	<b>Registro</b>	141070094	<b>Vencimento do registro</b>	10/2025
<b>Princípio Ativo</b>	HIDROCLOROTIAZIDA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	DIURETICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	DIURETICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1410700940012	COMPRIMIDO SIMPLES	05/10/2015	24 meses
2	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1410700940020	COMPRIMIDO SIMPLES	05/10/2015	24 meses
3	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1410700940039	COMPRIMIDO SIMPLES	05/10/2015	24 meses

4	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1410700940047	COMPRIMIDO SIMPLES	05/10/2015	24 meses
5	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1410700940055	COMPRIMIDO SIMPLES	05/10/2015	24 meses
6	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1410700940063	COMPRIMIDO SIMPLES	05/10/2015	24 meses

Detalhe do Produto: GLIOCORT

Nome da Empresa Detentora do Registro	NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	06.629.745/0001-09	Autorização	1.01.402-4
Processo	25000.004377/9963	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	07/02/2000
Nome Comercial	GLIOCORT	Registro	114020012	Vencimento do registro	02/2025
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA			Medicamento de referência	CORTISONAL
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			ATC	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG PO LIOF CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 2 ML <div>CANCELADA OU CADUCA</div>	1140200120019	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	07/02/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 2 ML <div>ATIVA</div>	1140200120027	Pó Liofilizado para Solução Injetável Solução Injetável	07/02/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CT FA VD TRANS <div>ATIVA</div>	1140200120035	Pó Liofilizado para Solução Injetável	07/02/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1140200120043	Pó Liofilizado para Solução Injetável	07/02/2000	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco-ampola de vidro transparente</li> <li>Secundária - Caixa (Papelão)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 06.629.745/0001-09</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CT FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1140200120051	Pó Liofilizado para Solução Injetável	07/02/2000	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 <b>ATIVA</b>	1140200120061	Pó Liofilizado para Solução Injetável	07/02/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	500 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 4 ML <b>ATIVA</b>	1140200120078	Pó Liofilizado para Solução Injetável Solução Injetável	07/02/2000	24 meses



## Detalhe do Produto: CORTISONAL

<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>	25992.015486/72	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	30/10/1972
<b>Nome Comercial</b>	CORTISONAL	<b>Registro</b>	104970020	<b>Vencimento do registro</b>	10/2027
<b>Princípio Ativo</b>	ACETATO DE HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFLAMATORIOS E ANTIREUMATIOS-ASSOCS MEDICAMENTOSAS			<b>ATC</b>	ANTINFLAMATORIOS E ANTIREUMATIOS-ASSOCS MEDICAMENTOSAS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

4	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G <b>ATIVA</b>	1049700200049	CREME DERMATOLOGICO	30/10/1972	36 meses
5	100 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS+ AMP DIL X 2 ML <b>ATIVA</b>	1049700200051	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	15/10/1992	36 meses
6	500 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS+ AMP DIL X 5 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049700200065	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	15/10/1992	36 meses
7	SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML + AMP VD AMB X 1 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049700200078	SOLUCAO INJETAVEL	07/08/2000	24 meses
8	100 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1049700200086	PO INJETAVEL	22/01/2003	36 meses
9	100 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1049700200094	PO INJETAVEL	22/01/2003	36 meses
10	100 MG PO SOL INJ CT 100 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1049700200108	PO INJETAVEL	22/01/2003	36 meses
11	500 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1049700200116	PO INJETAVEL	22/01/2003	36 meses

12	500 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1049700200124	PO INJETAVEL	22/01/2003	36 meses
13	500 MG PO SOL INJ CT 100 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1049700200132	PO INJETAVEL	22/01/2003	36 meses
14	500 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS+ AMP DIL X 4 ML <b>ATIVA</b>	1049700200140	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	30/10/1972	36 meses
15	500 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 4 ML <b>ATIVA</b>	1049700200159	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	30/10/1972	24 meses
16	100 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS+ 50 AMP DIL X 2 ML. <b>ATIVA</b>	1049700200167	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	30/10/1972	24 meses

## Detalhe do Produto: CORTISONAL

<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>	25992.015486/72	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	30/10/1972
<b>Nome Comercial</b>	CORTISONAL	<b>Registro</b>	104970020	<b>Vencimento do registro</b>	10/2027
<b>Princípio Ativo</b>	ACETATO DE HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFLAMATORIOS E ANTIREUMATIOS-ASSOCS MEDICAMENTOSAS			<b>ATC</b>	ANTINFLAMATORIOS E ANTIREUMATIOS-ASSOCS MEDICAMENTOSAS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G <b>ATIVA</b>	1049700200049	CREME DERMATOLOGICO	30/10/1972	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS+ AMP DIL X 2 ML <b>ATIVA</b>	1049700200051	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	15/10/1992	36 meses

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

6	500 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS+ AMP DIL X 5 ML <div>CANCELADA OU CADUCA</div>	1049700200065	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	15/10/1992	36 meses
---	---	---------------	------------------------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML + AMP VD AMB X 1 ML <div>CANCELADA OU CADUCA</div>	1049700200078	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/08/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	100 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS <div>ATIVA</div>	1049700200086	PO INJETAVEL	22/01/2003	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	100 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS <div>ATIVA</div>	1049700200094	PO INJETAVEL	22/01/2003	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MG PO SOL INJ CT 100 FA VD TRANS <div>ATIVA</div>	1049700200108	PO INJETAVEL	22/01/2003	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	500 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS <div>ATIVA</div>	1049700200116	PO INJETAVEL	22/01/2003	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	500 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1049700200124	PO INJETAVEL	22/01/2003	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (VIDRO TIPO III)</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> - 60.665.981/0005-41 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <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>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> LABORATIL FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 47.100.862/0001-50 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
<b>Conservação</b>	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	500 MG PO SOL INJ CT 100 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1049700200132	PO INJETAVEL	22/01/2003	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	500 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS+ AMP DIL X 4 ML <b>ATIVA</b>	1049700200140	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	30/10/1972	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	500 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 4 ML <b>ATIVA</b>	1049700200159	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	30/10/1972	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	100 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS+ 50 AMP DIL X 2 ML. <b>ATIVA</b>	1049700200167	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	30/10/1972	24 meses

## Detalhe do Produto: CORTISONAL

<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>	25992.015486/72	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	30/10/1972
<b>Nome Comercial</b>	CORTISONAL	<b>Registro</b>	104970020	<b>Vencimento do registro</b>	10/2027
<b>Princípio Ativo</b>	ACETATO DE HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFLAMATORIOS E ANTIREUMATIOS-ASSOCS MEDICAMENTOSAS			<b>ATC</b>	ANTINFLAMATORIOS E ANTIREUMATIOS-ASSOCS MEDICAMENTOSAS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G <b>ATIVA</b>	1049700200049	CREME DERMATOLOGICO	30/10/1972	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS+ AMP DIL X 2 ML <b>ATIVA</b>	1049700200051	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	15/10/1992	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS+ AMP DIL X 5 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049700200065	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	15/10/1992	36 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML + AMP VD AMB X 1 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049700200078	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/08/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	100 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1049700200086	PO INJETAVEL	22/01/2003	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	100 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1049700200094	PO INJETAVEL	22/01/2003	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MG PO SOL INJ CT 100 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1049700200108	PO INJETAVEL	22/01/2003	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	500 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1049700200116	PO INJETAVEL	22/01/2003	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	500 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1049700200124	PO INJETAVEL	22/01/2003	36 meses

<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (VIDRO TIPO III)</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> - 60.665.981/0005-41 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <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>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> LABORATIL FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 47.100.862/0001-50 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
<b>Conservação</b>	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	500 MG PO SOL INJ CT 100 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1049700200132	PO INJETAVEL	22/01/2003	36 meses

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

14	500 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS+ AMP DIL X 4 ML <b>ATIVA</b>	1049700200140	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	30/10/1972	36 meses
----	---	---------------	------------------------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	500 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 4 ML <b>ATIVA</b>	1049700200159	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	30/10/1972	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	100 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS+ 50 AMP DIL X 2 ML. <b>ATIVA</b>	1049700200167	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	30/10/1972	24 meses

4	50MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML <b>ATIVA</b>	1384100330040	SUSPENSÃO ORAL	23/07/2007	24 meses
5	50MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 30 ML <b>ATIVA</b>	1384100330059	SUSPENSÃO ORAL	23/07/2007	24 meses
6	50MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 50 ML <b>ATIVA</b>	1384100330067	SUSPENSÃO ORAL	23/07/2007	24 meses
7	50MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 20 ML <b>ATIVA</b>	1384100330075	SUSPENSÃO ORAL	23/07/2007	24 meses
8	50MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 30 ML <b>ATIVA</b>	1384100330083	SUSPENSÃO ORAL	23/07/2007	24 meses
9	50MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 50 ML <b>ATIVA</b>	1384100330091	SUSPENSÃO ORAL	23/07/2007	24 meses
10	50MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML <b>ATIVA</b>	1384100330105	SUSPENSÃO ORAL	23/07/2007	24 meses
11	50MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 30 ML <b>ATIVA</b>	1384100330113	SUSPENSÃO ORAL	23/07/2007	24 meses
12	50MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 50 ML <b>ATIVA</b>	1384100330121	SUSPENSÃO ORAL	23/07/2007	24 meses
13	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1384100330131	SOLUÇÃO ORAL	23/07/2007	24 meses
14	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1384100330148	SOLUÇÃO ORAL	23/07/2007	24 meses
15	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1384100330156	SOLUÇÃO ORAL	23/07/2007	24 meses

16	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100330164	SOLUÇÃO ORAL	23/07/2007	24 meses
17	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100330172	SOLUÇÃO ORAL	23/07/2007	24 meses
18	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + 50 CP (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100330180	SOLUÇÃO ORAL	23/07/2007	24 meses
19	20 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS AMB X 100 ML + 100 CP (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100330199	SOLUÇÃO ORAL	23/07/2007	24 meses
20	20 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS AMB X 120 ML + 100 CP (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100330202	SOLUÇÃO ORAL	23/07/2007	24 meses
21	20 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS AMB X 150 ML + 100 CP (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100330210	SOLUÇÃO ORAL	23/07/2007	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: IBUPROFENO

<b>Nome da Empresa</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Detentora do Registro</b>					
<b>Processo</b>	25351.410239/2006-39	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	13/10/2008
<b>Nome Comercial</b>	IBUPROFENO	<b>Registro</b>	125680161	<b>Vencimento do registro</b>	10/2028
<b>Princípio Ativo</b>	IBUPROFENO			<b>Medicamento de referência</b>	MOTRIN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFLAMATORIOS			<b>ATC</b>	ANTINFLAMATORIOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

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

5	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801610056	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
6	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801610064	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
7	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801610072	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
8	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256801610080	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses

Detalhes do Produto

**Nome da Empresa** JOÃOMED COMÉRCIO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS S/A

**CNPJ** 78.742.491/0001-33 **Autorização** 1.02.969-0

**Produto** INFUSOR MULTIVIAS VITALGOLD

**Modelo Produto Médico**

INFUSOR 2 VIAS COM CLAMP E PRIMER REDUZIDO VITALGOLD - INFUSOR 2 VIAS COM CLAMP E PRIMER REDUZIDO VITALGOLD SISTEMA FECHADO -INFUSOR 2 VIAS COM CLAMP E PRIMER REDUZIDO VITALGOLD COM 2 TAMPAS EXTRAS - INFUSOR 2 VIAS COM CLAMP E PRIMER REDUZIDO VITALGOLD COM 2 TAMPAS EXTRAS SISTEMA FECHADO -INFUSOR 2 VIAS COM CLAMP VITALGOLD - INFUSOR 2 VIAS COM CLAMP VITALGOLD SISTEMA FECHADO -INFUSOR 2 VIAS COM CLAMP VITALGOLD COM 2 TAMPAS EXTRAS - INFUSOR 2 VIAS COM CLAMP VITALGOLD COM 2 TAMPAS EXTRAS SISTEMA FECHADO -INFUSOR 3 VIAS COM CLAMP PRIMER REDUZIDO VITALGOLD - INFUSOR 3 VIAS COM CLAMP PRIMER REDUZIDO VITALGOLD SISTEMA FECHADO -INFUSOR 3 VIAS COM CLAMP E PRIMER REDUZIDO VITALGOLD COM 3 TAMPAS EXTRAS - INFUSOR 3 VIAS COM CLAMP E PRIMER REDUZIDO VITALGOLD COM 3 TAMPAS EXTRAS SISTEMA FECHADO - -INFUSOR 3 VIAS COM CLAMP VITALGOLD - INFUSOR 3 VIAS COM CLAMP VITALGOLD SISTEMA FECHADO - INFUSOR 3 VIAS COM CLAMP VITALGOLD COM 3 TAMPAS EXTRAS - INFUSOR 3 VIAS COM CLAMP VITALGOLD COM 3 TAMPAS EXTRAS SISTEMA FECHADO - INFUSOR 4 VIAS COM CLAMP PRIMER REDUZIDO VITALGOLD - INFUSOR 4 VIAS COM CLAMP PRIMER REDUZIDO VITALGOLD SISTEMA FECHADO - INFUSOR 4 VIAS COM CLAMP E PRIMER REDUZIDO VITALGOLD COM 4 TAMPAS EXTRAS - INFUSOR 4 VIAS COM CLAMP E PRIMER REDUZIDO VITALGOLD COM 4 TAMPAS EXTRAS SISTEMA FECHADO - INFUSOR 4 VIAS COM CLAMP VITALGOLD - INFUSOR 4 VIAS COM CLAMP VITALGOLD SISTEMA FECHADO - INFUSOR 4 VIAS COM CLAMP VITALGOLD COM 4 TAMPAS EXTRAS - INFUSOR 4 VIAS COM CLAMP VITALGOLD COM 4 TAMPAS EXTRAS SISTEMA FECHADO.

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

Nenhum Arquivo Encontrado(a)

**Nome Técnico** Extensor



**Registro** 10296900162



<b>Processo</b>	25351.638809/2018-97
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: PODO XINGDA (TIANJIN) MEDICAL CO., LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR</li></ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE
<div><div>Exportar para Excel</div><div>Exportar para PDF</div><div>Voltar</div></div>	

## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: brometo de ipratrópio

<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>	25351.173512/2008-09	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	20/10/2008
<b>Nome Comercial</b>	brometo de ipratrópio	<b>Registro</b>	113430162	<b>Vencimento do registro</b>	10/2028
<b>Princípio Ativo</b>	BROMETO DE IPRATRÓPIO			<b>Medicamento de referência</b>	ATROVENT
<b>Classe Terapêutica</b>	BRONCODILATADORES			<b>ATC</b>	BRONCODILATADORES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML <b>ATIVA</b>	1134301620012	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	20/10/2008	24 meses
2	0,25 MG/ML SOL INAL CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML <b>ATIVA</b>	1134301620020	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	20/10/2008	24 meses

## Detalhes do Produto

Nome da Empresa	KOLPLAST C I S.A.		
CNPJ	59.231.530/0001-93	Autorização	1.02.376-1
Produto	KIT PAPANICOLAU KOLPLAST		

## Modelo Produto Médico

Embalagem esteril contendo 01 Kit composto de: Especulo Vaginal Descartavel, Pinca Descartavel Cherron, Escova Servical, Espatula de Ayre, Luvas Kolplast e Compressas de Gaze

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

Nenhum Arquivo Encontrado(a)

Nome Técnico	FRASCO OU MATERIAL PARA COLETA, ARMAZENAMENTO OU TRANSPORTE DE AMOSTRAS BIOLÓGICAS
Registro	10237610011
Processo	25000.002339/9570
Fabricante Legal	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: KOLPLAST C I S.A. - BRASIL</li></ul>
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

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

## Detalhes do Produto

**Nome da Empresa** CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA

**CNPJ** 61.418.042/0001-31 **Autorização** 1.01.504-7

**Produto** Micronebulizador Foyomed

## Modelo Produto Médico

LB201100CG MICRONEBULIZADOR PARA OXIGÊNIO NEONATAL

LB201100CY MICRONEBULIZADOR PARA AR COMPRIMIDO NEONATAL

LB201101CG MICRONEBULIZADOR PARA OXIGÊNIO PEDIÁTRICO

LB201101CY MICRONEBULIZADOR PARA AR COMPRIMIDO PEDIÁTRICO

LB201102CG MICRONEBULIZADOR PARA OXIGÊNIO ALONGADO PEDIÁTRICO

LB201102CY MICRONEBULIZADOR PARA AR COMRPIMIDO ALONGADO PEDIÁTRICO

LB201104CG MICRONEBULIZADOR PARA OXIGÊNIO ADULTO

LB201104CY MICRONEBULIZADOR PARA AR COMPRIMIDO ADULTO

LB201105CG MICRONEBULIZADOR PARA OXIGÊNIO ALONGADO ADULTO

LB201105CY MICRONEBULIZADOR PARA AR COMPRIMIDO ALONGADO ADULTO

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	10150470540 MICRONEBULIZADOR - FOYOMED.pdf	0296532/21-5 - 23/01/2021 - 06:53

**Nome Técnico** Mascaras

**Registro** 10150470540

**Processo** 25351.338791/2017-22

**Fabricante Legal** • FABRICANTE: NINGBO MFLAB MEDICAL INSTRUMENTS CO., LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR

**Classificação de Risco** I - BAIXO RISCO

**Vencimento do  
Registro**

**VIGENTE**

**Exportar para Excel**

**Exportar para PDF**

**Voltar**

## 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 BISTURI DESCARTÁVEL		

## Modelo Produto Médico

MEDIX BRASIL Bisturi descartável com punho plástico normal nº3 aço carbono - lâminas 9 - 17; MEDIX BRASIL Bisturi descartável com punho plástico normal nº4 aço carbono - lâminas 18 - 36; MEDIX BRASIL Bisturi descartável com punho plástico normal nº3 aço inoxidável - lâminas 9 - 17; MEDIX BRASIL Bisturi descartável com punho plástico normal nº4 aço inoxidável - lâminas 18 - 36; MEDIX BRASIL Bisturi descartável com punho plástico com placa protetiva nº3 aço carbono - lâminas 9 - 17; MEDIX BRASIL Bisturi descartável com punho plástico com placa protetiva nº4 aço carbono - lâminas 18 - 36; MEDIX BRASIL Bisturi descartável com punho plástico com placa protetiva nº3 aço inoxidável - lâminas 9 - 17; MEDIX BRASIL Bisturi descartável com punho plástico com placa protetiva nº4 aço inoxidável - lâminas 18 - 36; MEDIX BRASIL Bisturi descartável com punho plástico mini I aço carbono - lâminas 9 - 17; MEDIX BRASIL Bisturi descartável com punho plástico mini I aço inoxidável - lâminas 9 - 17; MEDIX BRASIL Bisturi descartável com punho plástico mini II aço carbono - lâminas 9 - 17; MEDIX BRASIL Bisturi descartável com punho plástico mini II aço inoxidável - lâminas 9 - 17; MEDIX BRASIL Bisturi descartável de segurança com punho plástico aço carbono - lâminas 9 - 17; MEDIX BRASIL Bisturi descartável de segurança com punho plástico aço carbono - lâminas 18 - 36; MEDIX BRASIL Bisturi descartável de segurança com punho plástico aço inoxidável - lâminas 9 - 17; MEDIX BRASIL Bisturi descartável de segurança com punho plástico aço inoxidável - lâminas 18 - 36

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

Nenhum Arquivo Encontrado(a)

Nome Técnico	Laminas de Bisturi Descartaveis
Registro	80495510027
Processo	25351.714316/2017-80
Fabricante Legal	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: SteriLance Medical (SuZhou) Inc. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR</li></ul>
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

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

## Detalhes do Produto

**Nome da Empresa** JOÃOMED COMÉRCIO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS S/A**CNPJ** 78.742.491/0001-33 **Autorização** 1.02.969-0**Produto** LANCETA DE SEGURANÇA LITE STERILANCE ADVANTIVE**Modelo Produto Médico**

18G X 1.24MM- P 1.5MM - P 1,8MM -P 2,4MM; 21G X 0.81MM- P 1.5MM - P 1,8MM -P 2,4MM; 23G X 0.64MM- P 1.5MM - P 1,8MM -P 2,4MM; 26G X 0.46MM- P 1.5MM - P 1,8MM -P 2,4MM; 28G X 0.36MM- P 1.5MM - P 1,8MM -P 2,4MM; 30G X 0.30MM- P 1.5MM - P 1,8MM -P 2,4MM. OBS: P PROFUNDIDADE DE PENETRAÇÃO.

