

Proc. Administrativo 61- 179/2024

De: Jailton S. - SEADM-DESUP

Para: -

Data: 03/05/2024 às 14:50:18

Setores envolvidos:

GAB, SEADM, SEAJ, SEADM-DAGEP-DAP, SEADM-DESUP, SMS-DAS-DAF, SEAJ-PGM-PROC3

Aquisição de Medicamentos para dispensação na Farmácia de atenção básica e utilização na Unidade do Pronto Atendimento da Prefeitura Municipal de Cajati/SP.

Boa tarde! Anexo para assinaturas digitais, encerrada a negociação de itens do procedimento. a proposta final da licitante (25) ILG COMERCIAL LTDA (CNPJ 20.657.155/0001-02). A licitante foi vencedora dos lotes 17, 27, 29, 31, 32, 38, 47, 69, 72, 83, 101, 108, 113, 121, 142, 154, 161, 166, 185, 186, 214, 230, 242, 244, 271, 273, 298, 311, 337, 338, 343, 346, 359 e 374). Parte 06.

Jailton Pereira Dos Santos

Divisão de Licitações e Contratos

Anexos:

495.pdf
496.pdf
497.pdf
498.pdf
499.pdf
500.pdf
501.pdf
502.pdf
503.pdf
504.pdf
505.pdf
506.pdf
507.pdf
508.pdf
509.pdf
510.pdf
511.pdf
512.pdf
513.pdf
514.pdf

515.pdf
516.pdf
517.pdf
518.pdf
519.pdf
520.pdf
521.pdf
522.pdf
523.pdf
524.pdf
525.pdf
526.pdf
527.pdf
528.pdf
529.pdf
530.pdf
531.pdf
532.pdf
533.pdf
534.pdf
535.pdf
536.pdf
537.pdf
538.pdf
539.pdf
540.pdf
541.pdf
542.pdf
543.pdf
544.pdf
545.pdf
546.pdf
547.pdf
548.pdf
549.pdf
550.pdf
551.pdf
552.pdf
553.pdf
554.pdf
555.pdf
556.pdf
557.pdf
558.pdf
559.pdf
560.pdf
561.pdf
562.pdf
563.pdf
564.pdf
PROPOSTA_ILG_2.pdf



5	200 MG PO OR CT 10 ENV KRAFT PE X 800 MG (EMB FRAC) ATIVA	1023504200059	Pó	27/04/1999	24 meses
Princípio Ativo	SACCHAROMYCES BOULARDII				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - ENVELOPE KRAFT E POLIETILENO - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	Fabricante: EMS SIGMA PHARMA LTDA CNPJ: - 00.923.140/0001-31 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Produto terminado				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Comercial				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Sim				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	100 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 12 ATIVA	1023504200067	Cápsula dura	27/04/1999	24 meses
Princípio Ativo	SACCHAROMYCES BOULARDII				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Frasco de vidro âmbar - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	Fabricante: EMS SIGMA PHARMA LTDA CNPJ: - 00.923.140/0001-31 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Produto terminado				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				



Assinado por 5 pessoas: HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA, LAVINIA FERREIRA GUATUPURA e FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/E037-8D55-A167-EB45 e informe o código E037-8D55-A167-EB45

Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Comercial				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	200 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 6 ATIVA	1023504200075	Cápsula dura	27/04/1999	24 meses
Princípio Ativo	SACCHAROMYCES BOULARDII				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Frasco de vidro âmbar - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	- Fabricante: EMS SIGMA PHARMA LTDA - CNPJ: - 00.923.140/0001-31 - Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL - Etapas de Fabricação: Produto terminado				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Comercial				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	250 MG PO OR CT 6 ENV AL PLAS X 800 MG ATIVA	1023504200083	Pó	27/04/1999	24 meses
Princípio Ativo	SACCHAROMYCES BOULARDII - 17				

1Doc: Proc. Administrativo 61- 179/2024 3853/15

Assinado por 5 pessoas: HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA, LAVINIA FERREIRA GUATUARA e FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1.doc.com.br/verificacao/E037-8D55-A167-EB45 e informe o código E037-8D55-A167-EB45