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

Nenhum Arquivo Encontrado(a)



**Nome Técnico** Lancetas**Registro** 10296900069**Processo** 25351.333277/2012-93**Fabricante Legal**

- FABRICANTE: STERILANCE MEDICAL (SUZHOU) - 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: LABCAÍNA

<b>Nome da Empresa</b>	PHARLAB INDÚSTRIA	<b>CNPJ</b>	02.501.297/0001-02	<b>Autorização</b>	1.04.107-5
<b>Detentora do Registro</b>	FARMACÊUTICA S.A.				
<b>Processo</b>	25351.392200/2005-41	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	02/01/2006
<b>Nome Comercial</b>	LABCAÍNA	<b>Registro</b>	141070056	<b>Vencimento do registro</b>	01/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE LIDOCAINA, LIDOCAÍNA			<b>Medicamento de referência</b>	XYLOCAÍNA
<b>Classe Terapêutica</b>	ANESTESICOS LOCAIS			<b>ATC</b>	ANESTESICOS LOCAIS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	


Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG / G POM DERM CT BG AL X 25 G <b>ATIVA</b>	1410700560015	POMADA DERMATOLOGICA	02/01/2006	24 meses
2	50 MG / G POM DERM CT 100 BG AL X 25 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1410700560023	POMADA DERMATOLOGICA	02/01/2006	24 meses
3	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 10 G <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700560031	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses
4	20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 10 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700560041	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses



5	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 20 G <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700560058	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses
6	20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 20 G (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700560066	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses
7	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30 G <b>ATIVA</b>	1410700560074	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses
8	20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1410700560082	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



## Detalhe do Produto: cloridrato de lidocaína monoidratado

<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>	25351.015650/0182	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	18/07/2001
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de lidocaína monoidratado	<b>Registro</b>	103870041	<b>Vencimento do registro</b>	07/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE LIDOCAINA			<b>Medicamento de referência</b>	XYLESTESIN SEM VASOCONSTRICTOR
<b>Classe Terapêutica</b>	ANESTESICOS LOCAIS			<b>ATC</b>	ANESTESICOS LOCAIS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1038700410018	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/07/2001	24 meses
2	20 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1038700410026	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/11/2019	24 meses

## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: losartana potássica

<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>	25351.312456/2008-26	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	19/01/2009
<b>Nome Comercial</b>	losartana potássica	<b>Registro</b>	125680202	<b>Vencimento do registro</b>	01/2029
<b>Princípio Ativo</b>	losartana potássica			<b>Medicamento de referência</b>	Cozaar
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTI- HIPERTENSIVOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

**ⓘ MEDIDA CAUTELAR**

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1256802020015	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
2	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802020023	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802020031	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
4	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSX 900 <b>ATIVA</b>	1256802020041	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
5	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1256802020058	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
6	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802020066	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
7	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802020074	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
8	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 900 <b>ATIVA</b>	1256802020082	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
9	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802020090	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
10	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802020104	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
11	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802020112	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
12	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802020120	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
13	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 150 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802020139	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
14	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802020147	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

15	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802020155	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
16	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802020163	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
17	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802020171	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
18	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1256802020181	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
19	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 <b>ATIVA</b>	1256802020198	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
20	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 480 <b>ATIVA</b>	1256802020201	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
21	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256802020211	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
22	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 960 <b>ATIVA</b>	1256802020228	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

## 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** Luva Cirúrgica SurgiCare com Pó

**Modelo Produto Médico**

Tamanhos: 6.5, 7.0, 7.5, 8.0 e 8.5

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	10150470374 LUVA_CIRURGICA_C_PO_SURGICARE.pdf	0096690/21-6 - 08/01/2021 - 04:35

**Nome Técnico** Luvas Descartaveis

**Registro** 10150470374

**Processo** 25351.391629/2014-62

**Fabricante Legal**

- FABRICANTE: Shandong Yuyuan Latex Gloves 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>	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 LUVA PARA PROCEDIMENTOS NÃO CIRÚRGICO DE LÁTEX COM PÓ
----------------	--

**Modelo Produto Médico**

PP, P, M, G

<b>Tipo de Arquivo</b>	<b>Arquivos</b>	<b>Expediente, data e hora de inclusão</b>
------------------------	-----------------	--

Nenhum Arquivo Encontrado(a)

<b>Nome Técnico</b>	Luvas Descartáveis
---------------------	--------------------

<b>Registro</b>	80495510025
-----------------	-------------

<b>Processo</b>	25351.295869/2017-60
-----------------	----------------------

<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: SRI TRANG GLOVES (THAILAND) CO., LTD - TAILÂNDIA, REINO DA</li></ul>
-------------------------	--



<b>Classificação de Risco</b>	I - BAIXO RISCO
-------------------------------	-----------------

Vencimento do Registro	VIGENTE
<div>Exportar para ExcelExportar para PDFVoltar</div>	



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: MANITOL 20%

<b>Nome da Empresa</b>	FRESENIUS KABI	<b>CNPJ</b>	49.324.221/0001-04	<b>Autorização</b>	1.00.041-0
<b>Detentora do Registro</b>	BRASIL LTDA				
<b>Processo</b>	25351.236025/2006-94	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	14/08/2006
<b>Nome Comercial</b>	MANITOL 20%	<b>Registro</b>	100410122	<b>Vencimento do registro</b>	11/2026
<b>Princípio Ativo</b>	MANITOL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	DIURETICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	DIURETICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004101220012	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/08/2006	24 meses
2	200 MG/ML SOL INFUS IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1004101220020	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/08/2006	24 meses
3	200 MG/ML SOL INFUS IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1004101220039	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/08/2006	24 meses

4	200 MG/ML SOL INFUS IV CX 48 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1004101220047	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/08/2006	24 meses
5.	200 MG/ML SOL INFUS IV CX 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1004101220055	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/08/2006	24 meses

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	M2LIFE COMERCIAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA		
CNPJ	30.820.069/0001-22	Autorização	8.17.687-2
Produto	Máscara Descartável Cirúrgica Tripla com Elástico M2LIFE		

Modelo Produto Médico

- 001- Máscara Branca
- 002- Máscara Azul

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	INSTRUÇÃO MASCARA TRIPLA M2LIFE_REV01.pdf	0228364/21-3 - 18/01/2021 - 11:35

Nome Técnico	Mascaras
Registro	81768720002
Processo	25351.509818/2020-96
Fabricante Legal	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: TIANCHANG CITY GUOMAO PLASTIC INDUSTRY CO.,LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR</li></ul>
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Detalhe do Produto: BELMIRAX

Nome da Empresa Detentora do Registro	BELFAR LTDA	CNPJ	18.324.343/0001-77	Autorização	1.00.571-1
Processo	25001.007352/76	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	28/01/2002
Nome Comercial	BELMIRAX	Registro	105710032	Vencimento do registro	05/2025
Princípio Ativo	MEBENDAZOL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL			ATC	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML <div>CANCELADA OU CADUCA</div>	1057100320018	SUSPENSAO ORAL	28/01/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 6 <div>ATIVA</div>	1057100320022	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Princípio Ativo	MEBENDAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> BELFAR LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 18.324.343/0001-77</li> <li><b>Endereço:</b> BELO HORIZONTE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML <b>ATIVA</b>	1057100320030	SUSPENSAO ORAL	28/01/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 300 <b>ATIVA</b>	1057100320049	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 600 <b>ATIVA</b>	1057100320057	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 1200 <b>ATIVA</b>	1057100320065	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	20 MG/ML SUS OR CT 50 FR PLAS AMB X 30 ML <b>ATIVA</b>	1057100320073	SUSPENSAO ORAL	28/01/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	20 MG/ML SUS OR CT 100 FR PLAS AMB X 30 ML <b>ATIVA</b>	1057100320081	SUSPENSAO ORAL	28/01/2002	24 meses

Detalhe do Produto: HELMILAB

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	CNPJ	02.456.955/0001-83	Autorização	1.03.841-3
Processo	25351.446145/2008-60	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	06/07/2009
Nome Comercial	HELMILAB	Registro	138410036	Vencimento do registro	07/2029
Princípio Ativo	MEBENDAZOL			Medicamento de referência	PANTELMIN
Classe Terapêutica	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL			ATC	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

 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 <div>ATIVA</div>	1384100360012	SUSPENSAO ORAL	06/07/2009	24 meses
2	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PET AMB X 30 ML + 50 COP <div>ATIVA</div>	1384100360020	SUSPENSAO ORAL	06/07/2009	24 meses
Princípio Ativo	MEBENDAZOL				

**Complemento  
Diferencial da  
Apresentação**

-

**Embalagem**

-

**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

**Destinação**

Comercial

**Tarja**

-

**Apresentação  
fracionada**



Não

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 <b>ATIVA</b>	1384100360039	SUSPENSAO ORAL	06/07/2009	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>	25351.106762/2006-63	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/03/2008
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de metformina	<b>Registro</b>	125680151	<b>Vencimento do registro</b>	03/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METFORMINA			<b>Medicamento de referência</b>	GLIFAGE
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDIABETICOS			<b>ATC</b>	ANTIDIABETICC
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256801510019	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
2	850 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1256801510027	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
3	850 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 400 <b>ATIVA</b>	1256801510035	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256801510043	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1256801510051	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 <b>ATIVA</b>	1256801510061	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
7	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256801510078	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
8	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801510086	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
9	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801510094	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
10	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801510108	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
11	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801510116	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
12	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801510124	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
13	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801510132	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
14	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801510140	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
15	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801510159	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
16	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801510167	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
17	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801510175	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
18	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256801510183	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
20	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256801510205	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos



## Detalhe do Produto: TENSIOVAL

<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>	25992.015278/81	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	21/01/2002
<b>Nome Comercial</b>	TENSIOVAL	<b>Registro</b>	107140111	<b>Vencimento do registro</b>	06/2029
<b>Princípio Ativo</b>	METILDOPA SESQUIDRATADO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS			<b>ATC</b>	ANTI- HIPERTENSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT FR VD INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1071401110019	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2002	24 meses
2	500 MG COM REV CT FR VD INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1071401110027	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2002	24 meses
3	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1071401110030	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2002	24 meses

4	250 MG COM REV CX BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1071401110049	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2002	24 meses
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1071401110057	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2002	24 meses
6	500 MG COM REV CX BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1071401110065	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2002	24 meses
7	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1071401110073	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2002	24 meses
8	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1071401110081	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2002	24 meses
9	250 MG COM REV CX BL AL PLAS PVDC TRANS X 490 <b>ATIVA</b>	1071401110091	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2002	24 meses
10	500 MG COM REV CX BL AL PLAS PVDC TRANS X 490 <b>ATIVA</b>	1071401110103	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2002	24 meses

## Detalhe do Produto: TENSIOVAL

<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>	25992.015278/81	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	21/01/2002
<b>Nome Comercial</b>	TENSIOVAL	<b>Registro</b>	107140111	<b>Vencimento do registro</b>	06/2029
<b>Princípio Ativo</b>	METILDOPA SESQUIDRATADO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS			<b>ATC</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT FR VD INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1071401110019	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG COM REV CT FR VD INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1071401110027	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2002	24 meses

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

3	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1071401110030	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	250 MG COM REV CX BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1071401110049	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1071401110057	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG COM REV CX BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1071401110065	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1071401110073	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1071401110081	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	250 MG COM REV CX BL AL PLAS PVDC TRANS X 490 <b>ATIVA</b>	1071401110091	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	500 MG COM REV CX BL AL PLAS PVDC TRANS X 490 <b>ATIVA</b>	1071401110103	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2002	24 meses

**Princípio Ativo** METILDOPA SESQUIIDRATADO

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CAIXA OU CARTUCHO DE PAPELÃO ()

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA  
**CNPJ:** - 61.068.755/0001-12  
**Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo

**Via de Administração** ORAL

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

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Destinação** Hospitalar

**Tarja** Vermelha

**Apresentação fracionada** Não



Detalhe do Produto: ERGOMETRIN

Nome da Empresa	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA	CNPJ	60.665.981/0001-18	Autorização	1.00.497-7
-----------------	----------------------------	------	--------------------	-------------	------------

**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

**Destinação** Institucional  
Hospitalar

**Tarja** Vermelha sob restrição

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1000 <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


<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 140 <b>ATIVA</b>	1256801820069	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses

<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 210 <b>ATIVA</b>	1256801820077	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses

<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
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: NIDAZOFARMA

<b>Nome da Empresa</b>	FARMACE	<b>CNPJ</b>	06.628.333/0001-46	<b>Autorização</b>	1.01.085-1
<b>Detentora do Registro</b>	INDÚSTRIA QUÍMICO- FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA				
<b>Processo</b>	25351.005536/0008	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	28/07/2000
<b>Nome Comercial</b>	NIDAZOFARMA	<b>Registro</b>	110850014	<b>Vencimento do registro</b>	07/2025
<b>Princípio Ativo</b>	METRONIDAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIPARASITARIOS			<b>ATC</b>	ANTIPARASITARIOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ CX 70 FA PLAS TRANS X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1108500140011	SOLUÇÃO INJETAVEL	28/07/2000	24 meses
2	5 MG/ML SOL INJ CX 60 FA PLAS TRANS X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1108500140021	SOLUÇÃO INJETAVEL	28/07/2000	24 meses
3	5 MG/ML SOL INJ CX 60 FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1108500140038	SOLUÇÃO INJETAVEL	28/07/2000	24 meses

4	5 MG/ML SOL INJ CX 70 FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1108500140046	SOLUÇÃO INJETAVEL	28/07/2000	24 meses
---	--	---------------	-------------------	------------	----------

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



## Detalhe do Produto: NITRATO DE MICONAZOL

<b>Nome da Empresa</b> <b>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>	25351.175732/2009-19	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	26/07/2010
<b>Nome Comercial</b>	NITRATO DE MICONAZOL	<b>Registro</b>	113430178	<b>Vencimento do registro</b>	07/2025
<b>Princípio Ativo</b>	NITRATO DE MICONAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	VODOL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIMICOTICOS PARA USO TOPICO			<b>ATC</b>	ANTIMICOTICOS PARA USO TOPICO
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G <b>ATIVA</b>	1134301780011	CREME DERMATOLOGICO	26/07/2010	24 meses
2	20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 28 G <b>ATIVA</b>	1134301780028	CREME DERMATOLOGICO	26/07/2010	24 meses

3	20 MG/G CREM DERM CT BG AL PLAS OPC X 28 G <b>ATIVA</b>	1134301780036	CREME DERMATOLOGICO	26/07/2010	24 meses
4	20 MG/G CREM DERM CX 50 BG PLAS AL OPC X 28 G <b>ATIVA</b>	1134301780044	CREME DERMATOLOGICO	26/07/2010	24 meses

## Detalhe do Produto: NEOCAINA PESADA


<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>	25001.008032/86	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	09/11/2000
<b>Nome Comercial</b>	NEOCAINA PESADA	<b>Registro</b>	102980077	<b>Vencimento do registro</b>	07/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA, GLICOSE			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANESTESICOS LOCAIS			<b>ATC</b>	ANESTESICOS LOCAIS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(5,0 + 80,0) MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD TRANS X 4 ML <b>ATIVA</b>	1029800770017	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/11/2000	24 meses
2	(5,0 + 80,0) MG/ML SOL INJ CX 40 EST AMP VD TRANS X 4 ML <b>ATIVA</b>	1029800770025	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/11/2000	24 meses
4	(5,0 + 80,0) MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 4 ML <b>ATIVA</b>	1029800770041	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/11/2000	24 meses
6	(5,0 + 80,0) MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 4 ML <b>ATIVA</b>	1029800770068	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/11/2000	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>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</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) <b>ATIVA</b>	1256801280013	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
2	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G <b>ATIVA</b>	1256801280021	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses

3	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G <b>ATIVA</b>	1256801280031	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
4	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256801280048	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
5	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G <b>ATIVA</b>	1256801280056	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
6	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 10 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256801280064	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses

## 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>Bula do Paciente</b>	-	<b>Bula do Profissional</b>	-

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

**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

**Destinação**

Comercial

**Tarja**

-

**Apresentação  
fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 30 <div>ATIVA</div>	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) <div>CANCELADA OU CADUCA</div>	1091700340040	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

**Destinação**

Comercial

**Tarja**

-

**Apresentação  
fracionada**

Não

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

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

## 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>Bula do Paciente</b>	-	<b>Bula do Profissional</b>	-

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
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
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
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
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
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
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: NISTATINA

<b>Nome da Empresa</b> <b>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>	25351.026321/0111	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	17/01/2002
<b>Nome Comercial</b>	NISTATINA	<b>Registro</b>	120190122	<b>Vencimento do registro</b>	01/2027
<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>Bula do Paciente</b>	-	<b>Bula do Profissional</b>	-

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25.000 U.I./G CR VAG CT BG AL X 60 G + APLIC <b>ATIVA</b>	1201901220015	CREME VAGINAL	17/01/2002	24 meses
2	25.000 U.I./G CR VAG CT 50 BG AL X 60 G + 50 APLIC (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1201901220023	CREME VAGINAL	17/01/2002	24 meses

## Detalhe do Produto: NOOTROPIL

<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>	25351.627511/2019-32	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	03/02/2020
<b>Nome Comercial</b>	NOOTROPIL	<b>Registro</b>	183260420	<b>Vencimento do registro</b>	02/2025
<b>Princípio Ativo</b>	PIRACETAM			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROPSICOESTIMULANTES			<b>ATC</b>	NEUROPSICOESTIMUL
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	800 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1832604200018	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2020	24 meses
2	200 MG/ML SOL INJ CX 12 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1832604200026	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/02/2020	36 meses



**ADVERTÊNCIA**

Este texto não substitui o publicado no Diário Oficial da União

**Ministério da Saúde**  
**Agência Nacional de Vigilância Sanitária****RESOLUÇÃO - RDC Nº 27, DE 6 DE AGOSTO DE 2010*****Dispõe sobre as categorias de alimentos e embalagens isentos e com obrigatoriedade de registro sanitário.***

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

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

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

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

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

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

**DIRCEU RAPOSO DE MELLO****ANEXO I****ALIMENTOS E EMBALAGENS ISENTOS DA OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO**

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

4200038	ALIMENTOS E BEBIDAS COM INFORMAÇÃO NUTRICIONAL COMPLEMENTAR
4300083	ALIMENTOS PARA CONTROLE DE PESO
4300078	ALIMENTOS PARA DIETAS COM RESTRIÇÃO DE NUTRIENTES
4300086	ALIMENTOS PARA DIETAS COM INGESTÃO CONTROLADA DE AÇÚCARES
4300088	ALIMENTOS PARA GESTANTES E NUTRIZES
4300087	ALIMENTOS PARA IDOSOS
4300085	ALIMENTOS PARA ATLETAS
4300167	BALAS, BOMBONS E GOMAS DE MASCAR
4100018	CAFÉ, CEVADA, CHÁ, ERVA-MATE E PRODUTOS SOLÚVEIS
4100166	CHOCOLATE E PRODUTOS DE CACAU
4200055	COADJUVANTES DE TECNOLOGIA (3)
4200071	EMBALAGENS
4300194	ENZIMAS E PREPARAÇÕES ENZIMÁTICAS (4)
4100042	ESPECIARIAS, TEMPEROS E MOLHOS
4200012	GELADOS COMESTÍVEIS E PREPARADOS PARA GELADOS COMESTÍVEIS
4200123	GELO
4200098	MISTURAS PARA O PREPARO DE ALIMENTOS E ALIMENTOS PRONTOS PARA O CONSUMO
4100158	ÓLEOS VEGETAIS, GORDURAS VEGETAIS E CREME VEGETAL
4300151	PRODUTOS DE CEREAIS, AMIDOS, FARINHAS E FARELOS
4300196	PRODUTOS PROTÉICOS DE ORIGEM VEGETAL

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

**Observações:**

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

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

Estão incluídos os fermentos químicos.

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

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

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

**ANEXO II****ALIMENTOS E EMBALAGENS COM OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO**

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

**ADVERTÊNCIA**

Este texto não substitui o publicado no Diário Oficial da União



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

**RESOLUÇÃO RDC Nº 199, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006**

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere o inciso IV do art. 11

do Regulamento aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, e tendo em vista o disposto no inciso II e nos §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, em reunião realizada em 23 de outubro de 2006, e

Considerando o disposto no Art. 41 §2º da Lei 9782 de 1999, alterada pela Medida Provisória 2190-34 de 2001.

Considerando a definição de medicamento presente no Art. 4º inciso II da Lei 5991 de 1973.

Considerando o art. 2º inciso III da Lei nº 9279/96, que regula os direitos e obrigações relativos à propriedade industrial adota a seguinte Resolução de Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Para efeito desta Resolução consideram-se as seguintes definições:

**MEDICAMENTO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA** - produto farmacêutico, tecnicamente obtido ou elaborado, com finalidade profilática, curativa ou paliativa na qual existe baixo risco de que seu uso ou exposição possa causar consequências e ou agravos à saúde quando observadas todas as características de uso e de qualidade descritas no Anexo I desta Resolução.

**NOTIFICAÇÃO** - comunicação à autoridade sanitária federal (ANVISA) referente à fabricação, importação e comercialização dos medicamentos de notificação simplificada relacionados no Anexo I deste regulamento.

**AFE - AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO** - Ato privativo do órgão ou da entidade competente do Ministério da Saúde, incumbido da vigilância sanitária dos produtos de que trata este Regulamento, contendo permissão para que as empresas exerçam as atividades sob regime de vigilância sanitária, instituído pela Lei no 6.360, de 1976, mediante comprovação de requisitos técnicos e administrativos específicos.

Art. 2º Fica instituída a notificação simplificada de medicamentos mediante peticionamento eletrônico.

§1º Para efeito deste regulamento são considerados medicamentos de notificação simplificada aqueles constantes no Anexo I Art 3º A notificação não exime as empresas das obrigações do cumprimento das Boas Práticas de Fabricação e Controle e das demais regulamentações sanitárias.

§1º Os produtos mencionados no caput deste artigo devem adotar, integralmente, as informações padronizadas no Anexo I deste regulamento.

§2º Os produtos no Anexo I são de venda isenta de prescrição médica

§3º É vedada a comercialização dos produtos do Anexo I na forma farmacêutica injetável.

§4º Todos os produtos a base de cânfora são passíveis de registro como Medicamentos Específicos.

§ 5º As inclusões, alterações e exclusões do Anexo I serão publicadas periodicamente pela ANVISA, em resolução específica, após avaliação, pela Subcomissão do Formulário Nacional da Farmacopéia Brasileira das informações apresentadas pelas empresas através do REQUERIMENTO presente no anexo III IV deste regulamento.

Art. 4º Apenas as empresas fabricantes, que cumprem as Boas Práticas de Fabricação e Controle, de acordo com a legislação vigente, e que estão devidamente autorizadas/licenciadas pela Autoridade Sanitária competente, podem notificar e fabricar os produtos

abrangidos por esta resolução, mediante o certificado de Boas Práticas de Fabricação ou protocolo de solicitação do pedido de BPF com status satisfatório no Banco de dados de Inspeção da ANVISA.

Art. 5º Os estudos de estabilidade devem ser realizados conforme GUIA DE ESTABILIDADE. Quando houver inviabilidade técnica para realização dos testes requeridos a empresa deverá apresentar justificativa arrazoando os motivos técnicos.

Art. 6º A notificação dos produtos listados no Anexo I deve ser precedida pela notificação da produção de lotes piloto de acordo com o GUIA PARA NOTIFICAÇÃO DE LOTE PILOTO, exceto para produtos que possuem cadastro ou registro vigente junto à Anvisa.

§ 1º Os lotes piloto poderão ser comercializados, a critério do fabricante, após a realização do estudo de estabilidade acelerado e a devida notificação do produto, conforme estabelecido neste regulamento.

Art. 7º A notificação deve seguir os seguintes critérios:

§ 1º A notificação deve ser realizada, exclusivamente, pela empresa com autorização de funcionamento para fabricar e/ou importar medicamentos.

§ 2º A empresa deverá realizar uma notificação individual para cada produto, conforme este regulamento.

§ 3º Caso ocorra modificação em algum dos campos presentes na notificação eletrônica a empresa deverá proceder a nova notificação para o produto e simultâneo cancelamento da anterior.

§ 4º A notificação deve ser peticionada pelo assunto "MEDICAMENTOS DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA - RDC ....", mediante peticionamento eletrônico.

§ 5º Todas as notificações devem ser renovadas a cada 5 (cinco) anos, mediante nova notificação de cada produto, respeitando os prazos estabelecidos no Art. 12 da Lei nº 6.360/76

§ 6º Quando houver suspensão da fabricação do produto, a empresa deverá notificar a exclusão de comercialização deste produto, mediante peticionamento eletrônico.

§ 7º As notificações de que trata o caput deste artigo estão isentas do pagamento de taxa.

§ 8º Será disponibilizada, para consulta no site da ANVISA, a relação de empresas e produtos notificados, imediatamente após a realização da notificação.

Art. 8º Os produtos especificados no Artigo 1º devem citar, em sua rotulagem, o enquadramento nesta Resolução, adotando a frase: "MEDICAMENTO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA RDC ANVISA Nº ...../2006. AFE nº:.....".

§ 1º A rotulagem dos produtos objeto deste regulamento deve seguir o estabelecido no Anexo I e no Anexo II III, ficando dispensados de apresentação de bula

§ 2º Fica facultada a utilização de embalagem secundária, caso constem na embalagem primária todas as informações exigidas no Anexo I e Anexo II deste regulamento. As informações sobre especificações analíticas mínimas e referência não devem constar na rotulagem do produto.

§ 3º Fica dispensada a utilização de tinta reativa na rotulagem de produtos desta categoria, porém as embalagens devem apresentar lacre ou selo de segurança, para garantia da inviolabilidade do produto.

§ 4º Estes produtos devem adotar para sua identificação, o nome do produto ou sinônimo presentes no Anexo I deste regulamento, sendo facultada a adoção de marca ou nome comercial.

Art. 9º A adequação a este regulamento de medicamentos cadastrados ou registrados na ANVISA deve ser realizada respeitando as seguintes disposições:

I - Todos os produtos cadastrados na ANVISA como isentos de registro devem se adequar a este regulamento no momento de sua renovação. A critério da empresa, a adequação a esta Resolução poderá ser realizada antes do período de renovação.

II - Os produtos listados no Anexo I, porém atualmente registrados em outras categorias de medicamentos, devem se adequar a este regulamento no momento de sua renovação. A critério da empresa, a adequação a esta Resolução poderá ser realizada antes do período de renovação

§1º As petições referentes a cadastro de medicamentos isentos de registro em análise ou em arquivamento temporário serão encerradas a partir da vigência deste regulamento. No caso de petições de renovação de cadastro de medicamentos, protocoladas antes da publicação deste regulamento, a adequação deve ocorrer em até 180 dias.

§2º Caso haja produtos registrados ou cadastrados com indicações diferentes, a empresa deverá adequar-se as informações existentes no Anexo I e posteriormente, providenciar protocolo do requerimento de inclusão, alteração ou exclusão presente no Anexo III deste regulamento e aguardar a publicação conforme o § 4º do art. 3

§3º O cadastro de medicamentos, cujo princípio ativo, concentração e/ou forma farmacêutica não estão relacionados no Anexo I deste regulamento, são válidos até o término de sua vigência, devendo posteriormente enquadrar-se a essa Resolução ou nos regulamentos para registro de medicamentos junto a Anvisa.

Art.10. As informações apresentadas na Notificação são de responsabilidade da empresa e serão objeto de controle sanitário pela ANVISA.

Art. 11. Ficam revogados art. 3º e art. 8º da Resolução RDC nº 132, de 29 de maio de 2003, e os itens 2.1.1.12.1 ; 3.7 e 7.1 do anexo da Resolução RDC nº 333, de 19 de novembro de 2003.

Art 12. Esta Resolução entrará em vigor 15 dias da publicação.

**DIECEU RAPOSO DE MELLO**

ANEXO

---

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

---

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	NUTRIEX IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E FARMOQUIMICOS LTDA		
<b>CNPJ</b>	06.172.459/0001-59	<b>Autorização</b>	8.04.519-6
<b>Produto</b>	ÓLEO CICATRIZANTE CURATIVO		

## Modelo Produto Médico

Agebem: Frascos de 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300, 500, 750, 1.000, 2.000, 4.000 mL. Frascos Spray de 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300, 500 mL. Kit contendo 2, 3, 4 ou 5 unidades nas diversas apresentações indicadas.

Dauf: FRASCOS 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300, 500, 750, 1.000, 2.000 e 4.000 mL. FRASCO SPRAY 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300 e 500 mL. Kits contendo 2, 3, 4 e 5 unidades da mesma apresentação.

Dauf Protect: Frascos de 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300, 500, 750, 1.000, 2.000, 4.000 mL. Frascos Spray de: 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300, 500 mL. Kit contendo 2, 3, 4 ou 5 unidades nas diversas apresentações indicadas.

Dermaex: FRASCOS 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300, 500, 750, 1.000, 2.000 e 4.000 mL. FRASCO SPRAY 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300 e 500 mL. Kits contendo 2, 3, 4 e 5 unidades da mesma apresentação.


<b>Tipo de Arquivo</b>	<b>Arquivos</b>	<b>Expediente, data e hora de inclusão</b>
------------------------	-----------------	--

Nenhum Arquivo Encontrado(a)

<b>Nome Técnico</b>	Curativo
<b>Registro</b>	80451960191
<b>Processo</b>	25351.438298/2013-00
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: NUTRIEX IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E FARMOQUIMICOS LTDA - BRASIL</li></ul>
<b>Classificação de Risco</b>	III - ALTO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	22/12/2024

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



## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA

<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>	25351.370795/2006-65	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	28/05/2007
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA	<b>Registro</b>	103870058	<b>Vencimento do registro</b>	05/2027
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA			<b>Medicamento de referência</b>	ZOFRAN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			<b>ATC</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1038700580010	SOLUÇÃO INJETAVEL	28/05/2007	24 meses
2	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 4 ML <b>ATIVA</b>	1038700580029	SOLUÇÃO INJETAVEL	28/05/2007	24 meses
3	2 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1038700580037	SOLUÇÃO INJETAVEL	28/05/2007	24 meses
4	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1038700580045	SOLUÇÃO INJETAVEL	28/05/2007	24 meses
5	2 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 4 ML <b>ATIVA</b>	1038700580053	SOLUÇÃO INJETAVEL	28/05/2007	24 meses
6	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML <b>ATIVA</b>	1038700580061	SOLUÇÃO INJETAVEL	28/05/2007	24 meses



Detalhe do Produto: ERGOMETRIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001-18	Autorização	1.00.497-7
Processo	25001.004739/86	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	26/03/2001
Nome Comercial	ERGOMETRIN	Registro	104970126	Vencimento do registro	02/2029
Princípio Ativo	MALEATO DE METILERGOMETRINA			Medicamento de referência	METHERGIN
Classe Terapêutica	OCITOCICOS NAO HORMONAIIS			ATC	OCITOCICOS NAO HORMONAIIS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,125 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 12 <div>CANCELADA OU CADUCA</div>	1049701260015	DRAGEA SIMPLES	26/03/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	0,125 MG DRG CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB. HOSP) <div>CANCELADA OU CADUCA</div>	1049701260023	DRAGEA SIMPLES	26/03/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB.HOSP) <div>CANCELADA OU CADUCA</div>	1049701260031	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	0, 125 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP) <div>CANCELADA OU CADUCA</div>	1049701260041	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/03/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML <div>ATIVA</div>	1049701260058	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE METILERGOMETRINA				
<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> UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A <b>CNPJ:</b> - 60.665.981/0005-41 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapas 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>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				

<b>Apresentação fracionada</b>	<b>Não</b>

(P. 055)

01.10


## Detalhe do Produto: Succinato Sódico de Metilprednisolona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	06.629.745/0001-09	<b>Autorização</b>	1.01.402-4
<b>Processo</b>	25351.343284/2007-51	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	21/01/2008
<b>Nome Comercial</b>	Succinato Sódico de Metilprednisolona	<b>Registro</b>	114020063	<b>Vencimento do registro</b>	01/2028
<b>Princípio Ativo</b>				<b>Medicamento de referência</b>	SOLU-MEDROL®
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			<b>ATC</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	125 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 2 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1140200630017	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	21/01/2008	24 meses
2	125 MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL 25 AMP VD TRANS X 2 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1140200630025	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	21/01/2008	24 meses
3	125 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + DIL 50 AMP VD TRANS X 2 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1140200630033	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	21/01/2008	24 meses
4	500 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 8 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1140200630041	PO LIOFILIZADO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	21/01/2008	24 meses
5	500 MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL 25 AMP VD TRANS X 8 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1140200630051	PO LIOFILIZADO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	21/01/2008	24 meses

6	500 MG PO LIOF SOL INJ CX 50' FA VD TRANS + DIL 50 AMP VD TRANS X 8 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1140200630068	PO LIOFILIZADO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	21/01/2008	24 meses
7	1 G PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 16 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1140200630076	PO LIOFILIZADO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	21/01/2008	24 meses
8	1 G PÓ LIOF SOL INJ CX 25 FA VD INC + DIL AMP VD INC X 16 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1140200630084	PO LIOFILIZADO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	21/01/2008	24 meses
9	1 G PÓ LIOF SOL INJ CX 50 FA VD INC + DIL AMP VD INC X 16 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1140200630092	PO LIOFILIZADO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	21/01/2008	24 meses



## Detalhe do Produto: METROFARMA

<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>	25351.023714/0038	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	21/01/2002
<b>Nome Comercial</b>	METROFARMA	<b>Registro</b>	110850021	<b>Vencimento do registro</b>	01/2027
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			<b>ATC</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1108500210011	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/01/2002	24 meses
2	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1108500210028	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/01/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: METRONIDAZOL



<b>Nome da Empresa</b>	PRATI	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Detentora do Registro</b>	DONADUZZI & CIA LTDA				
<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>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

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
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
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

4	100 MG/G GEL VAG CT BG ALX 50 G + 10 APLIC <b>ATIVA</b>	1256800430046	GELEIA VAGINAL	06/02/2002	24 meses
---	--	---------------	----------------	------------	----------



## 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>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

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

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

Detalhe do Produto: OXACILIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	06.629.745/0001-09	Autorização	1.01.402-4
Processo	25000.004365/9984	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	20/12/1999
Nome Comercial	OXACILIL	Registro	114020009	Vencimento do registro	12/2029
Princípio Ativo				Medicamento de referência	OXACILINA SÓDICA - EUROFARMA
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			ATC	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG PÓ SOL INJ IV IM CT FA VD TRANS X 10 ML + DIL AMP VD TRANS X 3 ML <div>CANCELADA OU CADUCA</div>	1140200090012	Pó para Solução Injetável Solução p/ Diluição	06/04/2000	24 meses
2	500 MG PÓ SOL INJ IV IM CX 50 FA VD TRANS X 10 ML + 50 DIL AMP VD TRANS X 3 ML <div>CANCELADA OU CADUCA</div>	1140200090020	Pó para Solução Injetável Solução p/ Diluição	06/04/2000	24 meses
3	500 MG PO SOL INJ IV IM CX 50 FA VD TRANS X 10 ML <div>CANCELADA OU CADUCA</div>	1140200090039	Pó para Solução Injetável	26/03/2001	24 meses

Detalhe do Produto: OXITON

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001-18	Autorização	1.00.497-7
Processo	25000.003726/89	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	22/01/1990
Nome Comercial	OXITON	Registro	104970149	Vencimento do registro	01/2025
Princípio Ativo	OCITOCINA			Medicamento de referência	SYNTOCINON
Classe Terapêutica	OCITOCICOS HORMONAIS			ATC	OCITOCICOS HORMONAIS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 UI/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 2 ML <div>CANCELADA OU CADUCA</div>	1049701490010	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 UI/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 1 ML <div>ATIVA</div>	1049701490027	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/08/2003	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML <div>CANCELADA OU CADUCA</div>	1049701490037	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/01/1990	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML <div>ATIVA</div>	1049701490043	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/01/1990	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	OCITOCINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A <b>CNPJ:</b> - 60.665.981/0005-41 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapas 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>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8°C ( REFRIGERADOR ) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>					
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1049701490043	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/01/1990	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	OCITOCINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A <b>CNPJ:</b> - 60.665.981/0005-41 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - 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> Embalagem secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8°C ( REFRIGERADOR ) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>					
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Paracetamol



<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>	25351.485060/2005-54	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	12/06/2006
<b>Nome Comercial</b>	Paracetamol	<b>Registro</b>	110850034	<b>Vencimento do registro</b>	06/2026
<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>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200MG/ ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML <b>ATIVA</b>	1108500340010	SOLUÇÃO ORAL	12/06/2006	24 meses
2	200MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1108500340029	SOLUÇÃO ORAL	12/06/2006	24 meses

3	200MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1108500340037	SOLUÇÃO ORAL	12/06/2006	24 meses
4	200MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1108500340045	SOLUÇÃO ORAL	12/06/2006	24 meses
5	200MG/ ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML <b>ATIVA</b>	1108500340053	SOLUÇÃO ORAL	12/06/2006	24 meses
6	200MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1108500340061	SOLUÇÃO ORAL	12/06/2006	24 meses
7	200MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1108500340071	SOLUÇÃO ORAL	12/06/2006	24 meses
8	200MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1108500340088	SOLUÇÃO ORAL	12/06/2006	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PARACETAMOL



<b>Nome da Empresa</b>	HIPOLABOR	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Detentora do Registro</b>	FARMACEUTICA LTDA				
<b>Processo</b>	25351.002896/2003-63	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	05/06/2003
<b>Nome Comercial</b>	PARACETAMOL	<b>Registro</b>	113430101	<b>Vencimento do registro</b>	06/2028
<b>Princípio Ativo</b>	PARACETAMOL			<b>Medicamento de referência</b>	TYLENOL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM BL AL PLAS AMB X 200 <b>ATIVA</b>	1134301010011	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses
2	500 MG COM BL AL PLAS AMB X 12 <b>ATIVA</b>	1134301010028	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses
3	500 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 <b>ATIVA</b>	1134301010036	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses
4	750 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 <b>ATIVA</b>	1134301010044	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses



5	750 MG COM BL AL PLAS AMB X 200	ATIVA	1134301010052	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses
6	750 MG COM BL AL PLAS AMB X 12	ATIVA	1134301010060	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses

## 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>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS 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 TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1071402370028	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS TRANS X 20 <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 25 BL AL PLAS TRANS X 20 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1071402370044	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses

**Princípio Ativo** PREDNISONA

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem** -

**Local de Fabricação** -

**Via de Administração** ORAL

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

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Destinação** Comercial

**Tarja** -

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG COM CT BL AL PLAS 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 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 2 BL AL PLAS TRANS X 20 <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 25 BL AL PLAS TRANS X 20 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1071402370087	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses

## 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>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS 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 TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1071402370028	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS TRANS X 20 <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 25 BL AL PLAS TRANS X 20 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1071402370044	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PREDNISONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	-				
<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)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG COM CT BL AL PLAS 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 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 2 BL AL PLAS TRANS X 20 <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 25 BL AL PLAS TRANS X 20 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1071402370087	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses

**Princípio Ativo** PREDNISONA

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem** -

**Local de Fabricação** -

**Via de Administração** ORAL

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


**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Destinação** Comercial

**Tarja** -

**Apresentação fracionada** Não

## Detalhe do Produto: PROMETAZOL

<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>	25000.000919/9721	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	22/10/1997
<b>Nome Comercial</b>	PROMETAZOL	<b>Registro</b>	107140213	<b>Vencimento do registro</b>	10/2027
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PROMETAZINA, PROMETAZINA			<b>Medicamento de referência</b>	FENERGAN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			<b>ATC</b>	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1071402130019	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/06/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1071402130027	SOLUÇÃO INJETAVEL	06/06/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1071402130035	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/10/1997	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1071402130043	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/10/1997	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1071402130051	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/10/1997	24 meses


Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1071402130061	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/10/1997	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PROMETAZINA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>• Secundária - CAIXA PAPEL CARTAO ()</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10</li> <li><b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

<b>Restrição de prescrição</b>	<b>Venda sob Prescrição Médica</b>
<b>Destinação</b>	<b>Comercial</b>
<b>Tarja</b>	<b>-</b>
<b>Apresentação fracionada</b>	<b>Não</b>

<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
<b>8</b>	<b>25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10</b> <b>ATIVA</b>	<b>1071402130086</b>	<b>COMPRIMIDO REVESTIDO</b>	<b>22/10/1997</b>	<b>24 meses</b>

Detalhe do Produto: SANPRONOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA	CNPJ	61.068.755/0001-12	Autorização	1.00.714-6
Processo	25000.015279/88	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	06/04/2001
Nome Comercial	SANPRONOL	Registro	107140108	Vencimento do registro	06/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL			Medicamento de referência	AMPRIX
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			ATC	BETABLOQUEADORES SIMPLES
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT 50 ENV KRAFT POLIET X 10 <div>CANCELADA OU CADUCA</div>	1071401080018	COMPRIMIDO SIMPLES	06/04/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	40 MG COM CT 50 ENV KRAFT POLIET X 10 <div>CANCELADA OU CADUCA</div>	1071401080026	COMPRIMIDO SIMPLES	06/04/2001	24 meses

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

3	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 500 <b>ATIVA</b>	1071401080034	COMPRIMIDO SIMPLES	06/04/2001	24 meses
---	--	---------------	--------------------	------------	-------------

<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL
------------------------	---------------------------

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
--	---

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - Blister de alumínio e plástico âmbar (Alumínio 142mm + PVC ÂMBAR 165mm.)</li><li>• Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)</li></ul>
------------------	---

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 61.068.755/0001-12</li><li><b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>
----------------------------	---

<b>Via de Administração</b>	ORAL
-----------------------------	------

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
--------------------	--

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
--------------------------------	-----------------------------

<b>Destinação</b>	Hospitalar
-------------------	------------

<b>Tarja</b>	Vermelha
--------------	----------

<b>Apresentação fracionada</b>	Não
--------------------------------	-----

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 40 <b>ATIVA</b>	1071401080042	COMPRIMIDO SIMPLES	06/04/2001	24 meses

## Detalhes do Produto

**Nome da Empresa** ANAPOLIS INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - ME**CNPJ** 28.415.097/0001-12**Autorização**