Complemento Diferencial da Apresentação	Repoflor 250
Embalagem	- Primária - Envelope de alumínio/plástico - Secundária - Cartucho (de cartolina)
Local de Fabricação	Fabricante: EMS SIGMA PHARMA LTDA CNPJ: - 00.923.140/0001-31 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Produto terminado
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	250 MG PO OR CT 10 ENVL AL PLAS X 800 MG ATIVA	1023504200091	Pó	27/04/1999	24 meses
Princípio Ativo	SACCHAROMYCES BOULARDII - 17				
Complemento Diferencial da Apresentação	Repoflor 250				
Embalagem	- Primária - Envelope de alumínio/plástico - Secundária - Cartucho (de cartolina)				
Local de Fabricação	Fabricante: EMS SIGMA PHARMA LTDA CNPJ: - 00.923.140/0001-31 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Produto terminado				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				

Assinado por 5 pessoas: HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA, LAVINIA FERREIRA GUATURA e FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati1.doc.com.br/verificacao/E037-8D55-A167-EB45 e informe o código E037-8D55-A167-EB45



Destinação	Comercial				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	250 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 6 ATIVA	1023504200105	Cápsula dura	27/04/1999	24 meses
Princípio Ativo	SACCHAROMYCES BOULARDII - 17				
Complemento Diferencial da Apresentação	REPOFLOR 250				
Embalagem	- Primária - Frasco de plástico opaco - Secundária - Cartucho (de cartolina)				
Local de Fabricação	Fabricante: EMS SIGMA PHARMA LTDA CNPJ: - 00.923.140/0001-31 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Produto terminado				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Comercial				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	250 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 10 ATIVA	1023504200113	Cápsula dura	27/04/1999	24 meses
Princípio Ativo	SACCHAROMYCES BOULARDII - 17				
Complemento Diferencial da Apresentação	REPOFLOR 250				
Embalagem	- Primária - Frasco de plástico opaco - Secundária - Cartucho (de cartolina)				

Assinado por 5 pessoas: HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA, LAVINIA FERREIRA GUATURA e FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/E037-8D55-A167-EB45 e informe o código E037-8D55-A167-EB45



Local de Fabricação	Fabricante: EMS SIGMA PHARMA LTDA CNPJ: - 00.923.140/0001-31 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Eta
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	250 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 12 ATIVA	1023504200121	Cápsula dura	27/04/1999	24 meses
Princípio Ativo	SACCHAROMYCES BOULARDII - 17				
Complemento Diferencial da Apresentação	REPOFLOR 250				
Embalagem	- Primária - Frasco de plástico opaco - Secundária - Cartucho (de cartolina)				
Local de Fabricação	Fabricante: EMS SIGMA PHARMA LTDA CNPJ: - 00.923.140/0001-31 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Eta				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Comercial				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				



Assinado por 5 pessoas: HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA, LAVINIA FERREIRA GUATURA e FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati1.doc.com.br/verificacao/E037-8D55-A167-EB45> e informe o código E037-8D55-A167-EB45



DIRETORIA COLEGIADA

RESOLUÇÃO - RDC Nº 107, DE 5 DE SETEMBRO DE 2016

Altera a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 199, de 26 de outubro de 2006, que dispõe sobre os medicamentos de notificação simplificada.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe conferem o art. 15, III e IV aliado ao art. 7º, III e IV, da Lei nº 6.437, de 12 de setembro de 1977, e o art. 1º, V, §§ 1º e 3º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve adotar a seguinte resolução, deliberado em reunião realizada em 16 de agosto de 2016, e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação.

Art. 1º Fica aprovada a "Lista de medicamentos de baixo risco sujeitos a notificação simplificada" constante no anexo I, que dá nova redação ao Anexo I da Resolução nº 26 de outubro de 2006.

Art. 2º Os §§ 3º, 4º e 6º do art. 7º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 199, de 26 de outubro de 2006, passam a vigorar com a seguinte alteração:

§ 4º Todas as notificações devem ser renovadas a cada 5 (cinco) anos, respeitando os prazos estabelecidos no Art. 12 da Lei nº 6.360/76". (NR)

§ 6º Os medicamentos de baixo risco isentos de registros e regularizados mediante notificação ficam sujeitos ao pagamento da Taxa de Fiscalização de Veneiro de 1999". (NR)

Art. 3º Fica revogada a Instrução Normativa - IN nº 3, de 28 de abril de 2009.

Art. 4º Esta Resolução entra em vigor em 1º de janeiro de 2017.