8.16.486-1

**Produto** PRO PÉ DESCARTÁVEL NÃO ESTÉRIL

## Modelo Produto Médico

Código de Referência PP 01, ProPé soldado, Branco, 10g/m<sup>2</sup>; , 100 unidades; Código de Referência PP 02, ProPé soldado, Azul, 10g/m<sup>2</sup>; , 100 unidades; Código de Referência PP 03, ProPé soldado, Verde, 10g/m<sup>2</sup>; , 100 unidades; Código de Referência PP 04, ProPé soldado, Rosa, 10g/m<sup>2</sup>; , 100 unidades; Código de Referência PP 05, ProPé soldado, Amarelo, 10g/m<sup>2</sup>; , 100 unidades; Código de Referência PP 06, ProPé soldado, Branco, 12g/m<sup>2</sup>; , 100 unidades; Código de Referência PP 07, ProPé soldado, Azul, 12g/m<sup>2</sup>; , 100 unidades; Código de Referência PP 08, ProPé soldado, Verde, 12g/m<sup>2</sup>; , 100 unidades; Código de Referência PP 09, ProPé soldado, Rosa, 12g/m<sup>2</sup>; , 100 unidades; Código de Referência PP 10, ProPé soldado, Amarelo, 12g/m<sup>2</sup>; , 100 unidades; Código de Referência PP 11, ProPé soldado, Branco, 14g/m<sup>2</sup>; , 100 unidades; Código de Referência PP 12, ProPé soldado, Azul, 14g/m<sup>2</sup>; , 100 unidades; Código de Referência PP 13, ProPé soldado, Verde, 14g/m<sup>2</sup>; , 100 unidades; Código de Referência PP 14, ProPé soldado, Rosa, 14g/m<sup>2</sup>; , 100 unidades; Código de Referência PP 15, ProPé soldado, Amarelo, 14g/m<sup>2</sup>; , 100 unidades; Código de Referência PP 16, ProPé soldado, Branco, 16g/m<sup>2</sup>; , 100 unidades; Código de Referência PP 17, ProPé soldado, Azul, 16g/m<sup>2</sup>; , 100 unidades; Código de Referência PP 18, ProPé soldado, Verde, 16g/m<sup>2</sup>; , 100 unidades; Código de Referência PP 19, ProPé soldado, Rosa, 16g/m<sup>2</sup>; , 100 unidades; Código de Referência PP 20, ProPé soldado, Amarelo, 16g/m<sup>2</sup>; , 100 unidades; Código de Referência PP 21, ProPé soldado, Branco, 18g/m<sup>2</sup>; , 100 unidades; Código de Referência PP 22, ProPé soldado, Azul, 18g/m<sup>2</sup>; , 100 unidades; Código de Referência PP 23, ProPé soldado, Verde, 18g/m<sup>2</sup>; , 100 unidades; Código de Referência PP 24, ProPé soldado, Rosa, 18g/m<sup>2</sup>; , 100 unidades; Código de Referência PP 25, ProPé soldado, Amarelo, 18g/m<sup>2</sup>; , 100 unidades; Código de Referência PP 26, ProPé soldado, Branco, 20g/m<sup>2</sup>; , 100 unidades; Código de Referência PP 27, ProPé soldado, Azul, 20g/m<sup>2</sup>; , 100 unidades; Código de Referência PP 28, ProPé soldado, Verde, 20g/m<sup>2</sup>; , 100 unidades; Código de Referência PP 29, ProPé soldado, Rosa, 20g/m<sup>2</sup>; , 100 unidades; Código de Referência PP 30, ProPé soldado, Amarelo, 20g/m<sup>2</sup>; , 100 unidades; Código de Referência PP 31, ProPé soldado, Branco, 30g/m<sup>2</sup>; , 100 unidades; Código de Referência PP 32, ProPé soldado, Azul, 30g/m<sup>2</sup>; , 100 unidades; Código de Referência PP 33, ProPé soldado, Verde, 30g/m<sup>2</sup>; , 100 unidades; Código de Referência PP 34, ProPé soldado, Rosa, 30g/m<sup>2</sup>; , 100 unidades; Código de Referência PP 35, ProPé soldado, Amarelo, 30g/m<sup>2</sup>; , 100 unidades; Código de Referência PP 36, ProPé soldado, Branco, 40g/m<sup>2</sup>; , 100 unidades; Código de Referência PP 37, ProPé soldado, Azul, 40g/m<sup>2</sup>; , 100 unidades; Código de Referência PP 38, ProPé soldado, Verde, 40g/m<sup>2</sup>; , 100 unidades; Código de Referência PP 39, ProPé soldado, Rosa, 40g/m<sup>2</sup>; , 100 unidades; Código de Referência PP 40, ProPé soldado, Amarelo, 40g/m<sup>2</sup>; , 100 unidades; Código de Referência PP 41, ProPé soldado, Branco, 50g/m<sup>2</sup>; , 100 unidades; Código de Referência PP 42, ProPé soldado, Azul, 50g/m<sup>2</sup>; , 100 unidades; Código de Referência PP 43, ProPé soldado, Verde, 50g/m<sup>2</sup>; , 100 unidades; Código de Referência PP 44, ProPé soldado, Rosa, 50g/m<sup>2</sup>; , 100 unidades; Código de Referência PP 45, ProPé soldado, Amarelo, 50g/m<sup>2</sup>; , 100 unidades; Código de Referência PP 46, ProPé costurado, branco, 100 unidades.

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

Nenhum Arquivo Encontrado(a)

<b>Nome Técnico</b>	Vestimenta Hospitalar
<b>Registro</b>	81648610007
<b>Processo</b>	25351.094966/2019-69
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: ANAPOLIS INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - ME - 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 / 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>
------------------------	-----------------	--



Nenhum Arquivo Encontrado(a)

<b>Nome Técnico</b>	Escalpes
<b>Registro</b>	80495510023
<b>Processo</b>	25351.239031/2017-74
<b>Fabricante Legal</b>	• FABRICANTE: JIANGSU KANGHUA MEDICAL EQUIPAMENT CO. LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR

<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE
<div>Exportar para ExcelExportar para PDFVoltar</div>	



## Detalhe do Produto: DECNAZOL

<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>	25351.027700/0075	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	11/06/2001
<b>Nome Comercial</b>	DECNAZOL	<b>Registro</b>	141070040	<b>Vencimento do registro</b>	06/2026
<b>Princípio Ativo</b>	SECNIDAZOL			<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>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700400018	COMPRIMIDO SIMPLES	11/06/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700400026	COMPRIMIDO SIMPLES	11/06/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 2 <b>ATIVA</b>	1410700400034	COMPRIMIDO SIMPLES	11/06/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1410700400042	COMPRIMIDO SIMPLES	11/06/2001	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 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> PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.501.297/0001-02</li> <li><b>Endereço:</b> LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	SALDANHA RODRIGUES LTDA		
<b>CNPJ</b>	03.426.484/0001-23	<b>Autorização</b>	8.00.261-8
<b>Produto</b>	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
-----------------	----------	-------------------------------------

Nenhum Arquivo Encontrado(a)

<b>Nome Técnico</b>	Seringas Descartaveis
<b>Registro</b>	80026180014
<b>Processo</b>	25351.010055/0061
<b>Fabricante Legal</b>	• FABRICANTE: SALDANHA RODRIGUES LTDA - BRASIL
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO

**Vencimento do  
Registro**

**VIGENTE**

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	MEDSONDA IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES DESCARTAVEIS LTDA		
<b>CNPJ</b>	05.150.338/0001-43	<b>Autorização</b>	8.01.635-7
<b>Produto</b>	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL		

## Modelo Produto Médico

SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 04FRx48cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 06FRx48cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 08FRx48cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 10FRx48cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 12FRx48cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 14FRx48cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 16FRx48cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 18FRx48cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 20FRx48cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 22FRx48cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 24FRx48cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VÁLVULA DIGITAL 04FRx40cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VÁLVULA DIGITAL 06FRx40cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VÁLVULA DIGITAL 08FRx40cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VÁLVULA DIGITAL 10FRx48cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VÁLVULA DIGITAL 12FRx48cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VÁLVULA DIGITAL 14FRx48cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VÁLVULA DIGITAL 16FRx48cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VÁLVULA DIGITAL 18FRx48cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VÁLVULA DIGITAL 20FRx48cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 04FRx50cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 06FRx50cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 08FRx50cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 10FRx50cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 12FRx50cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 14FRx50cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 16FRx50cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 18FRx50cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 20FRx50cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 22FRx50cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 24FRx50cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VÁLVULA DIGITAL 04FRx50cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VÁLVULA DIGITAL 06FRx50cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VÁLVULA DIGITAL 08FRx50cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VÁLVULA DIGITAL 10FRx50cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VÁLVULA DIGITAL 12FRx50cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VÁLVULA DIGITAL 14FRx50cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VÁLVULA DIGITAL 16FRx50cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VÁLVULA DIGITAL 18FRx50cm; SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VÁLVULA DIGITAL 20FRx50cm

<b>Tipo de Arquivo</b>	<b>Arquivos</b>	<b>Expediente, data e hora de inclusão</b>
------------------------	-----------------	--

Nenhum Arquivo Encontrado(a)

<b>Nome Técnico</b>	Sondas
---------------------	--------

<b>Registro</b>	80163570005
-----------------	-------------

<b>Processo</b>	25351.042802/2003-99
-----------------	----------------------

<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: MEDSONDA IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES DESCARTAVEIS LTDA - BRASIL</li></ul>
-------------------------	--

<b>Classificação de Risco</b>	I - BAIXO RISCO
-------------------------------	-----------------

Vencimento do  
Registro

VIGENTE

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

## 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 SONDA FOLEY		

## Modelo Produto Médico

MODELOS: Medix Brasil Sonda Foley de látex 2 vias pediátrica 6Fr; Medix Brasil Sonda Foley de látex 2 vias pediátrica 8Fr; Medix Brasil Sonda Foley de látex 2 vias pediátrica 10Fr; Medix Brasil Sonda Foley de látex 2 vias feminino 12Fr; Medix Brasil Sonda Foley de látex 2 vias feminino 14Fr; Medix Brasil Sonda Foley de látex 2 vias feminino 16Fr; Medix Brasil Sonda Foley de látex 2 vias feminino 18Fr; Medix Brasil Sonda Foley de látex 2 vias feminino 20Fr; Medix Brasil Sonda Foley de látex 2 vias feminino 22Fr; Medix Brasil Sonda Foley de látex 2 vias feminino 24Fr; Medix Brasil Sonda Foley de látex 2 vias feminino 26Fr; Medix Brasil Sonda Foley de látex 2 vias padrão 12Fr; Medix Brasil Sonda Foley de látex 2 vias padrão 14Fr; Medix Brasil Sonda Foley de látex 2 vias padrão 16Fr; Medix Brasil Sonda Foley de látex 2 vias padrão 18Fr; Medix Brasil Sonda Foley de látex 2 vias padrão 20Fr; Medix Brasil Sonda Foley de látex 2 vias padrão 22Fr; Medix Brasil Sonda Foley de látex 2 vias padrão 24Fr; Medix Brasil Sonda Foley de látex 2 vias padrão 26Fr; Medix Brasil Sonda Foley de látex 2 vias padrão 28Fr; Medix Brasil Sonda Foley de látex 2 vias padrão 30Fr; Medix Brasil Sonda Foley de látex 3 vias padrão 14Fr; Medix Brasil Sonda Foley de látex 3 vias padrão 16Fr; Medix Brasil Sonda Foley de látex 3 vias padrão 18Fr; Medix Brasil Sonda Foley de látex 3 vias padrão 20Fr; Medix Brasil Sonda Foley de látex 3 vias padrão 22Fr; Medix Brasil Sonda Foley de látex 3 vias padrão 24Fr; Medix Brasil Sonda Foley de látex 3 vias padrão 26Fr;

<b>Tipo de Arquivo</b>	<b>Arquivos</b>	<b>Expediente, data e hora de inclusão</b>
------------------------	-----------------	--

Nenhum Arquivo Encontrado(a)

Nome Técnico	Sondas
Registro	80495510041
Processo	25351.148107/2018-16
Fabricante Legal	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: NINGBO GREATCARE TRADING CO.,LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR</li></ul>
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

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





## Detalhes do Produto

Nome da Empresa	MEDSONDA IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES DESCARTAVEIS LTDA		
CNPJ	05.150.338/0001-43	Autorização	8.01.635-7
Produto	SONDA NASOGASTRICA		

## Modelo Produto Médico

10104040 SONDA NASOGASTRICA LONGA 04; 10104060 SONDA NASOGASTRICA LONGA 06; 10104080 SONDA NASOGASTRICA LONGA 08; 10104100 SONDA NASOGASTRICA LONGA 10; 10104120 SONDA NASOGASTRICA LONGA 12; 10104140 SONDA NASOGASTRICA LONGA 14; 10104160 SONDA NASOGASTRICA LONGA 16; 10104180 SONDA NASOGASTRICA LONGA 18; 10104200 SONDA NASOGASTRICA LONGA 20; 10104220 SONDA NASOGASTRICA LONGA 22; 10104240 SONDA NASOGASTRICA LONGA 24; 10103040 SONDA NASOGASTRICA CURTA 04; 10103060 SONDA NASOGASTRICA CURTA 06; 10103080 SONDA NASOGASTRICA CURTA 08; 10103100 SONDA NASOGASTRICA CURTA 10; 10103120 SONDA NASOGASTRICA CURTA 12; 10103140 SONDA NASOGASTRICA CURTA 14; 10103160 SONDA NASOGASTRICA CURTA 16; 10103180 SONDA NASOGASTRICA CURTA 18; 10103200 SONDA NASOGASTRICA CURTA 20; 10103220 SONDA NASOGASTRICA CURTA 22; 10103240 SONDA NASOGASTRICA CURTA 24.

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

Nenhum Arquivo Encontrado(a)

Nome Técnico	Sondas
Registro	80163570003
Processo	25351.042791/2003-47
Fabricante Legal	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: MEDSONDA IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES DESCARTAVEIS LTDA - BRASIL</li></ul>
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

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



## Detalhes do Produto

Nome da Empresa	BIOBASE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA.		
CNPJ	05.216.859/0001-56	Autorização	8.02.123-4
Produto	Sonda nasogástrica		

 MEDIDA CAUTELAR

## Modelo Produto Médico

Sonda Nasogástrica Curta Nº 04, Sonda Nasogástrica Curta Nº 06, Sonda Nasogástrica Curta Nº 08, Sonda Nasogástrica Curta Nº 10, Sonda Nasogástrica Curta Nº 12, Sonda Nasogástrica Curta Nº 14, Sonda Nasogástrica Curta Nº 16, Sonda Nasogástrica Curta Nº 18, Sonda Nasogástrica Curta Nº 20, Sonda Nasogástrica Curta Nº 22 e Sonda Nasogástrica Curta Nº 24

Sonda Nasogástrica Longa Nº 04, Sonda Nasogástrica Longa Nº 06, Sonda Nasogástrica Longa Nº 08, Sonda Nasogástrica Longa Nº 10, Sonda Nasogástrica Longa Nº 12, Sonda Nasogástrica Longa Nº 14, Sonda Nasogástrica Longa Nº 16, Sonda Nasogástrica Longa Nº 18, Sonda Nasogástrica Longa Nº 20, Sonda Nasogástrica Longa Nº 22, Sonda Nasogástrica Longa Nº 24.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
Nenhum Arquivo Encontrado(a)		

Nome Técnico	Sondas
Registro	80212340034
Processo	25351.287826/2018-51
Fabricante Legal	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: BIOBASE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA. - BRASIL</li></ul>
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	MEDSONDA IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES DESCARTAVEIS LTDA		
CNPJ	05.150.338/0001-43	Autorização	8.01.635-7
Produto	SONDA RETAL		

Modelo Produto Médico

Sonda retal nº 04; Sonda retal nº 06; Sonda retal nº 08; Sonda retal nº 10; Sonda retal nº 12; Sonda retal nº 14; Sonda retal nº 16; Sonda retal nº 18; Sonda retal nº 20; Sonda retal nº 22; Sonda retal nº 24; Sonda retal nº 26; Sonda retal nº 28; Sonda retal nº 30; Sonda retal nº 32; Sonda retal nº 34.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
Nenhum Arquivo Encontrado(a)		

Nome Técnico	Sondas
Registro	80163570004
Processo	25351.042794/2003-81
Fabricante Legal	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: MEDSONDA IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES DESCARTAVEIS LTDA - BRASIL</li></ul>
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

Detalhes do Produto

**Nome da Empresa** MEDSONDA IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES DESCARTAVEIS LTDA

**CNPJ** 05.150.338/0001-43 **Autorização** 8.01.635-7

**Produto** SONDA URETRAL

**Modelo Produto Médico**

Sonda uretral nº 04; Sonda uretral nº 06; Sonda uretral nº 08; Sonda uretral nº 10; Sonda uretral nº 12; Sonda uretral nº 14; Sonda uretral nº 16; Sonda uretral nº 18; Sonda uretral nº 20; Sonda uretral nº 22; Sonda uretral nº 24.

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

Nenhum Arquivo Encontrado(a)

**Nome Técnico** Sondas

**Registro** 80163570001

**Processo** 25351.042799/2003-11

**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](#)

## Detalhe do Produto: CLORETO DE SÓDIO

<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>	25351.067064/2003-92	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	19/12/2003
<b>Nome Comercial</b>	CLORETO DE SÓDIO	<b>Registro</b>	100410098	<b>Vencimento do registro</b>	11/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CLORETO DE SÓDIO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ELETROLITOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ELETROLITOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS POLIET X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004100980013	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS POLIET X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004100980021	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses

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

3	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS POLIET X 1000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004100980031	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
---	---	---------------	-------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS POLIET X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004100980048	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FR PLAS TRANS POLIET X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004100980056	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	0,9 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 2000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004100980064	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	0,9 MG/ML SOL INJ CX 6 FR PLAS TRANS X 2000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004100980072	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML <b>ATIVA</b>	1004100980080	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1004100980099	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses

**Princípio Ativo** CLORETO DE SÓDIO

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem** -

**Local de Fabricação**

- Fabricante:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
- CNPJ:** - 49.324.221/0008-80
- Endereço:** AQUIRAZ - CE - BRASIL
- Etapas de Fabricação:**

**Via de Administração** INTRAVENOSO

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

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Destinação** Hospitalar

**Tarja** -

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1004100980102	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1004100980110	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1004100980129	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses

Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA</li> <li>CNPJ: - 49.324.221/0008-80</li> <li>Endereço: AQUIRAZ - CE - BRASIL</li> <li>Etapas de Fabricação:</li> </ul>
Via de Administração	INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

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

15	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1004100980153	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
----	---	---------------	-------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1004100980161	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1004100980171	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1004100980188	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML <b>ATIVA</b>	1004100980196	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	9 MG/ML SOL INJ IV CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1004100980201	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1004100980269	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses

## Detalhe do Produto: CLORETO DE SÓDIO

<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>	25351.067064/2003-92	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	19/12/2003
<b>Nome Comercial</b>	CLORETO DE SÓDIO	<b>Registro</b>	100410098	<b>Vencimento do registro</b>	11/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CLORETO DE SÓDIO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ELETROLITOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ELETROLITOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS POLIET X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004100980013	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS POLIET X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004100980021	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses

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

3	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS POLIET X 1000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004100980031	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS POLIET X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004100980048	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FR PLAS TRANS POLIET X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004100980056	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	0,9 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 2000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004100980064	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	0,9 MG/ML SOL INJ CX 6 FR PLAS TRANS X 2000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004100980072	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML <b>ATIVA</b>	1004100980080	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1004100980099	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORETO DE SÓDIO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	-				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> FRESENIUS KABI BRASIL LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 49.324.221/0008-80</li> <li><b>Endereço:</b> AQUIRAZ - CE - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRA VENOSO				
<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>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1004100980102	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORETO DE SÓDIO				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	-
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> FRESENIUS KABI BRASIL LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 49.324.221/0008-80</li> <li><b>Endereço:</b> AQUIRAZ - CE - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSO
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1004100980110	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1004100980129	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	CLORETO DE SÓDIO
------------------------	------------------

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	-
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> FRESENIUS KABI BRASIL LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 49.324.221/0008-80</li> <li><b>Endereço:</b> AQUIRAZ - CE - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSO
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1004100980153	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1004100980161	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses

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



17	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1004100980171	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1004100980188	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML <b>ATIVA</b>	1004100980196	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	9 MG/ML SOL INJ IV CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1004100980201	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	9 MG/ML SOL INJ IV CX 48 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1004100980218	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1004100980226	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	9 MG/ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1004100980234	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	9 MG/ML SOL INJ IV CX 80 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1004100980242	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1004100980250	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1004100980269	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses

## Detalhe do Produto: GLICOSE

<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>	25351.229009/2004-83	<b>Categoria Regulatória</b>		<b>Data do registro</b>	07/01/2005
<b>Nome Comercial</b>	GLICOSE	<b>Registro</b>	100410107	<b>Vencimento do registro</b>	11/2027
<b>Princípio Ativo</b>	GLICOSE			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	OUTRAS SOL P/ REPOS HIDROELETROLITICA E ALIM PARENTERAL			<b>ATC</b>	OUTRAS SOL P/ REPOS HIDROELETROLITICA E ALIM PARENTERAL
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004101070010	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004101070029	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses

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

3	100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS X 1000 ML	1004101070037	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
<div>CANCELADA OU CADUCA</div>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS X 500 ML	1004101070053	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
<div>CANCELADA OU CADUCA</div>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS X 100 ML	1004101070061	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
<div>CANCELADA OU CADUCA</div>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS X 250 ML	1004101070071	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
<div>CANCELADA OU CADUCA</div>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS X 500 ML	1004101070088	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
<div>CANCELADA OU CADUCA</div>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS X 1000 ML	1004101070096	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
<div>CANCELADA OU CADUCA</div>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004101070101	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML <b>ATIVA</b>	1004101070118	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1004101070126	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1004101070134	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses

**Princípio Ativo** GLICOSE

**Complemento Diferencial da Apresentação** GLICOSE 5%

**Embalagem**

- Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ( )

**Local de  
Fabricação**

• **Fabricante:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA  
**CNPJ:** - 49.324.221/0008-80  
**Endereço:** AQUIRAZ - CE - BRASIL  
**Etapas 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

**Destinação**

Hospitalar

**Tarja**

-

**Apresentação  
fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1004101070142	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	100 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1004101070150	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	100 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1004101070169	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	100 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1004101070177	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1004101070185	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	500 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1004101070215	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1004101070223	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1004101070231	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1004101070241	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1004101070258	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1004101070266	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1004101070274	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1004101070282	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses

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



31	50 MG/ML SOL INJ IV CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML <b>ATIVA</b>	1004101070312	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
----	--	---------------	-------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	50 MG/ML SOL INJ IV CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1004101070320	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	50 MG/ML SOL INJ IV CX 48 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1004101070339	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
34	50 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1004101070347	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
35	50 MG/ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1004101070355	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
36	50 MG/ML SOL INJ IV CX 80 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1004101070363	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
37	50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1004101070371	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
38	50 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1004101070381	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
39	100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1004101070398	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
40	100 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1004101070401	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
41	100 MG/ML SOL INJ IV CX 48 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1004101070411	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
42	100 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1004101070428	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
43	100 MG/ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1004101070436	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
44	500 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1004101070444	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses

## Detalhe do Produto: SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO

<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>	25351.042612/2004-52	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	09/07/2004
<b>Nome Comercial</b>	SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO	<b>Registro</b>	100410103	<b>Vencimento do registro</b>	09/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CLORETO DE POTÁSSIO, CLORETO DE SÓDIO, LACTATO DE SÓDIO, cloreto de cálcio diidratado			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL			<b>ATC</b>	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(0,6 + 0,02 + 0,03 + 0,31)G/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004101030019	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/07/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	(0,6 + 0,02 + 0,03 + 0,31)G/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004101030027	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/07/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1004101030035	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/07/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORETO DE SÓDIO cloreto de cálcio diidratado CLORETO DE POTÁSSIO LACTATO DE SÓDIO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> FRESENIUS KABI BRASIL LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 49.324.221/0008-80</li> <li><b>Endereço:</b> AQUIRAZ - CE - 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>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1004101030043	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/07/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	SOL INJ CX BOLS PLAS SIST FECH X 500ML <b>ATIVA</b>	1004101030051	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/07/2004	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	SOL INJ CX BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1004101030061	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/07/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	SOL INJ IV CX 30 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1004101030078	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/07/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1004101030086	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/07/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	SOL INJ IV CX 30 BOLS PLAS SIST FECH X 500ML <b>ATIVA</b>	1004101030094	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/07/2004	24 meses

## Detalhe do Produto: RINGER

<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>	25351.478410/2005-26	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	23/01/2006
<b>Nome Comercial</b>	RINGER	<b>Registro</b>	100410115	<b>Vencimento do registro</b>	10/2027
<b>Princípio Ativo</b>	CLORETO DE CÁLCIO 2H <sub>2</sub> O, CLORETO DE POTÁSSIO, CLORETO DE SÓDIO	<b>Medicamento de referência</b>	-		
<b>Classe Terapêutica</b>	OUTRAS SOL P/ REPOS HIDROELETROLITICA E ALIM PARENTERAL	<b>ATC</b>			OUTRAS SOL P/ REPOS HIDROELETROLITICA E ALIM PARENTERAL
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS X 500 ML <b>ATIVA</b>	1004101150014	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/01/2006	24 meses
2	SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004101150022	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/01/2006	24 meses
3	SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1004101150030	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/01/2006	24 meses
4	(8,6+0,33+0,30)MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 500ML <b>ATIVA</b>	1004101150049	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/01/2006	24 meses
5	(8,6+0,33+0,30) MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1004101150057	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/01/2006	24 meses
6	(8,6+0,33+0,30)MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PLAS SIST FECH X 500ML <b>ATIVA</b>	1004101150065	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/01/2006	24 meses

7

(8,6+0,33+0,30) MG/ML SOL  
INJ IV CX 30 FR PLAS  
TRANS SIST FECH X 500 ML

ATIVA

1004101150073

SOLUÇÃO INJETAVEL



23/01/2006

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>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</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	21/12/2001	24 meses
2	10 MG/G CREM DERM CX 24 PT X 400 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256800370027	CREME	21/12/2001	24 meses
3	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS X 30 G <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800370035	CREME	21/12/2001	24 meses

4	10 MG/G CREM DERM BG AL X 50 G <b>ATIVA</b>	1256800370043	CREME	21/12/2001	24 meses
5	10 MG/G CREM DERM 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256800370051	CREME	21/12/2001	24 meses
6	10 MG/G CREM DERM BG PLAS X 50 G <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800370061	CREME	21/12/2001	24 meses
7	10 MG/G CREM DERM 50 BG PLAST X 50 G (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800370078	CREME	21/12/2001	24 meses
8	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 120 G <b>ATIVA</b>	1256800370086	CREME	21/12/2001	24 meses
9	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 120 G <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800370094	CREME	21/12/2001	24 meses
10	10 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256800370108	CREME	21/12/2001	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>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802090013	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
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
37	50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1004101070371	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
38	50 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1004101070381	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
39	100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1004101070398	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
40	100 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1004101070401	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
41	100 MG/ML SOL INJ IV CX 48 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1004101070411	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
42	100 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1004101070428	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
43	100 MG/ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1004101070436	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
44	500 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1004101070444	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/01/2005	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>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802090013	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
2	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1256802090021	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

3	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 <b>ATIVA</b>	1256802090031	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
4	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802090048	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
5	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1256802090056	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
6	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 <b>ATIVA</b>	1256802090064	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
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
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
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
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
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
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
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
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





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: sulfametoxazol+trimetoprima

<b>Nome da Empresa</b>	VITAMEDIC INDUSTRIA	<b>CNPJ</b>	30.222.814/0001-31	<b>Autorização</b>	1.00.392-3
<b>Detentora do Registro</b>	FARMACEUTICA LTDA				
<b>Processo</b>	25351.560842/2009-80	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	03/05/2013
<b>Nome Comercial</b>	sulfametoxazol+trimetoprima	<b>Registro</b>	103920170	<b>Vencimento do registro</b>	05/2028
<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

Parecer Público -

Bula do Paciente



Bula do Profissional





Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML <b>ATIVA</b>	1039201700019	SUSPENSAO ORAL	03/05/2013	24 meses
2	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML <b>ATIVA</b>	1039201700027	SUSPENSAO ORAL	03/05/2013	24 meses
3	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 60 ML <b>ATIVA</b>	1039201700035	SUSPENSAO ORAL	03/05/2013	24 meses

4	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR PET AMB X 60 ML <b>ATIVA</b>	1039201700043	SUSPENSAO ORAL	03/05/2013	24 meses
5	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 100 ML <b>ATIVA</b>	1039201700051	SUSPENSAO ORAL	03/05/2013	24 meses
6	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR PET AMB X 100 ML <b>ATIVA</b>	1039201700061	SUSPENSAO ORAL	03/05/2013	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BUTALAB

<b>Nome da Empresa</b>	NATULAB	<b>CNPJ</b>	02.456.955/0001-83	<b>Autorização</b>	1.03.841-3
<b>Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO S.A				
<b>Processo</b>	25351.023605/0183	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	12/09/2005
<b>Nome Comercial</b>	BUTALAB	<b>Registro</b>	138410019	<b>Vencimento do registro</b>	09/2025
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE SALBUTAMOL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	BRONCODILATADORES			<b>ATC</b>	BRONCODILATADORES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML <b>ATIVA</b>	1384100190011	XAROPE	12/09/2005	24 meses
2	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML <b>ATIVA</b>	1384100190028	XAROPE	12/09/2005	24 meses
3	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML <b>ATIVA</b>	1384100190036	XAROPE	12/09/2005	24 meses

4	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML <b>ATIVA</b>	1384100190044	XAROPE	12/09/2005	24 meses
5	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML <b>ATIVA</b>	1384100190052	XAROPE	12/09/2005	24 meses
6	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 150 ML <b>ATIVA</b>	1384100190060	XAROPE	12/09/2005	24 meses
7	0,4 MG/ML XPE OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100190079	XAROPE	12/09/2005	24 meses
8	0,4 MG/ML XPE OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100190087	XAROPE	12/09/2005	24 meses
9	0,4 MG/ML XPE OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100190095	XAROPE	12/09/2005	24 meses
10	0,4 MG/ML XPE OR CX 100 FR PLAS AMB X 100 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100190109	XAROPE	12/09/2005	24 meses
11	0,4 MG/ML XPE OR CX 100 FR PLAS AMB X 120 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100190117	XAROPE	12/09/2005	24 meses
12	0,4 MG/ML XPE OR CX 100 FR PLAS AMB X 150 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100190125	XAROPE	12/09/2005	24 meses
13	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1384100190133	XAROPE	12/09/2005	24 meses
14	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP <b>ATIVA</b>	1384100190141	XAROPE	12/09/2005	24 meses
15	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + COP <b>ATIVA</b>	1384100190151	XAROPE	12/09/2005	24 meses

16	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1384100190168	XAROPE	12/09/2005	24 meses
17	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP <b>ATIVA</b>	1384100190176	XAROPE	12/09/2005	24 meses
18	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 150 ML + COP <b>ATIVA</b>	1384100190184	XAROPE	12/09/2005	24 meses
19	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100190192	XAROPE	12/09/2005	24 meses
20	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100190206	XAROPE	12/09/2005	24 meses
21	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + 50 COP (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100190214	XAROPE	12/09/2005	24 meses
22	0,4 MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 100 ML + 100 COP (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100190222	XAROPE	12/09/2005	24 meses
23	0,4 MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 120 ML + 100 COP (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100190230	XAROPE	12/09/2005	24 meses
24	0,4 MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 150 ML + 100 COP (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100190249	XAROPE	12/09/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: MASFEROL

<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>	25351.012874/0123	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	26/08/2002
<b>Nome Comercial</b>	MASFEROL	<b>Registro</b>	138410004	<b>Vencimento do registro</b>	08/2027
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIANEMICOS A BASE DE FERRO - ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS	<b>ATC</b>			ANTIANEMICOS A BASE DE FERRO - ASSOCIACOES MEDICAMENTOSA:
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 400 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100040018	XAROPE	26/08/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	68 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML <b>ATIVA</b>	1384100040026	SOLUÇÃO ORAL	26/08/2002	24 meses

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

3	25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100040034	XAROPE	26/08/2002	24 meses
---	---	---------------	--------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100040042	XAROPE	26/08/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100040050	XAROPE	26/08/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	25 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 500 ML <b>ATIVA</b>	1384100040069	XAROPE	26/08/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	25 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 400 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100040077	XAROPE	26/08/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	25 MG/ML XPE FR VD AMB X 100 ML <b>ATIVA</b>	1384100040085	XAROPE	26/08/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	25 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100040093	XAROPE	26/08/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	68 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 30 ML <b>ATIVA</b>	1384100040107	SOLUÇÃO ORAL	26/08/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	25 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100040115	XAROPE	26/08/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	25 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 400 ML <b>ATIVA</b>	1384100040123	XAROPE	26/08/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	125 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100040131	SUSPENSAO ORAL	26/08/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	125 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 30 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100040141	SUSPENSAO ORAL	26/08/2002	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	125 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 30 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100040158	SUSPENSAO ORAL	26/08/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	25 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML <b>ATIVA</b>	1384100040166	XAROPE	26/08/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	25 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100040174	XAROPE	26/08/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	25 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML <b>ATIVA</b>	1384100040182	XAROPE	26/08/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	25 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100040190	XAROPE	26/08/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

20	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1384100040204	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/08/2002	24 meses
----	--	---------------	-------------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40 CANCELADA OU CADUCA	1384100040212	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/08/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1384100040220	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/08/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 CANCELADA OU CADUCA	1384100040239	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/08/2002	24 meses

Princípio Ativo      SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO

Complemento Diferencial da Apresentação      -

Embalagem      • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE  
                             • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )

Local de Fabricação      -

Via de Administração      ORAL

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

**Restrição de prescrição** Venda sem Prescrição Médica

**Destinação** Comercial

**Tarja** -

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100040247	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/08/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100040255	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/08/2002	24 meses

Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA		
<b>CNPJ</b>	01.005.728/0001-79	<b>Autorização</b>	1.03.694-6
<b>Produto</b>	TERMÔMETRO DIGITAL SOLIDOR		

Modelo Produto Médico

DT-01A / DT-01B / DT-01D / DT-01E / DT-01G / DT-11A / DT-11B / DT-11D / DT-11E / DT-02 / DT-12 / DT-101A / DT-111A / DT-101B / DT-111B / DT-K01A / DT-K11A / DT-K101A / DT-K111A

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
Nenhum Arquivo Encontrado(a)		

**Nome Técnico** Termometro Digital

**Registro** 10369460184

**Processo** 25351.505006/2016-07

**Fabricante Legal**

- FABRICANTE: HANGZHOU HUAAN MEDICAL & HEALTH INSTRUMENTS CO. LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR

**Classificação de Risco** II - MEDIO RISCO

**Vencimento do Registro** VIGENTE

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

## Detalhes do Produto

**Nome da Empresa** ANAPOLIS INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - ME

**CNPJ** 28.415.097/0001-12 **Autorização** 8.16.486-1

**Produto** Touca Descartável de TNT-Não Estéril.

## Modelo Produto Médico

Código de Referência TD 01 – Touca descartável sanfonada não estéril; com elástico;100% tecido não tecido (TNT);tamanho único; modelo unissex; cor branca, gramatura 8g/m2,com 100 unidades – Anápolis TNT;Código de Referência TD 02 – Touca descartável sanfonada não estéril; com elástico;100% tecido não tecido (TNT);tamanho único; modelo unissex; cor azul, gramatura 8g/m2,com 100 unidades – Anápolis TNT;Código de Referência TD 03 – Touca descartável sanfonada não estéril; com elástico;100% tecido não tecido (TNT);tamanho único; modelo unissex; cor rosa, gramatura 8g/m2 ,com 100 unidades – Anápolis TNT;Código de Referência TD 04 – Touca descartável sanfonada não estéril; com elástico;100% tecido não tecido (TNT);tamanho único; modelo unissex; cor verde, gramatura 8g/m2,com 100 unidades – Anápolis TNT;Código de Referência TD 05 – Touca descartável sanfonada não estéril; com elástico;100% tecido não tecido (TNT);tamanho único; modelo unissex; cor branca, gramatura 10g/m2 ,com 100 unidades – Anápolis TNT;Código de Referência TD 06 – Touca descartável sanfonada não estéril; com elástico;100% tecido não tecido (TNT);tamanho único; modelo unissex; cor azul, gramatura 10g/m2,com 100 unidades – Anápolis TNT;Código de Referência TD 07 – Touca descartável sanfonada não estéril; com elástico;100% tecido não tecido (TNT);tamanho único; modelo unissex; cor rosa, gramatura 10g/m2,com 100 unidades – Anápolis TNT;Código de Referência TD 08 – Touca descartável sanfonada não estéril; com elástico;100% tecido não tecido (TNT);tamanho único; modelo unissex; cor verde, gramatura 10g/m2,com 100 unidades – Anápolis TNT;Código de Referência TD 09 – Touca descartável sanfonada não estéril; com elástico;100% tecido não tecido (TNT);tamanho único; modelo unissex; cor branca, gramatura 12g/m2 ,com 100 unidades – Anápolis TNT;Código de Referência TD 10 – Touca descartável sanfonada não estéril; com elástico;100% tecido não tecido (TNT);tamanho único; modelo unissex; cor azul, gramatura 12g/m2,com 100 unidades – Anápolis TNT;Código de Referência TD 11 – Touca descartável sanfonada não estéril; com elástico;100% tecido não tecido (TNT);tamanho único; modelo unissex; cor rosa, gramatura 12g/m2,com 100 unidades – Anápolis TNT;Código de Referência TD 12 – Touca descartável sanfonada não estéril; com elástico;100% tecido não tecido (TNT);tamanho único; modelo unissex; cor verde, gramatura 12g/m2,com 100 unidades – Anápolis TNT;Código de Referência TD 13 – Touca descartável sanfonada não estéril; com elástico;100% tecido não tecido (TNT);tamanho único; modelo unissex; cor branca, gramatura 14g/m2 ,com 100 unidades – Anápolis TNT;Código de Referência TD 14 – Touca descartável sanfonada não estéril; com elástico;100% tecido não tecido (TNT);tamanho único; modelo unissex; cor azul, gramatura 14g/m2,com 100 unidades – Anápolis TNT;Código de Referência TD 15 – Touca descartável sanfonada não estéril; com elástico;100% tecido não tecido (TNT);tamanho único; modelo unissex; cor rosa, gramatura 14g/m2,com 100 unidades – Anápolis TNT;Código de Referência TD 16 – Touca descartável sanfonada não estéril; com elástico;100% tecido não tecido (TNT);tamanho único; modelo unissex; cor verde, gramatura 14g/m2,com 100 unidades – Anápolis TNT;Código de Referência TD 17 – Touca descartável sanfonada não estéril; com elástico;100% tecido não tecido (TNT);tamanho único; modelo unissex; cor branca, gramatura 16g/m2 ,com 100 unidades – Anápolis TNT;Código de Referência TD 18 – Touca descartável sanfonada não estéril; com elástico;100% tecido não tecido (TNT);tamanho único; modelo unissex; cor azul, gramatura 16g/m2,com 100 unidades – Anápolis TNT;Código de Referência TD 19 – Touca descartável sanfonada não estéril; com elástico;100% tecido não tecido (TNT);tamanho único; modelo unissex; cor rosa, gramatura 16g/m2,com 100 unidades – Anápolis TNT;Código de Referência TD 20 – Touca descartável sanfonada não estéril; com elástico;100% tecido não tecido (TNT);tamanho único; modelo unissex; cor verde, gramatura 16g/m2,com 100 unidades – Anápolis TNT;Código de Referência TD 21 – Touca descartável sanfonada não estéril; com elástico;100% tecido não tecido (TNT);tamanho único; modelo unissex;

cor branca, gramatura 20g/m2 ,com 100 unidades – Anápolis TNT;Código de Referência TD 22 – Touca descartável sanfonada não estéril; com elástico;100% tecido não tecido (TNT);tamanho único; modelo unissex; cor azul, gramatura 20g/m2,com 100 unidades – Anápolis TNT;Código de Referência TD 23 – Touca descartável sanfonada não estéril; com elástico;100% tecido não tecido (TNT);tamanho único; modelo unissex; cor rosa, gramatura 20g/m2,com 100 unidades – Anápolis TNT;Código de Referência TD 24 – Touca descartável sanfonada não estéril; com elástico;100% tecido não tecido (TNT);tamanho único; modelo unissex; cor verde, gramatura 20g/m2,com 100 unidades – Anápolis TNT;Código de Referência TD 25 – Touca descartável sanfonada não estéril; com elástico;100% tecido não tecido (TNT);tamanho único; modelo unissex; cor branca, gramatura 30g/m2 ,com 100 unidades – Anápolis TNT; Código de Referência TD 26 – Touca descartável sanfonada não estéril; com elástico;100% tecido não tecido (TNT);tamanho único; modelo unissex; cor azul, gramatura 30g/m2,com 100 unidades – Anápolis TNT;Código de Referência TD 27 – Touca descartável sanfonada não estéril; com elástico;100% tecido não tecido (TNT);tamanho único; modelo unissex; cor rosa, gramatura 30g/m2,com 100 unidades – Anápolis TNT;Código de Referência TD 28 – Touca descartável sanfonada não estéril; com elástico;100% tecido não tecido (TNT);tamanho único; modelo unissex; cor verde, gramatura 30g/m2,com 100 unidades – Anápolis TNT;Código de Referência TD 29 – Touca descartável sanfonada não estéril; com elástico;100% tecido não tecido (TNT);tamanho único; modelo unissex; cor branca, gramatura 40g/m2 ,com 100 unidades – Anápolis TNT;Código de Referência TD 30 – Touca descartável sanfonada não estéril; com elástico;100% tecido não tecido (TNT);tamanho único; modelo unissex; cor azul, gramatura 40g/m2,com 100 unidades – Anápolis TNT;Código de Referência TD 31 – Touca descartável sanfonada não estéril; com elástico;100% tecido não tecido (TNT);tamanho único; modelo unissex; cor rosa, gramatura 40g/m2,com 100 unidades – Anápolis TNT;Código de Referência TD 32 – Touca descartável sanfonada não estéril; com elástico;100% tecido não tecido (TNT);tamanho único; modelo unissex; cor verde, gramatura 40g/m2,com 100 unidades – Anápolis TNT;Código de Referência TD 33 – Touca descartável sanfonada não estéril; com elástico;100% tecido não tecido (TNT);tamanho único; modelo unissex; cor branca, gramatura 50g/m2 ,com 100 unidades – Anápolis TNT;Código de Referência TD 34 – Touca descartável sanfonada não estéril; com elástico;100% tecido não tecido (TNT);tamanho único; modelo unissex; cor azul, gramatura 50g/m2,com 100 unidades – Anápolis TNT;Código de Referência TD 35 – Touca descartável sanfonada não estéril; com elástico;100% tecido não tecido (TNT);tamanho único; modelo unissex; cor rosa, gramatura 50g/m2,com 100 unidades – Anápolis TNT;Código de Referência TD 36 – Touca descartável sanfonada não estéril; com elástico;100% tecido não tecido (TNT);tamanho único; modelo unissex; cor verde, gramatura 50g/m2,com 100 unidades – Anápolis TNT;Código de Referência TD 37 – Touca descartável sanfonada não estéril; com elástico;100% tecido não tecido (TNT);tamanho único; modelo unissex; cor branca, gramatura 110g/m2 ,com 100 unidades – Anápolis TNT;Código de Referência TD 38 – Touca descartável sanfonada não estéril; com elástico;100% tecido não tecido (TNT);tamanho único; modelo unissex; cor azul, gramatura 110g/m2,com 100 unidades – Anápolis TNT;Código de Referência TD 39 – Touca descartável sanfonada não estéril; com elástico;100% tecido não tecido (TNT);tamanho único; modelo unissex; cor rosa, gramatura 110g/m2,com 100 unidades – Anápolis TNT;Código de Referência TD 40 – Touca descartável sanfonada não estéril; com elástico;100% tecido não tecido (TNT);tamanho único; modelo unissex; cor verde, gramatura 110g/m2,com 100 unidades – Anápolis TNT;