JARBAS BARBOS

ANEXO I

LISTA DE MEDICAMENTOS DE BAIXO RISCO SUJEITOS A NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

I - As especificações analíticas adotadas pelos fabricantes para os medicamentos de baixo risco sujeitos a notificação simplificada devem seguir metodologia internacionalmente reconhecida pela Anvisa de acordo com norma específica.

II - Na ausência de monografia oficial, deverão ser realizados os testes descritos nos métodos gerais da Farmacopeia Brasileira, e demais testes necessários à qualidade do medicamento.

III - Todo laudo de análise de controle da qualidade do produto acabado, independente da forma farmacêutica, deve apresentar, no mínimo, as seguintes informações:

a) Características organolépticas/aparência:

b) Identificação e teor do(s) princípio(s) ativo(s):

c) Limites microbianos: contagem de bactérias e fungos totais e pesquisa de patógenos;

1 - Para as formas farmacêuticas sólidas, a empresa deve acrescentar as seguintes informações ou justificativa técnica de ausência:

a) desintegração:

b) dissolução:

c) dureza:

d) peso m

e) umidade;

2 - Para as

a) pH:

b) dens

c) viscosidade

d) volume ou peso

PRODUTO	CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	SINÔNIMOS	FORMA FARMACÊUTICA	INDICAÇÃO	MODO DE USAR
Ácido bórico	3% de ácido bórico	Água boricada	Solução	Antisséptico, bacteriostático e fungicida. Utilizado em processos infecciosos tópicos	Aplicar duas a três vezes ao dia, com auxílio de compressa úmida ou algodão.
Ácido fólico	0,2 mg/mL	Vitamina B9	Solução Oral	Suplementação para prevenção e tratamento da carência de folatos e redução da ocorrência de malformações fetais.	Uso adulto: Prevenção de ocorrência de malformações fetais: Tomar 2 mL ao dia. Prevenção de deficiência de ácido fólico: Tomar 2 mL ao dia. Para gestantes e lactantes tomar 4 mL ao dia. Tratamento de deficiência de ácido fólico: Tomar até 5 mL ao dia. Uso pediátrico: Prevenção de deficiência de ácido fólico: LACTENTES (0 - 11 MESES): Tomar 0,5 mL ao dia. CRIANÇAS (1 - 10 ANOS): Tomar 1,5 mL ao dia.
Ácido salicílico	2% de ácido salicílico	Pomada de ácido salicílico 2%. Vaselina salicilada 2%.	Pomada	Queratolítica	Aplicar nas áreas afetadas, à noite, e retirar pela manhã.
Ácido salicílico	10% de ácido salicílico	Pomada de ácido salicílico 10%. Vaselina salicilada 10%.	Pomada	Queratolítica	Aplicar nas áreas afetadas, à noite, e retirar pela manhã.