#### Tipo de Arquivo

#### Arquivos

#### Expediente, data e hora de inclusão

Nenhum Arquivo Encontrado(a)

#### Nome Técnico

Vestimenta Hospitalar

#### Registro

81648610001

#### Processo

25351.576922/2018-71

#### Fabricante Legal

- FABRICANTE: ANAPOLIS INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - ME - BRASIL

**Classificação de Risco**

**I - BAIXO RISCO**

**Vencimento do Registro**


**VIGENTE**

**Exportar para Excel**

**Exportar para PDF**

**Voltar**

## 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>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

 MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM CT STR X 12 <div>ATIVA</div>	1565100450018	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML <div>ATIVA</div>	1565100450026	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/06/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO TRANEXÂMICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				



<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> 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> Processo produtivo completo</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSO
<b>Conservação</b>	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



## Detalhe do Produto: VITER C

<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>	25351.165547/2005-13	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	08/08/2005
<b>Nome Comercial</b>	VITER C	<b>Registro</b>	138410018	<b>Vencimento do registro</b>	08/2025
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO ASCÓRBICO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	MONOVITAMINAS EXCETO VITAMINA K			<b>ATC</b>	MONOVITAMINA EXCETO VITAMINA K
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG / ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML <b>ATIVA</b>	1384100180014	SOLUÇÃO ORAL	08/08/2005	24 meses
2	200 MG / ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP ) <b>ATIVA</b>	1384100180022	SOLUÇÃO ORAL	08/08/2005	24 meses
3	500 MG COM CT ENV AL/AL X 20 <b>ATIVA</b>	1384100180030	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2005	24 meses
4	500 MG COM CT ENV AL/AL X 30 <b>ATIVA</b>	1384100180049	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2005	24 meses
5	500 MG COM CX ENV AL/AL X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100180057	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2005	24 meses
6	500 MG COM CX ENV AL/AL X 1000 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100180065	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2005	24 meses

7	1 G COM EFEV CT TB PLAS X 10 (SABOR LARANJA) <b>ATIVA</b>	1384100180073	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses
8	1 G COM EFEV CT TB PLAS X 16 (SABOR LARANJA) <b>ATIVA</b>	1384100180081	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses
9	1 G COM EFEV CT TB PLAS X 30 (SABOR LARANJA) <b>ATIVA</b>	1384100180091	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses
10	1 G COM EFEV CT TB PLAS X 48 (SABOR LARANJA) <b>ATIVA</b>	1384100180103	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses
11	1 G COM EFEV CX TB PLAS X 250 (SABOR LARANJA) (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100180111	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses
12	1 G COM EFEV CX TB PLAS X 400 (SABOR LARANJA) (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100180121	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses
13	1 G COM EFEV CX TB PLAS X 500 (SABOR LARANJA) (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100180138	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses
14	1 G COM EFEV CX TB PLAS X 800 (SABOR LARANJA) (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100180146	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses

## Detalhe do Produto: ÁCIDO ASCÓRBICO HYPOFARMA

<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>	25351.016345/2013-26	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	20/01/2014
<b>Nome Comercial</b>	ÁCIDO ASCÓRBICO HYPOFARMA	<b>Registro</b>	103870065	<b>Vencimento do registro</b>	01/2029
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO ASCÓRBICO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	MONOVITAMINAS EXCETO VITAMINA K			<b>ATC</b>	MONOVITAMINAS EXCETO VITAMINA K
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1038700650019	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/01/2014	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO ASCÓRBICO				
<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	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA</li></ul> CNPJ: - 17.174.657/0001-78 Endereço: RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - 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
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

**Nome da Empresa** THEOTO S/A INDUSTRIA E COMERCIO**CNPJ** 50.938.745/0001-74**Autorização** 8.00.023-6**Produto** ABAIXADORES DE MADEIRA PARA LÍNGUA**Modelo Produto Médico**

Nenhum Modelo/Apresentação Encontrado(a)

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

Nenhum Arquivo Encontrado(a)

**Nome Técnico** Abaixador de Lingua**Registro** 80002369003**Processo** 25351.604419/2007-61**Fabricante Legal** • FABRICANTE: THEOTO S/A INDUSTRIA E COMERCIO - BRASIL**Classificação de Risco** I - BAIXO RISCO

Vencimento do Registro	VIGENTE
<div>Exportar para Excel</div> <div>Exportar para PDF</div> <div>Voltar</div>	

**ADVERTÊNCIA**

Este texto não substitui o publicado no Diário Oficial da União



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

**RESOLUÇÃO RDC Nº 199, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006**

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere o inciso IV do art. 11

do Regulamento aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, e tendo em vista o disposto no inciso II e nos §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, em reunião realizada em 23 de outubro de 2006, e

Considerando o disposto no Art. 41 §2º da Lei 9782 de 1999, alterada pela Medida Provisória 2190-34 de 2001.

Considerando a definição de medicamento presente no Art. 4º inciso II da Lei 5991 de 1973.

Considerando o art. 2º inciso III da Lei nº 9279/96, que regula os direitos e obrigações relativos à propriedade industrial adota a seguinte Resolução de Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Para efeito desta Resolução consideram-se as seguintes definições:

**MEDICAMENTO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA** - produto farmacêutico, tecnicamente obtido ou elaborado, com finalidade profilática, curativa ou paliativa na qual existe baixo risco de que seu uso ou exposição possa causar consequências e ou agravos à saúde quando observadas todas as características de uso e de qualidade descritas no Anexo I desta Resolução.

**NOTIFICAÇÃO** - comunicação à autoridade sanitária federal (ANVISA) referente à fabricação, importação e comercialização dos medicamentos de notificação simplificada relacionados no Anexo I deste regulamento.

**AFE - AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO** - Ato privativo do órgão ou da entidade competente do Ministério da Saúde, incumbido da vigilância sanitária dos produtos de que trata este Regulamento, contendo permissão para que as empresas exerçam as atividades sob regime de vigilância sanitária, instituído pela Lei nº 6.360, de 1976, mediante comprovação de requisitos técnicos e administrativos específicos.

Art. 2º Fica instituída a notificação simplificada de medicamentos mediante peticionamento eletrônico.

§1º Para efeito deste regulamento são considerados medicamentos de notificação simplificada aqueles constantes no Anexo I Art 3º A notificação não exime as empresas das obrigações do cumprimento das Boas Práticas de Fabricação e Controle e das demais regulamentações sanitárias.

§1º Os produtos mencionados no caput deste artigo devem adotar, integralmente, as informações padronizadas no Anexo I deste regulamento.

§2º Os produtos no Anexo I são de venda isenta de prescrição médica

§3º É vedada a comercialização dos produtos do Anexo I na forma farmacêutica injetável.

§4º Todos os produtos a base de cânfora são passíveis de registro como Medicamentos Específicos.

§ 5º As inclusões, alterações e exclusões do Anexo I serão publicadas periodicamente pela ANVISA, em resolução específica, após avaliação, pela Subcomissão do Formulário Nacional da Farmacopéia Brasileira das informações apresentadas pelas empresas através do REQUERIMENTO presente no anexo III IV deste regulamento.

Art. 4º Apenas as empresas fabricantes, que cumprem as Boas Práticas de Fabricação e Controle, de acordo com a legislação vigente, e que estão devidamente autorizadas/licenciadas pela Autoridade Sanitária competente, podem notificar e fabricar os produtos



abrangidos por esta resolução, mediante o certificado de Boas Práticas de Fabricação ou protocolo de solicitação do pedido de BPF com status satisfatório no Banco de dados de Inspeção da ANVISA.

Art. 5º Os estudos de estabilidade devem ser realizados conforme GUIA DE ESTABILIDADE. Quando houver inviabilidade técnica para realização dos testes requeridos a empresa deverá apresentar justificativa arrazoando os motivos técnicos.

Art. 6º A notificação dos produtos listados no Anexo I deve ser precedida pela notificação da produção de lotes piloto de acordo com o GUIA PARA NOTIFICAÇÃO DE LOTE PILOTO, exceto para produtos que possuem cadastro ou registro vigente junto à Anvisa.

§ 1º Os lotes piloto poderão ser comercializados, a critério do fabricante, após a realização do estudo de estabilidade acelerado e a devida notificação do produto, conforme estabelecido neste regulamento.

Art. 7º A notificação deve seguir os seguintes critérios:

§ 1º A notificação deve ser realizada, exclusivamente, pela empresa com autorização de funcionamento para fabricar e/ou importar medicamentos.

§ 2º A empresa deverá realizar uma notificação individual para cada produto, conforme este regulamento.

§ 3º Caso ocorra modificação em algum dos campos presentes na notificação eletrônica a empresa deverá proceder a nova notificação para o produto e simultâneo cancelamento da anterior.

§ 4º A notificação deve ser peticionada pelo assunto "MEDICAMENTOS DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA - RDC ....", mediante peticionamento eletrônico.

§ 5º Todas as notificações devem ser renovadas a cada 5 (cinco) anos, mediante nova notificação de cada produto, respeitando os prazos estabelecidos no Art. 12 da Lei nº 6.360/76

§ 6º Quando houver suspensão da fabricação do produto, a empresa deverá notificar a exclusão de comercialização deste produto, mediante peticionamento eletrônico.

§ 7º As notificações de que trata o caput deste artigo estão isentas do pagamento de taxa.

§ 8º Será disponibilizada, para consulta no site da ANVISA, a relação de empresas e produtos notificados, imediatamente após a realização da notificação.

Art. 8º Os produtos especificados no Artigo 1º devem citar, em sua rotulagem, o enquadramento nesta Resolução, adotando a frase: " MEDICAMENTO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA RDC ANVISA Nº...../2006. AFE nº:.....".

§ 1º A rotulagem dos produtos objeto deste regulamento deve seguir o estabelecido no Anexo I e no Anexo II III, ficando dispensados de apresentação de bula

§ 2º Fica facultada a utilização de embalagem secundária, caso constem na embalagem primária todas as informações exigidas no Anexo I e Anexo II deste regulamento. As informações sobre especificações analíticas mínimas e referência não devem constar na rotulagem do produto.

§ 3º Fica dispensada a utilização de tinta reativa na rotulagem de produtos desta categoria, porém as embalagens devem apresentar lacre ou selo de segurança, para garantia da inviolabilidade do produto.

§ 4º Estes produtos devem adotar para sua identificação, o nome do produto ou sinônimo presentes no Anexo I deste regulamento, sendo facultada a adoção de marca ou nome comercial.

Art. 9º A adequação a este regulamento de medicamentos cadastrados ou registrados na ANVISA deve ser realizada respeitando as seguintes disposições:

I - Todos os produtos cadastrados na ANVISA como isentos de registro devem se adequar a este regulamento no momento de sua renovação. A critério da empresa, a adequação a esta Resolução poderá ser realizada antes do período de renovação.

II - Os produtos listados no Anexo I, porém atualmente registrados em outras categorias de medicamentos, devem se adequar a este regulamento no momento de sua renovação. A critério da empresa, a adequação a esta Resolução poderá ser realizada antes do período de renovação

§1º As petições referentes a cadastro de medicamentos isentos de registro em análise ou em arquivamento temporário serão encerradas a partir da vigência deste regulamento. No caso de petições de renovação de cadastro de medicamentos, protocoladas antes da publicação deste regulamento, a adequação deve ocorrer em até 180 dias.

§2º Caso haja produtos registrados ou cadastrados com indicações diferentes, a empresa deverá adequar-se as informações existentes no Anexo I e posteriormente, providenciar protocolo do requerimento de inclusão, alteração ou exclusão presente no Anexo III deste regulamento e aguardar a publicação conforme o § 4º do art. 3

§3º O cadastro de medicamentos, cujo princípio ativo, concentração e/ou forma farmacêutica não estão relacionados no Anexo I deste regulamento, são válidos até o término de sua vigência, devendo posteriormente enquadrar-se a essa Resolução ou nos regulamentos para registro de medicamentos junto a Anvisa.

Art.10. As informações apresentadas na Notificação são de responsabilidade da empresa e serão objeto de controle sanitário pela ANVISA.

Art. 11. Ficam revogados art. 3º e art. 8º da Resolução RDC nº 132, de 29 de maio de 2003, e os itens 2.1.1.12.1 ; 3.7 e 7.1 do anexo da Resolução RDC nº 333, de 19 de novembro de 2003.

Art 12. Esta Resolução entrará em vigor 15 dias da publicação.

**DIECEU RAPOSO DE MELLO**

ANEXO

---

**Saúde Legis - Sistema de Legislação da 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
	Nenhum Arquivo Encontrado(a)	

Nome Técnico	Seringas Descartaveis
Registro	80026180014
Processo	25351.010055/0061
Fabricante Legal	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: SALDANHA RODRIGUES LTDA - BRASIL</li></ul>
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

### Detalhes do Produto

**Nome da Empresa** CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA

**CNPJ** 61.418.042/0001-31 **Autorização** 1.01.504-7

**Produto** AGULHA SPINAL RAQUI DESCARTAVEL UNIEVER UNISIS

### Modelo Produto Médico

Agulhas de 20G a 29G e comprimentos de 10 mm a 200 mm.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	IFU AGULHA SPINAL RAQUI 10150470179.pdf	4291338/20-1 - 04/12/2020 - 02:33

<b>Nome Técnico</b>	Agulhas
<b>Registro</b>	10150470179
<b>Processo</b>	25000.022464/9948
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: UNISIS, CORP. - JAPÃO</li></ul>
<b>Classificação de Risco</b>	III - ALTO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	05/10/2024

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

Detalhe do Produto: DESINFETANTE HOSPITALAR PARA SUPERFICIES FIXAS E ARTIGOS NÃO CRITICOS - ITAJÁ

Nome da Empresa	JALLES MACHADO S/A		
CNPJ	02.635.522/0001-95	Autorização	3.02.455-0
Nome Comercial	DESINFETANTE HOSPITALAR PARA SUPERFICIES FIXAS E ARTIGOS NÃO CRITICOS - ITAJÁ		
Classe Terapêutica	DESINFETANTE HOSPITALAR PARA SUPERFÍCIAS FIXAS E ARTIGOS NÃO CRÍTICOS		
Registro	324550005		
Processo	25351.561283/2019-21		
Vencimento do registro	22/12/2024		
Situação do Produto	ATIVO		
Rótulo			
Visualizar 1º rótulo			
Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE + CAIXA DE PAPELAO	LIQUIDO	1	22/12/2019
Validade	36 meses	Registro	3245500050014
Princípio Ativo			
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CAIXA DE PAPELAO</li></ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"><li>JALLES MACHADO S/A - GOIANÉSIA - BRASIL</li></ul> Fabricantes Internacionais <p>[sem dados cadastrados]</p>		
Via de Administração	[sem dados cadastrados]		
IFA único	Não		

<b>Conservação</b>	INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM
<b>Restrição de prescrição</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>
<b>Restrição de uso</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>
<b>Destinação</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>
<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não Informado</b>
<b>Tarja</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>
<b>Medicamento de referência</b>	<b>Não</b>
<b>Apresentação fracionada</b>	<b>Não</b>

**Voltar**

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	ERS INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA.		
<b>CNPJ</b>	21.172.673/0001-07	<b>Autorização</b>	8.14.000-9
<b>Produto</b>	ALGODÃO HIDRÓFILO NATHY		

## Modelo Produto Médico

BOLA 50g, 100g; CAIXA 25g, 50g, 100g; DISCO 25g, 50g, 100g; MULTIUSO 25g, 50g, 100g; QUADRADINHO PRENSADO 25g, 50g, 100g; ROLO 25g, 50g, 100g, 250g, 50 0g

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

Nenhum Arquivo Encontrado(a)

<b>Nome Técnico</b>	Algodao
<b>Registro</b>	81400090001
<b>Processo</b>	25351.036761/2017-06
<b>Fabricante Legal</b>	• FABRICANTE: ERS INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA. - BRASIL
<b>Classificação de Risco</b>	I - BAIXO RISCO

**Vencimento do  
Registro** VIGENTE

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar



Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	Shalon Fios Cirurgicos Ltda		
CNPJ	33.348.467/0001-86	Autorização	1.02.434-1
Produto	FIO DE ALGODAO/POLIESTER AGULHADO - SHALON		
<div>ⓘ MEDIDA CAUTELAR</div>			
Modelo Produto Médico			
Embalagem individual esteril			
Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão	
Nenhum Arquivo Encontrado(a)			
Nome Técnico	Fio de Sutura		
Registro	10243410016		
Processo	25000.004046/9904		
Fabricante Legal	• FABRICANTE: Shalon Fios Cirurgicos Ltda - BRASIL		
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO		
Vencimento do Registro	VIGENTE		
Exportar para Excel		Exportar para PDF	Voltar

Detalhes do Produto

**Nome da Empresa** Shalon Fios Cirurgicos Ltda

**CNPJ** 33.348.467/0001-86

**Autorização** 1.02.434-1

**Produto** FIO DE SUTURA DE ALGODÃO / POLIESTER SEM AGULHA SHALON

**Modelo Produto Médico**

A1540,A1530,A1520,A1500.

**Tipo de Arquivo**

**Arquivos**

**Expediente, data e hora de inclusão**

Nenhum Arquivo Encontrado(a)

**Nome Técnico** Fio de Sutura

**Registro** 10243410032

**Processo** 25351.375896/2010-93

**Fabricante Legal**

- FABRICANTE: Shalon Fios Cirurgicos Ltda - BRASIL

**Classificação de Risco** II - MEDIO RISCO

**Vencimento do Registro** VIGENTE

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

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 DE ALGODÃO POLAR FIX		

Modelo Produto Médico

Comprimento: 1,0; 1,50.; 1,80; 3,0 m Largura: 6; 8; 10; 12; 15; 20 cm

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
Nenhum Arquivo Encontrado(a)		

Nome Técnico	Ataduras
Registro	8003400044
Processo	25351.634401/2011-09
Fabricante Legal	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - BRASIL</li></ul>
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	BIOTÊXIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA		
CNPJ	01.623.403/0001-50	Autorização	8.01.133-2
Produto	ATADURA DE CREPON - BIOTEXTIL		

Modelo Produto Médico

09 Fios/cm2 - Larguras: 4, 6, 8, 10, 12, 15, 20, 25 e 30 cm com Comprimento de 1,20 mts (repouso). 11 Fios/cm2 - Larguras: 4, 6, 8, 10, 12, 15, 20, 25 e 30 cm com Comprimentos de 1,20 mts (repouso) ou de 1,80 mts (repouso). 13 Fios/cm2 - Larguras: 4, 6, 8, 10, 12, 15, 20, 25 e 30 cm com Comprimentos de 1,20 mts (repouso) ou 1,80 mts (repouso). 18 Fios/cm2 - Larguras: 4, 6, 8, 10, 12, 15, 20, 25 e 30 cm com Comprimentos de 1,20 mts (repouso) ou 1,80 mts (repouso).

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
	Nenhum Arquivo Encontrado(a)	

Nome Técnico	Ataduras
Registro	80113320004
Processo	25351.160161/2004-34
Fabricante Legal	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: BIOTÊXIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA - BRASIL</li></ul>
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** Artigo Ortopédico Moldável Polar Fix**Modelo Produto Médico**

APARELHO ORTOPÉDICO MOLDÁVEL POLAR FIX 6cm x 2m; APARELHO ORTOPÉDICO MOLDÁVEL POLAR FIX 6cm x 3m ; APARELHO ORTOPÉDICO MOLDÁVEL POLAR FIX 6cm x 4m ; APARELHO ORTOPÉDICO MOLDÁVEL POLAR FIX 8cm x 2m; APARELHO ORTOPÉDICO MOLDÁVEL POLAR FIX 8cm x 3m; APARELHO ORTOPÉDICO MOLDÁVEL POLAR FIX 8cm x 4m; APARELHO ORTOPÉDICO MOLDÁVEL POLAR FIX 10cm x 3m; APARELHO ORTOPÉDICO MOLDÁVEL POLAR FIX 10cm x 4m; APARELHO ORTOPÉDICO MOLDÁVEL POLAR FIX 10cm x 4.5m; APARELHO ORTOPÉDICO MOLDÁVEL POLAR FIX 10cm x 5m; APARELHO ORTOPÉDICO MOLDÁVEL POLAR FIX 12cm x 3m; APARELHO ORTOPÉDICO MOLDÁVEL POLAR FIX 12cm X 4.5m; APARELHO ORTOPÉDICO MOLDÁVEL POLAR FIX 12cm x 5m; APARELHO ORTOPÉDICO MOLDÁVEL POLAR FIX 15cm x 3m; APARELHO ORTOPÉDICO MOLDÁVEL POLAR FIX 15cm x 4m; APARELHO ORTOPÉDICO MOLDÁVEL POLAR FIX 15cm x 4.5m; APARELHO ORTOPÉDICO MOLDÁVEL POLAR FIX 15cm x 5m; APARELHO ORTOPÉDICO MOLDÁVEL POLAR FIX 20cm x 3m; APARELHO ORTOPÉDICO MOLDÁVEL POLAR FIX 20cm x 4m; APARELHO ORTOPÉDICO MOLDÁVEL POLAR FIX 20cm x 4.5m; APARELHO ORTOPÉDICO MOLDÁVEL POLAR FIX 20cm x 5m.