					sendo recomendável a utilização de espátulas ou luvas de proteção.	mucosa, aplicar a Reação absorvente prolo
Ácido salicílico	20% de ácido salicílico	Pomada de ácido salicílico 20%. Vaselina salicilada 20%.	Pomada	Queratolítica nas hiperqueratoses, como cravos e rachaduras nos pés, calos secos e verrugas.	Em aplicações locais. No caso de rachaduras de pés, duas vezes ao dia; no caso de calos secos e verrugas, aplicar à noite e cobrir com esparadrapo, retirando no dia seguinte. Apresenta propriedade queratolítica forte e sua aplicação deve ser efetuada com muita precaução, sendo recomendável a utilização de espátulas ou luvas de proteção.	Contra-hiperlítico, lactação com os oltaís e mucosa, aplicação abrasiva, preparação métrica, irritação resultante da pele, ocorrência p
Água purificada		Água destilada, Água deionizada, Água por osmose reversa, Água por ultrafiltração. (OBS: o sinônimo para água purificada deve ser utilizado conforme o processo de obtenção)	Líquido	Lavagem de ferimentos	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado.	Não veis. reia, água.
Álcool canforado	Cânfora 10% (p/v) Álcool Etilíco Q.S.	Solução alcoólica de cânfora	Solução	Tratamento sintomático de mialgias e artralgias. Também pode ser utilizado para aliviar pruridos.	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado, previamente limpo, com o auxílio de algodão, três a quatro vezes ao dia, mediante fricção.	Mant cas. Não cas n
Álcool etílico	Álcool etílico 70% (p/p). Álcool etílico 77° GL	Álcool 70	Solução	Antisséptico	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado, previamente limpo, com o auxílio, se desejar, de algodão ou gaze.	Mant lor. O ferior OBS: 50ml Deve cias contia 46 do OBS: prima lário
Álcool etílico	Álcool etílico 70% (p/p).	Álcool gel	Gel	Antisséptico de mãos.	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado, previamente limpo, com o auxílio, se desejar, de algodão ou gaze.	(OBS: vertê 5991.
Amônia	10% de hidróxido de amônio	Amônia diluída	Solução	Neutralizar picadas de inseto.	Uso tópico. Aplicar no local picada.	Evita inalhos Quei sensa da. Após picada em lo ingeri Quala tante Não o tes prove
Azul de metileno	1% de azul de metileno	Solução de azul de metileno.	Solução	Antisséptico	Aplicar sobre o local, com o auxílio de gaze, algodão ou espátula. Uso tópico.	O pro Nesse uma dio p
Benjoim	20% benjoim, Sumatra, Benzoin	Tintura de benjoim	Solução	Antisséptico	Aplicar sobre o local, com o auxílio de gaze, algodão ou espátula.	Uso o forma
Bicarbonato de sódio	Mínimo 99% de bicarbonato de sódio	Sal de vick	Pó	Antiácido	Dissolver 2,5 g (1 colher de café) em um copo de água filtrada e tomar 30 minutos antes das refeições para neutralizar o excesso de secreção gástrica no estômago.	ocorr dade Não Lácte possi de sí cões rebot estim prolo to mo
Carbonato de cálcio	Mínimo de 98% de carbonato de cálcio	Carbonato de cálcio	Pó	Antiácido	1 a 2 g ao dia.	Reaç efeito timul
Carbonato de cálcio	500 mg de carbonato de cálcio	Carbonato de cálcio	Cápsula	Antiácido	2 a 4 cápsulas ao dia.	Reaç efeito timul
Carbonato de cálcio	500 mg de carbonato de cálcio	Carbonato de cálcio	Comprimido	Antiácido	2 a 4 comprimidos ao dia.	Reaç efeito timul
Carbonato de cálcio	500 mg de carbonato de cálcio	Carbonato de cálcio	Comprimido mastigável	Antiácido	Adulto: 2 a 4 comprimidos ao dia.	Reaç efeito timul
Carbonato de cálcio + colecalciferol	1250 mg de carbonato de cálcio (equivalente a 500 mg de cálcio elementar) + 200 UI de colecalciferol	Carbonato de cálcio + vitamina D3	Comprimido ou Comprimido revestido	Suplemento vitamínico e mineral para prevenção do raquitismo e para a prevenção/tratamento auxiliar na	Adulto: tomar 1 a 3 comprimidos via oral ao dia. Ingerir após as refeições.	Contra hiper

ASSINADO POR 5 PESSOAS: CAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA, LAYNIA FERREIRA GUATUPARA, FRANKLIN IBEIRO MIGUEL
 Para verificar a validade das assinaturas acesse: https://cajati1.doc.com.br/verificacao/0378D55-A167-EB45 e informe o código E037-8D55-A167-EB45

[illegible]



Éter alcoolizado	35% de éter etílico (v/v) + Álcool etílico 96% (v/v).	Licor de Hoffman	Solução	Utilizado para desengordurar a pele e como veículo em formulações para acne, alopecia e antimicóticos tópicos, bem como, para remoção de fitas adesivas.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, com auxílio de algodão.	hiper Reaçã le, ve pele. Pode tosse
Extrato fluido de rosas rubras	10% de extrato de rosas rubras em mel.	Mel rosado	Solução	Adstringente nas estomatites, principalmente infantil (sapinho).	Aplicar puro ou diluído em água, na boca ou garganta, com haste flexível de algodão, chupeta ou gargarejo.	Contu perse vertê
Glicerina	Mínimo 95% de glicerina	Glicerina	Solução	Demulcente, emoliente, umectante e hidratante.	A glicerina farmacêutica é um produto com excelente adesividade sobre a pele, exercendo o efeito demulcente, isto é, quando aplicada sobre locais irritados e ressecados, tende a formar uma película protetora contra estímulos resultantes do contato com o ar ou irritantes ambientais. Espalhar o produto friccionando sobre toda a área de uso.	Contu perse vertê
Gliconato de clorexidina	0,5% de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução aquosa	Antisséptico tópico.	Uso externo. Aplicar o produto em quantidade suficiente para umedecer toda a área, esfregando com gaze estéril. Deixar secar completamente, e, se necessário, repetir o procedimento. Pode ser utilizado em mucosas.	Evita e boc minas abund Contr históre clore
Gliconato de clorexidina	0,5% de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução alcoólica	Antisséptico tópico. Para antisepsia de pele antes de procedimentos invasivos (como inserção de cateteres) e antisepsia do campo operatório após degermação; para realização de curativo de local de inserção de cateteres vasculares.	Uso externo. Aplicar o produto em quantidade suficiente para umedecer toda a área a ser tratada, esfregando com gaze estéril. Deixar secar completamente e, se necessário, repetir o procedimento. Aguarde o produto secar completamente antes de qualquer punção ou inserção na pele. Para antisepsia da pele em procedimentos cirúrgicos, realize a degermação da pele com a solução de clorexidina com tensoativo.	Evita e boc minas abund deve de ca ferida pele mucos Contr históre hiper
Gliconato de clorexidina	1,0% de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução aquosa	Antisséptico tópico	Uso externo. Aplicar o produto em quantidade suficiente para umedecer toda a área a ser tratada, esfregando com gaze estéril. Deixar secar completamente e, se necessário, repetir o procedimento. Pode ser utilizado em mucosas.	Evita e boc minas abund Contr históre clore
Gliconato de clorexidina	1,0% de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução alcoólica	Antisséptico tópico para desinfecção das mãos antes de contato com pacientes e preparo cirúrgico das mãos.	Uso externo. Para a antisepsia das mãos, seguir a técnica de higienização das mãos com as preparações alcoólicas (solução antisséptica) preconizada pela Anvisa e disponível para consulta em seu endereço eletrônico: < http://www.anvisa.gov.br/normas/te/higienizacao_maos/index.htm >	Evita e boc minas abund Contr históre
Gliconato de clorexidina	2,0% de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução com tensoativos	Antisséptico tópico; degermação da pele do paciente, antes de procedimentos invasivos (p.ex, cirurgia, cateter venoso central, entre outros); banho pré-operatório de pacientes; preparo das mãos do profissional de saúde, antes da realização de procedimentos invasivos e após cuidado do paciente colonizado ou infectado por patógenos multiresistentes.	Uso externo. Para a antisepsia das mãos, seguir a técnica de preparo pré-operatório preconizada pela Anvisa e disponível para consulta em seu endereço eletrônico: < http://www.anvisa.gov.br/normas/te/higienizacao_maos/index.htm > Antissepsia do campo operatório: umedecer a pele e aplicar o produto friccionando suavemente. Enxaguar e secar a área com compressas estéreis. Banho pré-operatório: umedecer o corpo e aplicar o produto. Com o auxílio das esponjas, friccionar suavemente até obtenção de espuma. Enxaguar e secar.	Evita e boc minas abund Não Não Contu históre clore
Gliconato de clorexidina	2,0 % de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução aquosa	Antisséptico tópico. Preparo de mucosas para a realização de procedimentos cirúrgicos, preparo da região genital pré-sondagem vesical, antisepsia extrabucal em	Uso externo. Aplicar o produto em quantidade suficiente para umedecer toda a área a ser tratada, esfregando com gaze. Deixar	Evita e boc minas abund Não Não Contu históre





gástrico) e hérnia de hiato (quando a porção do estômago desliza para dentro do tórax, através de uma

passagem naturalmente fechada do diafragma, músculo responsável pela respiração). Também é utilizado como antiflatulento (antigases) para alívio dos sintomas

do excesso de gases, inclusive nos quadros pós-operatórios.

Assinado por 5 pessoas: HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA, LAVINIA FERREIRA GUATURA e FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cnpjat.1doc.com.br/verificacao/E037-8D55-A167-EB45> e informe o código E037-8D55-A167-EB45