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

Nenhum Arquivo Encontrado(a)

**Nome Técnico** Ataduras**Registro** 8003400035

<b>Processo</b>	25351.634481/2011-47
<b>Fabricante Legal</b>	• FABRICANTE: POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - BRASIL
<b>Classificação de Risco</b>	I - BAIXO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE
<div>Exportar para ExcelExportar para PDFVoltar</div>	

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	BOLSAS COLETORAS		

Modelo Produto Médico

BOLSA COLETORA DE URINA LABOR IMPORT

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
Nenhum Arquivo Encontrado(a)		

Nome Técnico	Bolsas Coletoras
Registro	10369469016
Processo	25351.498452/2012-62
Fabricante Legal	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: POLY MEDICURE LIMITED - ÍNDIA</li></ul>
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	BMD - COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA.		
<b>CNPJ</b>	09.603.161/0001-44	<b>Autorização</b>	8.05.230-2
<b>Produto</b>	ACTIVE LIFE BOLSAS DE OSTOMIA DE UMA PEÇA		

## Modelo Produto Médico

Bolsa de colostomia/ileostomia drenável Opaca pré-cortada 25 mm 1197658; Bolsa de colostomia/ileostomia drenável Opaca pré-cortada 32 mm 1197902; Bolsa de colostomia/ileostomia drenável Opaca pré-cortada 38 mm 1197903; Bolsa de colostomia/ileostomia drenável Opaca pré-cortada 45 mm 1197904; Bolsa de colostomia/ileostomia drenável Opaca pré-cortada 50 mm 1197905; Bolsa de colostomia/ileostomia drenável Opaca pré-cortada 64 mm 1197906; Bolsa de colostomia/ileostomia drenável Opaca recortável 19-64 mm 1150626; Bolsa de colostomia/ileostomia drenável Transparente recortável 19-64 mm 1197912; Bolsa de colostomia/ileostomia drenável convexa Transparente pré-cortada 25 mm 1197919; Bolsa de colostomia/ileostomia drenável convexa Transparente pré-cortada 28 mm 1197920; Bolsa de colostomia/ileostomia drenável convexa Transparente pré-cortada 32 mm 1197921; Bolsa de colostomia/ileostomia drenável infantil Transparente recortável 8-50 mm 1197898; Bolsa de colostomia fechada Opaca pré-cortada 25mm 1197914; Bolsa de colostomia fechada Opaca pré-cortada 32 mm 1197915; Bolsa de colostomia fechada Opaca pré-cortada 38 mm 1197916; Bolsa de colostomia fechada Opaca pré-cortada 45 mm 1197917; Bolsa de colostomia fechada Opaca pré-cortada 50 mm 1197918; Bolsa de colostomia fechada Opaca recortável 19-64 mm 1117571; Bolsa de colostomia fechada Transparente recortável 19-64 mm 1117572; Bolsa de urostomia Transparente recortável 19-45 mm 1197895; Bolsa de urostomia convexa Transparente pré-cortada 22mm 1197926 Bolsa de urostomia convexa Transparente pré-cortada 25 mm 1197927; Bolsa de urostomia convexa Transparente pré-cortada 28 mm 1197928; Bolsa de urostomia infantil Transparente recortável 8-25mm 1197899.

<b>Tipo de Arquivo</b>	<b>Arquivos</b>	<b>Expediente, data e hora de inclusão</b>
Nenhum Arquivo Encontrado(a)		

<b>Nome Técnico</b>	Bolsas Coletoras
<b>Registro</b>	80523029009
<b>Processo</b>	25351.561832/2009-54
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: CONVATEC LIMITED - REINO UNIDO</li><li>FABRICANTE: CONVATEC DOMINICAN REPUBLIC, INC. - DOMINICANA, REPÚBLICA</li><li>FABRICANTE: CONVATEC, INC. - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA</li></ul>
<b>Classificação de Risco</b>	I - BAIXO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE



Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	BIOTÊXTIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA		
CNPJ	01.623.403/0001-50	Autorização	8.01.133-2
Produto	CAMPO OPERATORIO NAO ESTERIL BIOTEXTIL		

Modelo Produto Médico

Campo Cirúrgico não estéril nos tamanhos: 23x25cm e 45x50cm

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

Nenhum Arquivo Encontrado(a)

Nome Técnico	Campo Cirurgico
Registro	80113320005
Processo	25351.208183/2005-73
Fabricante Legal	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: BIOTÊXTIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA - BRASIL</li></ul>

Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
------------------------	-----------------

Vencimento do Registro	VIGENTE
------------------------	---------

## Detalhes do Produto

Nome da Empresa	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - EPP		
CNPJ	37.844.479/0001-52	Autorização	1.04.260-2
Produto	CAT GUT CROMADO AGULHADO		

## Modelo Produto Médico

B0560499BR-CATGUT CROMADO 0 (4) 75CM HR30; B0560480BR-CATGUT CROMADO 2/0 (3,5) 75CM HR30; B0560537BR-CATGUT CROMADO 0 (4) 75CM HR37; B0560430BR-CATGUT CROMADO 2/0 (3,5) 75CM HR26; B0560316BR-CATGUT CROMADO 3/0 (3) 75CM HR22; B0560421BR-CATGUT CROMADO 3/0 (3) 75CM HR26; B0560529BR-CATGUT CROMADO 2/0 (3,5) 75CM HR37; B0561495BR-CATGUT CROMADO 0 (4) 75CM DR32; B0561487BR-CATGUT CROMADO 2/0 (3,5) 75CM DR32; B0561159BR-CATGUT CROMADO 4/0 (2) 75CM DR32; B0560294BR-CATGUT CROMADO 5/0 (1,5) 75CM HR22; B0560324BR-CATGUT CROMADO 2/0 (3,5) 75CM HR22; B0560448BR-CATGUT CROMADO 0 (4) 75CM HR26; B0560464BR-CATGUT CROMADO 4/0 (2) 75CM HR30; B0560472BR-CATGUT CROMADO 3/0 (3) 75CM HR30; B0560502BR-CATGUT CROMADO 1 (5) 75CM HR30; B0560545BR-CATGUT CROMADO 1 (5) 75CM HR37; B0561168BR-CATGUT CROMADO 2/0 (3,5) 75CM DR48; B0561169BR-CATGUT CROMADO 0 (4) 75CM DR48; B0563714BR-CATGUT CROMADO 2/0 (3,5) 75CM GR45; B0561509BR-CATGUT CROMADO 1 (5) 75CM DR32; B0561170BR-CATGUT CROMADO 1 (5) 75CM DR48; B0561479BR-CATGUT CROMADO 3/0 (3) 75CM DR32; B0560308BR-CATGUT CROMADO 4/0 (2) 75CM HR22; B0560138BR-CATGUT CROMADO 5/0 (1,5) 75CM HR17; B0560146BR-CATGUT CROMADO 4/0 (2) 75CM HR17; B0570753BR-CATGUT CROMADO 1 (5) 75CM HR40S; B0570737BR-CATGUT CROMADO 2/0 (3,5) 75CM HR40S; B0570745BR-CATGUT CROMADO 0 (4) 75CM HR40S; B0565253BR-CATGUT CROMADO 1 (5) 90CM HR48; B0569818BR-CATGUT CROMADO LAÇ.0 (4) 150CM HR40S; B0560039BR-CATGUT CROMADO LAÇ.2/0 (3,5) 150CM HR40S; B0560910BR-CATGUT CROMADO 2/0 (3,5) 75CM HR26S; B0560952BR-CATGUT CROMADO 3/0 (3) 75CM HR37S; B0560979BR-CATGUT CROMADO 0 (4) 75CM HR37S; B0560987BR-CATGUT CROMADO 1 (5) 75CM HR37S; B0560995BR-CATGUT CROMADO 2 (6) 75CM HR37S; B0565237BR-CATGUT CROMADO 2/0 (3,5) 90CM HR48; B0561180BR-CATGUT CROMADO 1 (5) 70CM HRN90S; B0565245BR-CATGUT CROMADO 0 (4) 90CM HR48; B0560960BR-CATGUT CROMADO 2/0 (3,5) 75CM HR37S; B0562050BR-CATGUT CROMADO 4/0 (2) 45CM HS15; B0062073BR-CATGUT CROMADO 2/0 (3,5) 150CM S/AG; B0062090BR-CATGUT CROMADO 0 (4) 150CM S/AG; B0061072BR-CATGUT CROMADO 1 (5) 250CM S/AG; B0062103BR-CATGUT CROMADO 1 (5) 150CM; B0061071BR-CATGUT CROMADO 0 (4) 250CM; B0061073BR-CATGUT CROMADO 2 (6) 250CM; B0062057BR-CATGUT CROMADO 4/0 (2) 150CM; B0062065BR-CATGUT CROMADO 3/0 (3) 150CM; B0062111BR-CATGUT CROMADO 2 (6) 150CM; CC0SA150-CATGUT CROMADO 0 S/AG 150CM; CC0SA250-CATGUT CROMADO 0 S/AG 250CM; CC0SA75-CATGUT CROMADO 0 S/AG 75CM; CC1SA150-CATGUT CROMADO 1 S/AG 150CM; CC1SA250-CATGUT CROMADO 1 S/AG 250CM; CC1SA75-CATGUT CROMADO 1 S/AG 75CM; CC20SA150-CATGUT CROMADO 2-0 S/AG 150CM; CC20SA250-CATGUT CROMADO 2-0 S/AG 250CM; CC20SA75-CATGUT CROMADO 2-0 S/AG 75CM; CC30SA150-CATGUT CROMADO 3-0 S/AG 150CM; CC30SA250-CATGUT CROMADO 3-0 S/AG 250CM; CC30SA75-CATGUT CROMADO 3-0 S/AG 75CM; CC40SA150-CATGUT CROMADO 4-0 S/AG 150CM; CC40SA75-CATGUT CROMADO 4-0 S/AG 75CM.

CC30CR40 Catgut Cromado nº 3-0 (75 cm) - agulha 3/8 círculo – ponta cilíndrica – comprimento 4,0 cm  
 CC30MR20 Catgut Cromado nº 3-0 (75 cm) - agulha ½ círculo – ponta cilíndrica – comprimento 2,0 cm CC30MR25  
 Catgut Cromado nº 3-0 (75 cm) - agulha ½ círculo – ponta cilíndrica – comprimento 2,5 cm CC30MR30 Catgut  
 Cromado nº 3-0 (75 cm) - agulha ½ círculo – ponta cilíndrica – comprimento 3,0 cm CC30MR35 Catgut Cromado nº  
 3-0 (75 cm) - agulha ½ círculo – ponta cilíndrica – comprimento 3,5 cm CC30MR40 Catgut Cromado nº 3-0 (75 cm)  
 - agulha ½ círculo – ponta cilíndrica – comprimento 4,0 cm CC40MT15 Catgut Cromado nº 4-0 (75 cm) - agulha ½  
 círculo – ponta triangular – comprimento 1,5 cm CC40MT17 Catgut Cromado nº 4-0 (75 cm) - agulha ½ círculo –  
 ponta triangular – comprimento 1,7 cm CC40MT20 Catgut Cromado nº 4-0 (75 cm) - agulha ½ círculo – ponta  
 triangular – comprimento 2,0 cm

CC40CR20 Catgut Cromado nº 4-0 (75 cm) - agulha 3/8 círculo – ponta cilíndrica – comprimento 2,0 cm  
 CC40CR30 Catgut Cromado nº 4-0 (75 cm) - agulha 3/8 círculo – ponta cilíndrica – comprimento 3,0 cm  
 CC40MR15 Catgut Cromado nº 4-0 (75 cm) - agulha ½ círculo – ponta cilíndrica – comprimento 1,5 cm CC40MR20  
 Catgut Cromado nº 4-0 (75 cm) - agulha ½ círculo – ponta cilíndrica – comprimento 2,0 cm CC40MR25 Catgut  
 Cromado nº 4-0 (75 cm) - agulha ½ círculo – ponta cilíndrica – comprimento 2,5 cm CC40MR30 Catgut Cromado nº  
 4-0 (75 cm) - agulha ½ círculo – ponta cilíndrica – comprimento 3,0 cm CC50MT15 Catgut Cromado nº 5-0 (75 cm)  
 - agulha ½ círculo – ponta triangular – comprimento 1,5 cm CC502CT15 Catgut Cromado nº 5-0 (75 cm) - bi -  
 agulhado - agulha 3/8 círculo – ponta triangular – comprimento 1,5 cm

CC50MT15 Catgut Cromado nº 5-0 (75 cm) - agulha ½ círculo – ponta triangular – comprimento 1,5 cm  
 CC502CT15 Catgut Cromado nº 5-0 (75 cm) - bi -agulhado - agulha 3/8 círculo – ponta triangular – comprimento  
 1,5 cm CC50MR15 Catgut Cromado nº 5-0 (75 cm) - agulha ½ círculo – ponta cilíndrica – comprimento 1,5 cm  
 CC50MR20 Catgut Cromado nº 5-0 (75 cm) - agulha ½ círculo – ponta cilíndrica – comprimento 2,0 cm CC50MR25  
 Catgut Cromado nº 5-0 (75 cm) - agulha ½ círculo – ponta cilíndrica – comprimento 2,5 cm CC50MR30 Catgut  
 Cromado nº 5-0 (75 cm) - agulha ½ círculo – ponta cilíndrica – comprimento 3,0 cm CC602YE80 Catgut Cromado  
 nº 6-0 (30 cm) – bi-agulhado - agulha ¼ círculo – ponta espatulada – comprimento 0,8 cm \*L = Fio laçado

**Tipo de Arquivo**

**Arquivos**

**Expediente, data e hora de inclusão**

Nenhum Arquivo Encontrado(a)

**Nome Técnico**

Fios e Fitas Cirurgicos

**Registro**

10426020007

**Processo**

25000.030836/9946

**Fabricante Legal**

• FABRICANTE: BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - EPP - BRASIL

**Classificação de Risco**

IV - MÁXIMO RISCO

**Vencimento do Registro**

12/04/2025

[Exportar para Excel](#)

[Exportar para PDF](#)

[Voltar](#)

Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	MEDSONDA IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES DESCARTAVEIS LTDA		
<b>CNPJ</b>	05.150.338/0001-43	<b>Autorização</b>	8.01.635-7
<b>Produto</b>	CATETER PARA OXIGENIO		

Filtrar...

**Modelo Produto Médico**

Catéter Nasal 04 Fr

Catéter Nasal 06 Fr

Catéter Nasal 08 Fr

Catéter Nasal 10 Fr

Catéter Nasal 12 Fr

Catéter Nasal 14 Fr

Catéter Nasal 16 Fr

Catéter Nasal 18 Fr

Catéter tipo Óculos 08 Fr

Catéter tipo Óculos 10 Fr

« 1 2 »

<b>Tipo de Arquivo</b>	<b>Arquivos</b>	<b>Expediente, data e hora de inclusão</b>
------------------------	-----------------	--

Nenhum Arquivo Encontrado(a)

<b>Nome Técnico</b>	Cateteres
<b>Registro</b>	80163570002
<b>Processo</b>	25351.042803/2003-33

**Fabricante Legal**

- FABRICANTE: MEDSONDA IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES  
DESCARTAVEIS LTDA - BRASIL

**Classificação de  
Risco**

I - BAIXO RISCO

**Vencimento do  
Registro**

VIGENTE

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

**Nome da Empresa** CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA**CNPJ** 61.418.042/0001-31 **Autorização** 1.01.504-7**Produto** Cateter para infusão intravenosa de uso periférico sobre agulha Polymed**Modelo Produto Médico**

10210 Cateter para infusão intravenosa de uso periférico sobre agulha Polymed 14G x 45mm; 10211 Cateter para infusão intravenosa de uso periférico sobre agulha Polymed 16G x 45mm; 10212 Cateter para infusão intravenosa de uso periférico sobre agulha Polymed 17G x 45mm; 10213 Cateter para infusão intravenosa de uso periférico sobre agulha Polymed 18G x 45mm; 10214 Cateter para infusão intravenosa de uso periférico sobre agulha Polymed 18G x 32mm; 10215 Cateter para infusão intravenosa de uso periférico sobre agulha Polymed 20G x 32mm; 10216 Cateter para infusão intravenosa de uso periférico sobre agulha Polymed 22G x 25mm; 10217 Cateter para infusão intravenosa de uso periférico sobre agulha Polymed 24G x 19mm; 10218 Cateter para infusão intravenosa de uso periférico sobre agulha Polymed 26G x 19mm.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	10150470472 CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO EM TEFLON - POLYMED.pdf	0312235/21-6 - 24/01/2021 - 08:52

**Nome Técnico** Agulhas**Registro** 10150470472**Processo** 25351.023840/2016-16



**Fabricante Legal** • FABRICANTE: POLY MEDICURE LIMITED - ÍNDIA

**Classificação de Risco** II - MEDIO RISCO

**Vencimento do Registro** VIGENTE

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - EPP		
CNPJ	37.844.479/0001-52	Autorização	1.04.260-2
Produto	CAT GUT SIMPLES AGULHADO		

Modelo Produto Médico

Embalagem individual esteril, acondicionada em caixa contendo 24 unidades

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
Nenhum Arquivo Encontrado(a)		

Nome Técnico	Fios e Fitas Cirurgicos
Registro	10426020003
Processo	25000.030838/9971
Fabricante Legal	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - EPP - BRASIL</li></ul>
Classificação de Risco	IV - MÁXIMO RISCO
Vencimento do Registro	01/02/2025

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>Bula do Paciente</b>	-	<b>Bula do Profissional</b>	-

**ⓘ MEDIDA CAUTELAR**

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
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

3	100 MG COM CT FR PLAS OPC X 120 <b>ATIVA</b>	1425900060030	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
4	100 MG COM CT 50 STR X 10 <b>ATIVA</b>	1425900060049	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	12 meses
5	100 MG COM CT 50 BL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1425900060057	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	12 meses
6	100 MG COM CT 20 STR X 10 <b>ATIVA</b>	1425900060065	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
7	100 MG COM CT 20 BL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1425900060073	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
8	100 MG COM CX 50 STR X 10 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060081	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
9	100 MG COM CX 50 BL AL X 10 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060091	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
10	100 MG COM CX 100 STR AL X 10 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060103	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	36 meses
11	100 MG COM CX 100 BL AL X 10 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060111	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
12	100 MG COM CX 150 STR X 10 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060121	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
13	100 MG COM CX 150 BL AL X 10 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060138	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
14	500 MG COM CT 20 STR X 10 <b>ATIVA</b>	1425900060146	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
15	500 MG COM CT 20 BL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1425900060154	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
16	500 MG COM CT 50 STR X 10 <b>ATIVA</b>	1425900060162	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
17	500 MG COM CT 50 BL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1425900060170	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
18	500 MG COM CT FR PLAS OP X 30 <b>ATIVA</b>	1425900060189	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

19	500 MG COM CT FR PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1425900060197	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
20	500 MG COM CX 50 STR X 10 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060200	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
21	500 MG COM CX 50 BL AL X 10 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060219	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
22	500 MG COM CX 100 BL AL X 10 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060227	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
23	500 MG COM CX 100 STR X 10 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1425900060235	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

## Detalhe do Produto: AFOLIC

<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>	25351.753177/2009-86	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	05/12/2011
<b>Nome Comercial</b>	AFOLIC	<b>Registro</b>	138410050	<b>Vencimento do registro</b>	12/2026
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO FÓLICO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIANEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIANEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1384100500019	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1384100500027	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1384100500035	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	2 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100500043	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	2 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100500051	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	2 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100500061	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	2 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100500078	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

**Princípio Ativo** ÁCIDO FÓLICO

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** NATULAB LABORATÓRIO S.A
- CNPJ:** - 02.456.955/0001-83
- Endereço:** SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL
- Etapas de Fabricação:**

**Via de Administração** ORAL

<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>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	2 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100500086	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	2 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 1000 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100500094	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1384100500108	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1384100500116	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

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



12	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1384100500124	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
----	---	---------------	----------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100500132	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100500140	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100500159	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100500167	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100500175	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 1000 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100500183	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100500191	SOLUÇÃO ORAL	05/12/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100500205	SOLUÇÃO ORAL	05/12/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100500213	SOLUÇÃO ORAL	05/12/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100500221	SOLUÇÃO ORAL	05/12/2011	24 meses



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

23	0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 100 ML + 100 CP MED (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100500231	SOLUÇÃO ORAL	05/12/2011	24 meses
----	--	---------------	--------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 120 ML + 100 CP MED (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100500248	SOLUÇÃO ORAL	05/12/2011	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>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</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
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
3	250 MG COM CT STR X 24 <b>ATIVA</b>	1565100450034	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	24 meses

5	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 ATIVA	1565100450050	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	24 meses
6	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24 ATIVA	1565100450069	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	24 meses

Detalhe do Produto: ADREN



Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25001.001416/86	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	16/07/2001
Nome Comercial	ADREN	Registro	113430001	Vencimento do registro	06/2028
Princípio Ativo	EPINEFRINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	MEDICAMENTOS C/ ACAO NO MIOCARDIO			ATC	MEDICAMENTOS C/ ACAO NO MIOCARDIO
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML <span>ATIVA</span>	1134300010016	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/07/2001	24 meses
Princípio Ativo	EPINEFRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<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	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda</li><li>CNPJ: - 19.570.720/0007-06</li><li>Endereço: - - BRASIL</li><li>Eta<span>­</span>pa de Fabricação: Embalagem secundária</li></ul>				

Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	EVITAR LOCAL QUENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 30 E 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 MG/ML SOL INJ CX 10 EST 10 AMP VD AMB X 1 ML <div>ATIVA</div>	1134300010024	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/07/2001	24 meses

## Detalhe do Produto: FARMACE -AGUA PARA INJEÇÃO

<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>	25016.000960/97	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	17/03/2000
<b>Nome Comercial</b>	FARMACE - AGUA PARA INJEÇÃO	<b>Registro</b>	110850011	<b>Vencimento do registro</b>	03/2025
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS QSP, ÁGUA PARA INJEÇÃO, água para injeção	<b>Medicamento de referência</b>	-		
<b>Classe Terapêutica</b>	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS	<b>ATC</b>		<b>DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INJ CX 60 FR PLAS TRANS X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1108500110015	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	SOL INJ CX 50 FR PLAS TRANS X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1108500110023	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses





**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** -

**Destinação**

**Tarja** -

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	1 ML/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1108500110074	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	1 ML/ML SOL INJ IV CX 60 FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1108500110082	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	1 ML/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1108500110090	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses

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

10	1 ML/ML SOL INJ IV CX 24 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1108500110104	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
----	--	---------------	-------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	1 ML/ML SOL INJ IV CX 12 FA PLAS TRANS SIST FECH 1000 ML <b>ATIVA</b>	1108500110112	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1108500110120	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1108500110139	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	SOL INJ IV CX 24 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1108500110147	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	SOL INJ IV CX 12 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1108500110155	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses



## Detalhe do Produto: ALBENDAZOL

<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>	25351.025917/0177	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/07/2002
<b>Nome Comercial</b>	ALBENDAZOL	<b>Registro</b>	125680052	<b>Vencimento do registro</b>	07/2027
<b>Princípio Ativo</b>	ALBENDAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	ZENTEL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL			<b>ATC</b>	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1 <b>ATIVA</b>	1256800520010	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256800520029	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

**Princípio Ativo** ALBENDAZOL

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<p><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</p> <p><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</p> <p><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</p> <p><b>Etapa de Fabricação:</b></p>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	<p>CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)</p> <p>CONSERVAR EM LUGAR SECO</p> <p>PROTEGER DA LUZ</p>
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 <b>ATIVA</b>	1256800520037	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 2 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800520045	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

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

5	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 12 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800520053	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
---	---	---------------	--------------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 50 (EMB FRAC) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800520061	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 80 (EMB FRAC) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800520071	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800520088	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800520096	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800520101	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800520118	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 (EMB FRAC) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800520126	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800520134	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800520142	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800520150	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

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



16	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3 <b>ATIVA</b>	1256800520169	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5 <b>ATIVA</b>	1256800520177	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 1 <b>ATIVA</b>	1256800520193	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 80 <b>ATIVA</b>	1256800520207	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1256800520215	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256800520223	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Detalhe do Produto: ALBENDAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.008804/0134	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	04/06/2001
Nome Comercial	ALBENDAZOL	Registro	125680029	Vencimento do registro	06/2026
Princípio Ativo	ALBENDAZOL			Medicamento de referência	ZENTEL
Classe Terapêutica	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL			ATC	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1256800290015	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	40 MG/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256800290023	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses
Princípio Ativo	ALBENDAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

**Embalagem**

- Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR
- Secundária - CAIXA OU CARTUCHO 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

**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

**Destinação**

Institucional  
Hospitalar  
Comercial

**Tarja**

-

**Apresentação fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 10 ML <b>ATIVA</b>	1256800290031	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	40 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256800290041	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	40 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256800290058	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	40 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256800290066	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses

Detalhe do Produto: Aminofilina

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	CNPJ	06.628.333/0001-46	Autorização	1.01.085-1
Processo	25351.225914/2004-64	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	07/03/2005
Nome Comercial	Aminofilina	Registro	110850024	Vencimento do registro	03/2025
Princípio Ativo	AMINOFILINA			Medicamento de referência	Aminofilina
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES			ATC	BRONCODILATADORES
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	24 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 10ML <div>ATIVA</div>	1108500240016	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/03/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10ML <div>ATIVA</div>	1108500240024	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/03/2005	24 meses
Princípio Ativo	AMINOFILINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

<b>Embalagem</b>	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE
<b>Local de Fabricação</b>	-
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

## 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>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</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
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
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

4

50 MG/ML SOL INJ IV.CX 10 EST 10 AMP VD  
AMB X 3 ML **ATIVA**

1134301220049 SOLUÇÃO INJETAVEL

01/08/2005

24 meses



## Detalhe do Produto: amoxicilina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNICHEM FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	05.399.786/0001-85	<b>Autorização</b>	1.05.649-4
<b>Processo</b>	25351.339344/2006-51	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	17/03/2008
<b>Nome Comercial</b>	amoxicilina	<b>Registro</b>	156490003	<b>Vencimento do registro</b>	03/2028
<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>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1564900030015	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21 <b>ATIVA</b>	1564900030023	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1564900030031	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1564900030041	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1564900030058	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1564900030066	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/03/2008	24 meses

**Princípio Ativo** AMOXICILINA TRI-HIDRATADA

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

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

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** UNICHEM LABORATORIES LIMITED (HIMACHAL PRADESH-ÍNDIA)
- Endereço:** Vilage Bhatauli Kalan Baddi, Distt Solan - ÍndIA
- Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo



**Via de Administração** ORAL

**Conservação** CONSERVAR EM TEMPERATURA INFERIOR A 30°C  
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

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

<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1000 <b>ATIVA</b>	1564900030074	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/03/2008	24 meses

Detalhe do Produto: Amoxicilina

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.112705/2006-13	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	12/05/2008
Nome Comercial	Amoxicilina	Registro	125680156	Vencimento do registro	05/2028
Princípio Ativo	AMOXICILINA			Medicamento de referência	Amoxil
Classe Terapêutica	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			ATC	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

 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 <div>ATIVA</div>	1256801560016	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
2	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 COP <div>ATIVA</div>	1256801560024	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
Princípio Ativo	AMOXICILINA				

**Complemento** -  
**Diferencial da**  
**Apresentação**

**Embalagem**

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

**Local de**  
**Fabricação** -

**Via de**  
**Administração** ORAL

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

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

**Destinação** Institucional  
Hospitalar  
Comercial

**Tarja** Vermelha sob restrição

**Apresentação** Não  
**fracionada**

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP ATIVA	1256801560032	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 COP ATIVA	1256801560040	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

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

5	50 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + CP MED <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 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256801560245	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses



## Detalhe do Produto: AMPICILINA SÓDICA

<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>	25351.000519/0001	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	20/04/2000
<b>Nome Comercial</b>	AMPICILINA SÓDICA	<b>Registro</b>	103700299	<b>Vencimento do registro</b>	04/2030
<b>Princípio Ativo</b>	AMPICILINA SÓDICA			<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>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	



**MEDIDA CAUTELAR**

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1037002990010	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
2	1 G PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP VD TRANS X 3 ML <b>ATIVA</b>	1037002990029	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
3	500 MG PÓ P/ SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 2ML <b>ATIVA</b>	1037002990037	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
4	500 MG PÓ P/ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + 25 DIL AMP VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1037002990045	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
5	500 MG PÓ P/ SOL INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL AMP VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1037002990053	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses

6	1 G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3 ML <b>ATIVA</b>	1037002990061	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
7	1 G PÓ P/ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + 25 DIL AMP VD TRANS X 3 ML <b>ATIVA</b>	1037002990071	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
8	1 G PÓ P/ SOL INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL AMP VD TRANS X 3 ML <b>ATIVA</b>	1037002990088	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
9	500 MG PÓ P/ SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP FR PLAS X 2ML <b>ATIVA</b>	1037002990096	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
10	500 MG PÓ P/ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + 25 DIL AMP FR PLAS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1037002990101	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
11	500 MG PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP FR PLAS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1037002990118	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
12	500 MG PÓ P/ SOL INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL AMP FR PLAS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1037002990126	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
13	1 G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP FR PLAS X 3 ML <b>ATIVA</b>	1037002990134	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
14	1 G PÓ P/ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + 25 DIL AMP FR PLAS X 3 ML <b>ATIVA</b>	1037002990142	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
15	1 G PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP FR PLAS X 3 ML <b>ATIVA</b>	1037002990150	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
16	1 G PÓ P/ SOL INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL AMP FR PLAS X 3 ML <b>ATIVA</b>	1037002990169	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
17	500 MG PÓ SOL INJ CT FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1037002990177	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
18	500 MG PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 25 <b>ATIVA</b>	1037002990185	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
19	500 MG PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 50 <b>ATIVA</b>	1037002990193	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses

20	500 MG PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1037002990207	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
21	1 G PÓ SOL INJ CT FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1037002990215	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
22	1 G PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 25 <b>ATIVA</b>	1037002990223	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
23	1 G PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 50 <b>ATIVA</b>	1037002990231	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
24	1 G PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1037002990241	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses

## 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>	BETABLOQUEADORES SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

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

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

**Princípio Ativo** ATENOLOL

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

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

**Local de Fabricação** -

**Via de Administração** ORAL

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

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Destinação** Comercial

**Tarja** Vermelha

**Apresentação fracionada** Não

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

## 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>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML <b>ATIVA</b>	1108500170018	SOLUÇÃO INJETÁVEL	26/03/2001	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML <b>ATIVA</b>	1108500170026	SOLUÇÃO INJETÁVEL	26/03/2001	24 meses

**Princípio Ativo** SULFATO DE ATROPINA

**Complemento Diferencial da Apresentação** -



## Detalhe do Produto: AZITROMICINA

<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>	25351.650055/2014-10	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	25/05/2015
<b>Nome Comercial</b>	AZITROMICINA	<b>Registro</b>	109170097	<b>Vencimento do registro</b>	05/2025
<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>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 3 <b>ATIVA</b>	1091700970011	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 2 <b>ATIVA</b>	1091700970028	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

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

3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1091700970036	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1091700970044	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 5 <b>ATIVA</b>	1091700970052	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	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>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 17.875.154/0003-91 <b>Endereço:</b> JUIZ DE FORA - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA INFERIOR A 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				

<b>Apresentação fracionada</b>	<b>Não</b>

## 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>Bula do Paciente</b>	-	<b>Bula do Profissional</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
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
3	600.000 UI PO SUS INJ CT FA <b>ATIVA</b>	1037001000033	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses

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
5	600.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037001000051	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
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
7	1.200.000 UI PO SUS INJ CT FA <b>ATIVA</b>	1037001000076	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
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
9	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037001000092	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
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
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
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
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
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



## Detalhe do Produto: bromoprida

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	WASSER FARMA LTDA	<b>CNPJ</b>	01.564.260/0001-52	<b>Autorização</b>	1.04.587-3
<b>Processo</b>	25351.989087/2016-74	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	08/08/2016
<b>Nome Comercial</b>	bromoprida	<b>Registro</b>	145870005	<b>Vencimento do registro</b>	08/2026
<b>Princípio Ativo</b>	BROMOPRIDA			<b>Medicamento de referência</b>	DIGESAN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			<b>ATC</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1458700050011	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/08/2016	48 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1458700050021	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/08/2016	48 meses

**Princípio Ativo** BROMOPRIDA

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

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

**Local de  
Fabricação**

- **Fabricante:** WASSER FARMA LTDA  
**CNPJ:** - 01.564.260/0001-52  
**Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - 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 E UMIDADE

**Restrição de  
prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Destinação**

Hospitalar

**Tarja**



Vermelha

**Apresentação  
fracionada**

Não

## Consultas / Medicamentos / Medicamentos



## Detalhe do Produto: CAPOX

<b>Nome da Empresa</b>	GEOLAB INDÚSTRIA	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Detentora do Registro</b>	FARMACÊUTICA S/A				
<b>Processo</b>	25351.222099/2002-10	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	22/01/2003
<b>Nome Comercial</b>	CAPOX	<b>Registro</b>	154230001	<b>Vencimento do registro</b>	01/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CAPTOPRIL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS			<b>ATC</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	12,5 COM CT BL AL PLAS INC X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542300010012	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2003	24 meses
2	12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542300010020	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2003	24 meses
3	12,5 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 15 ( EMB HOSPITALAR ) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542300010039	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2003	24 meses

4	25 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542300010047	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2003	24 meses
5	25 MG COM CT 2 BL AL PLAS PVDC TRANS X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542300010055	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2003	24 meses
6	25 MG COM CX 50 BL AL PLAS PVDC TRANS X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542300010063	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2003	24 meses
7	50 MG COM CT 1 BL AL PLAS PVDC TRANS X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542300010071	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2003	24 meses
8	50 MG COM CT 2 BL AL PLAS PVDC TRANS X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542300010081	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2003	24 meses
9	50 MG COM CT 50 BL AL PLAS PVDC TRANS X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542300010098	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2003	24 meses
10	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1542300010101	Comprimido	22/01/2003	24 meses
11	25 MG COM CX BL AL PLAS PVC TRANS X 750 <b>ATIVA</b>	1542300010111	Comprimido	22/01/2003	24 meses
12	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1542300010128	Comprimido	22/01/2003	24 meses
13	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542300010136	Comprimido	22/01/2003	24 meses
14	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 750 <b>ATIVA</b>	1542300010144	Comprimido	22/01/2003	24 meses
15	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542300010152	Comprimido	22/01/2003	24 meses

## Detalhe do Produto: CEFALEXINA

<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>	25351.000220/2006-88	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	17/07/2006
<b>Nome Comercial</b>	CEFALEXINA	<b>Registro</b>	155620023	<b>Vencimento do registro</b>	07/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CEFALEXINA MONOIDRATADA			<b>Medicamento de referência</b>	KEFLEX
<b>Classe Terapêutica</b>	CEFALOSPORINAS			<b>ATC</b>	CEFALOSPORINAS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8 <b>ATIVA</b>	1556200230010	Comprimido Revestido	17/07/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1556200230029	Comprimido Revestido	17/07/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 40 <b>ATIVA</b>	1556200230037	Comprimido Revestido	17/07/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1 G COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8 <b>ATIVA</b>	1556200230045	Comprimido Revestido	17/07/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	1 G COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1556200230053	Comprimido Revestido	17/07/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	1 G COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 40 <b>ATIVA</b>	1556200230061	Comprimido Revestido	17/07/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1556200230071	Comprimido Revestido	17/07/2006	24 meses

**Princípio Ativo** CEFALEXINA MONOIDRATADA

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**


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

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA  
**CNPJ:** - 05.439.635/0001-03  
**Endereço:** COSMÓPOLIS - SP - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:**

<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

## 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>	Keflexina
<b>Classe Terapêutica</b>	CEFALOSPORINAS			<b>ATC</b>	CEFALOSPORINAS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</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 <b>ATIVA</b>	1037005090010	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	10/03/2008	24 meses

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 <b>ATIVA</b>	1037005090029	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	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 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">ATIVA</div>	1037005090037	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	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 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">ATIVA</div>	1037005090045	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	10/03/2008	24 meses
---	--	---------------	--	------------	-------------

**Princípio Ativo**      CEFALEXINA

**Complemento Diferencial da Apresentação**      -

**Embalagem**

- Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR
- 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 com retenção de receita

**Destinação**      Hospitalar



**Tarja**      Vermelha sob restrição

**Apresentação fracionada**      Não

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	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	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	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	10/03/2008	24 meses

## Detalhe do Produto: KEFLIN NEUTRO

<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>	25351.042304/2003-46	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	13/08/2003
<b>Nome Comercial</b>	KEFLIN NEUTRO	<b>Registro</b>	155620004	<b>Vencimento do registro</b>	08/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CEFALOTINA SODICA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 G PO INJ CT FA VD INC CAPAC. 10ML + AMP DIL X 5ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1556200040017	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	13/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1556200040025	Pó para Solução Injetável	13/08/2003	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CEFALOTINA SODICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (VIDRO TIPO III )</li> <li>• Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> Antibióticos do Brasil Ltda <b>CNPJ:</b> - 05.439.635/0008-80 <b>Endereço:</b> SUMARÉ - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Pesagem</li> <li>• <b>Fabricante:</b> ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA <b>CNPJ:</b> - 05.439.635/0001-03 <b>Endereço:</b> COSMÓPOLIS - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> Antibióticos do Brasil Ltda <b>CNPJ:</b> - 05.439.635/0008-80 <b>Endereço:</b> SUMARÉ - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Envase</li> <li>• <b>Fabricante:</b> ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA <b>CNPJ:</b> - 05.439.635/0001-03 <b>Endereço:</b> COSMÓPOLIS - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> Antibióticos do Brasil Ltda <b>CNPJ:</b> - 05.439.635/0008-80 <b>Endereço:</b> SUMARÉ - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

4	1 G PO INJ CT 50 FA VD INC CAPAC. 10ML + 50 AMP DIL X 5ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1556200040041	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	13/08/2003	24 meses
---	--	---------------	------------------------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1556200040051	Pó para Solução Injetável	13/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1556200040068	Pó para Solução Injetável	13/08/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML + BOLS PLAS TRANS (SIST FECH) X 100 ML <b>ATIVA</b>	1556200040106	Pó para Solução Injetável Solução p/ Diluição Injetável	13/08/2003	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 10 ML + 25 BOLS PLAS TRANS (SIST FECH) X 100 ML <b>ATIVA</b>	1556200040114	Pó para Solução Injetável Solução p/ Diluição Injetável	13/08/2003	24 meses

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

12	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 10 ML + 50 BOLS PLAS TRANS (SIST FECH) X 100 ML <b>ATIVA</b>	1556200040122	Pó para Solução Injetável Solução p/ Diluição Injetável	13/08/2003	24 meses
----	--	---------------	--	------------	-------------

## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ceftriaxona dissódica hemieptaidratada



<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>	25351.648886/2018-55	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	23/09/2019
<b>Nome Comercial</b>	ceftriaxona dissódica hemieptaidratada	<b>Registro</b>	155620054	<b>Vencimento do registro</b>	09/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA			<b>Medicamento de referência</b>	ROCEFIM
<b>Classe Terapêutica</b>	CEFALOSPORINAS			<b>ATC</b>	CEFALOSPORINAS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 G PO SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1556200540011	Pó para Solução Injetável	23/09/2019	24 meses
2	1 G PO SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 10 ML + 25 AMP PLAS TRANS DIL X 10 ML <b>ATIVA</b>	1556200540028	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	23/09/2019	24 meses
3	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1556200540036	Pó para Solução Injetável	23/09/2019	24 meses

4	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML + AMP PLAS TRANS DIL X 10 ML <b>ATIVA</b>	1556200540044	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	23/09/2019	24 meses
5	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1556200540052	Pó para Solução Injetável	23/09/2019	24 meses
6	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10 ML + 50 AMP PLAS TRANS DIL X 10 ML <b>ATIVA</b>	1556200540060	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	23/09/2019	24 meses
7	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1556200540079	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	23/09/2019	24 meses
8	1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 10 ML + 25 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1556200540087	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	23/09/2019	24 meses
9	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 10 ML + 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1556200540095	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	23/09/2019	24 meses



## Detalhe do Produto: HYCIMET

<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>	25000.015225/9715	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	09/08/1999
<b>Nome Comercial</b>	HYCIMET	<b>Registro</b>	103870025	<b>Vencimento do registro</b>	10/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CIMETIDINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS			<b>ATC</b>	ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG/ML SOL INJ CT 100 VD INC X 2 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1038700250010	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2001	24 meses
2	150 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1038700250029	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/08/1999	24 meses

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>	CLAMP UMBILICAL WILTEX		

Modelo Produto Médico

HP4045 CLAMP GRAMPO UMBILICAL WILTEX

<b>Tipo de Arquivo</b>	<b>Arquivos</b>	<b>Expediente, data e hora de inclusão</b>
------------------------	-----------------	--

Nenhum Arquivo Encontrado(a)

<b>Nome Técnico</b>	Grampo ( Clips/Clamps )
<b>Registro</b>	10150479066
<b>Processo</b>	25351.703323/2013-11
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: YANCHENG HUIDA MEDICAL INSTRUMENTS 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