Hipoclorito de sódio	Hipoclorito de sódio, volume correspondente a 0,5 g de cloro ativo.	Líquido de Dakin. Líquido Antisséptico de Dakin. Solução diluída de hipoclorito de sódio	Solução	Antisséptico local, para curativo de feridas e úlceras. Utilizado em odontologia na irrigação de canais devitalizados.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas puro ou diluído em água.	Não fortalecer to co
Hipossulfito de sódio	Hipossulfito de sódio a 40%	Solução de hipossulfito de sódio. Tiosulfato de sódio.	Solução	Tratamento da pitíriase versicolor.	Uso externo. Aplicar na área afetada. Uso adulto e pediátrico.	Não
Iodeto de potássio	Iodeto de potássio a 2%	Xarope de iodeto de potássio	Xarope	Mucolítico e expectorante.	Uso interno. 15 mL (1 colher de sopa), duas vezes ao dia ou a critério médico.	Restri crianc bios em porta Se ho to, es
Iodo	Iodo 0,1% + álcool etílico 50% (v/v)	Álcool iodado	Solução	Antisséptico	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas, principalmente para irrigações de feridas.	Contu para para hiper iodo. Preca aplica brir o Reaç lidade por e e ves aplica acide cosa
Iodo	Iodo 2%	Tintura de iodo fraca	Solução	Antisséptico	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas.	Contu para para hiper iodo. Preca aplica não o oclus usado (pode resultu em e Restri gesta cação longa
Iodo	Iodo 5%	Tintura de iodo forte	Solução	Antisséptico	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas.	Contu para para hiper iodo. Preca aplica não o oclus usado casos sultar curat Restri tante ção p prolo
Iodopolividona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	Iodopolividona	Solução aquosa	Antisséptico para uso tópico	Uso externo. Aplicar topicamente nas áreas afetadas ou a critério médico. Ação: é embebido a base de polivinil e libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus, sem irritar nem sensibilizar a pele, sendo facilmente renovável em água.	O pro casos abert ção o sivos Restri gesta cação longa acide clara
Iodopolividona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	Iodopolividona	Solução hidroalcoólica	Demarcação do campo operatório e preparação pré-operatória (antissepsia da pele). Antisséptico para uso tópico.	Uso externo. É indicado para demarcação do campo operatório e na preparação pré-operatória da pele do paciente e da equipe cirúrgica. Aconselha-se esfregar a pele e massagear por 2 minutos. Deixar evaporar o álcool antes de aplicar o produto normalmente. Se necessário, repetir a operação. Ação: é embebido a base de polivinil e libera o iodo em solução alcoólica, formando um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus, sem irritar nem sensibilizar a pele, sendo facilmente renovável em água.	O pro casos abert ção o sivos Restri tante intox prolo granç ras d conta com um d médi



Iodopolividona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	Iodopolividona	Solução com tensoativos	Antissepsia da pele, mãos e antebraços.	Uso externo. É indicado para a degermação das mãos e braços da equipe cirúrgica e na preparação pré-operatória da pele dos pacientes. Aconselha-se espalhar na pele e massagear por 2 minutos. Enxaguar com água corrente e repetir a aplicação, se necessário, lavando a pele com gaze ou toalha. esterilizada. Ação: é um produto a base de polivinil pirrolidona iodo em solução degermante, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus. O emprego do produto para prevenção e tratamento de infecções cutâneas não apresenta o inconveniente de irritações da pele por ser hidrossolúvel não mancha acen-tuadamente a pele, sendo facilmente removível em água.	O pro-casos abert-ção do io-vos. Restri-tantes intoxi-prolo-granc-ras de ov-conta-com água-dos o-dica.
Loção de dimeticona	4 %	Emulsão de dimeticona	Emulsão capilar	Tratamento de infestação por pio-lhos e lêndeas.	Aplicar o produto no couro che-ludo, deixando agir por 10 a 15 me-nos 8 horas ou durante a noite. Após este período, lavar a cabeça com água e remover o produto. Re-apli-car o produto novamente após se-te dias.	MED-CLU-USO-ACIM-Este no co-
Manteiga de cacau	Mínimo de 70% de manteiga de cacau	Manteiga de cacau	Bastão	Emoliente para rachaduras nos lá-bios.	Aplicar sobre os lábios 2 a 3 ve-zes ao dia.	Caso mel-hor o lavar e pro-Após o uso, tado qualca-emita garro-poiss cendi-couros Contn-nores OBS: obriga-na ro
Nitrato de prata	Mínimo 89,5% nitrato de prata	Nitrato de prata lápis	Bastão	Ceratolíticos e ceratoplásticos. Cáustico para verrugas ou outros pequenos crescimentos da pele.	Uso externo. Aplicar uma vez ao dia.	Não pele em p-probl
Óleo de amêndoas	100% óleo de amêndoas	Óleo de amêndoas puro	Óleo	Emoliente	Aplicar o óleo sobre a pele seca ou molhada ou após o banho.	Contn-cas a Preca-há.
Óleo de ricino	100% óleo de ricino	Óleo de mamona	Óleo	Laxante	Doses de 15 ml (1 colher de so-pa) promove a evacuação completa entre 1 e 3 horas, ação purgativa.	Preca-granc-sea, a purga Contn-nos e crôni-ulcer-dio d
Óleo mineral	100% óleo mineral	Petrolato líquido	Óleo	Laxante e terapia em uso tópico para pele ressecada e áspera.	No tratamento da prisão de ventre, 15 ml (1 colher de sopa) à noite e outra dosagem no dia seguinte ao despertar. Caso não obtenha êxito, aumente a dosagem para 30 ml (2 colheres de sopa) à noite e 15 ml pela manhã. Crianças maiores de 6 anos: (1-2ml) por kg de peso à noite ou pela manhã). A administração a crianças menores de 6 anos, consulte o seu médico.	Contn-uso m-mitos difi-cil-gastro-acam-contr-menc-Preca-tes na-mais indic-por u-junto hou-reta-dos h-duas co ar-Desac-anorr-rido e após pode prod-e não lares. aspir-Uso-ção: videz-causa-floen-nasci-lurar-ção e dica. Inta.

Assinado por 5 pessoas: HANNA KAPORE, DAVI SILVA, DAVI SILVA, THIERRY TAVARES DOS SANTOS, JAIRO PENHEIRO ALVES SANTOS. Para verificar a validade das assinaturas, acesse: <https://br/verificacao/E037-8D55-A167-EB45>

1Doc: Proc. Administrativo 61- 179/2024 3866/15640

Peróxido de benzoíla	2,5% de peróxido de benzoíla	Sabonete de peróxido de benzoíla	Sabonete líquido	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Umedeça a pele, passe o sabonete cobrindo com espuma toda a área afetada. Deixe alguns minutos e enxágue com água. Use 2 a 3 vezes ao dia, conforme indicado.	No caso de irritação, interrompa o uso. Não use em áreas com feridas, machucados ou queimaduras. Evite o contato com os olhos e a mucosa nasal. Mantenha a pele limpa e seca. Consulte o médico se a acne não melhorar após 4 semanas de uso.
Peróxido de benzoíla	3% de peróxido de benzoíla	Gel de peróxido de benzoíla	Gel	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Aplicar uma camada fina de gel nas áreas afetadas uma a duas vezes ao dia. Recomenda-se o uso de bloqueador solar com fator de proteção solar (FPS) 30 ou superior durante o dia.	Evitar a exposição solar direta. Evitar o uso de maquiagem sobre a área tratada. Evitar o uso de produtos cosméticos que possam irritar a pele. Evitar o contato com os olhos e a mucosa nasal. Mantenha a pele limpa e seca. Consulte o médico se a acne não melhorar após 4 semanas de uso.
Peróxido de benzoíla	4% de peróxido de benzoíla	Gel de peróxido de benzoíla	Gel	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Aplicar uma camada fina de gel nas áreas afetadas uma a duas vezes ao dia. Recomenda-se o uso de bloqueador solar com fator de proteção solar (FPS) 30 ou superior durante o dia.	Evitar a exposição solar direta. Evitar o uso de maquiagem sobre a área tratada. Evitar o uso de produtos cosméticos que possam irritar a pele. Evitar o contato com os olhos e a mucosa nasal. Mantenha a pele limpa e seca. Consulte o médico se a acne não melhorar após 4 semanas de uso.
Peróxido de benzoíla	5% de peróxido de benzoíla	Gel de peróxido de benzoíla	Gel	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Aplicar uma camada fina de gel nas áreas afetadas uma a duas vezes ao dia. Recomenda-se o uso de bloqueador solar com fator de proteção solar (FPS) 30 ou superior durante o dia.	Evitar a exposição solar direta. Evitar o uso de maquiagem sobre a área tratada. Evitar o uso de produtos cosméticos que possam irritar a pele. Evitar o contato com os olhos e a mucosa nasal. Mantenha a pele limpa e seca. Consulte o médico se a acne não melhorar após 4 semanas de uso.
Peróxido de benzoíla	5% de peróxido de benzoíla	Loção de peróxido de benzoíla	Emulsão	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Aplicar uma camada fina da loção nas áreas afetadas uma a duas vezes ao dia. Recomenda-se o uso de bloqueador solar com fator de proteção solar (FPS) 30 ou superior durante o dia.	Evitar a exposição solar direta. Evitar o uso de maquiagem sobre a área tratada. Evitar o uso de produtos cosméticos que possam irritar a pele. Evitar o contato com os olhos e a mucosa nasal. Mantenha a pele limpa e seca. Consulte o médico se a acne não melhorar após 4 semanas de uso.
Peróxido de benzoíla	5% de peróxido de benzoíla	Sabonete de peróxido de benzoíla	Sabonete	1Doc: Proc. Administrativo 61-179/2021	Uso externo. Umedeça a pele, passe o sabonete cobrindo com espuma toda a área afetada. Deixe alguns minutos e enxágue com água. Use 2 a 3 vezes ao dia, conforme indicado.	No caso de irritação, interrompa o uso. Não use em áreas com feridas, machucados ou queimaduras. Evite o contato com os olhos e a mucosa nasal. Mantenha a pele limpa e seca. Consulte o médico se a acne não melhorar após 4 semanas de uso.

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS. Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati1.doc.br/assinaturas/



Simeticona	75 mg/mL	Simeticona	Emulsão oral	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	CRIANÇAS COM ATÉ 1 ANOS: tomar 5 gotas de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 60 gotas/dia. CRIANÇAS DE 2 A 12 ANOS: tomar 10 gotas de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 60 gotas/dia. ADULTOS: tomar 10-30 gotas de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 120 gotas/dia.	fervor ção o 24 ho
Simeticona	150 mg/mL	Simeticona	Emulsão oral	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	CRIANÇAS COM ATÉ 1 ANOS: tomar 2 gotas de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 30 gotas/dia. CRIANÇAS DE 2 A 12 ANOS: tomar 5 gotas de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 30 gotas/dia. ADULTOS: tomar 5-15 gotas de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 120 gotas/dia.	MEDIC CLU NÃO MÁX NOS MÉD CON Distê ca gr que 3 região metic seus obstr conho EFEI náuse
Simeticona	40 mg	Simeticona	Comprimido	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	CRIANÇAS DE 2 A 12 ANOS: tomar 1 comprimido de 40 mg de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 6 comprimidos /dia. ADULTOS: tomar 1-3 comprimidos de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 12 comprimidos/dia.	MEDIC CLU NÃO MÁX NOS QUE DICA CON são a ve; D horas do ab e a s obstr conho EFEI náuse
Simeticona	80 mg	Simeticona	Comprimido	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	ADULTOS: tomar 1-2 comprimidos de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 6 comprimidos/dia.	NÃO MÁX NOS MÉD CON são a grave 36 ho gião ticon seus obstr conho EFEI náuse
Simeticona	150 mg	Simeticona	Comprimido	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	ADULTOS: tomar 1 comprimido de 8 em 8 horas. Não ultrapassar a dose de 3 comprimidos/dia.	NÃO MÁX NOS MÉD CON são a grave 36 ho gião ticon ração obstr conho EFEI náuse
Simeticona	125 mg	Simeticona	Comprimido mastigável	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	ADULTOS: ingerir 1 comprimido de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 4 comprimidos/dia.	NÃO DO I COM PRIN LIR. NÃO MÁX NOS MÉD CON são a ve; D horas do abdô seus obstr conho EFEI náuse
Simeticona	125 mg	Simeticona	Cápsula gelatinosa mole	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen.	ADULTOS: ingerir 1 cápsula de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 4 comprimidos/dia.	NÃO MÁX NOS MÉD CON são a ve; D horas do abdô seus obstr conho EFEI náuse

Assinado por 5 pessoas: HANNA K. RIBEIRO, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, TATIANA TAVARES DE OLIVEIRA, LAYLA FARIAS GUATUPARA, FRANCIELLI DE OLIVEIRA MIGUEL. Para verificar a validade das assinaturas acesse https://cajati1.doc.com.br/verificacao/E037-8D55-167-EB45 e informe o código E037-8D55-167-EB45.



Solução antimicótica com iodo	0,5 % de iodo; 1,0 % iodeto de potássio; 2,0 % de ácido salicílico; 2,0 % ácido benzoico; 5,0 % tintura de benjoim	Solução antimicótica com iodo	Solução	Antimicótico	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia.	seus obstruções conhecidas. EFEITO: náusea.
Solução de cloreto de sódio	0,9% de cloreto de sódio	Solução fisiológica de cloreto de sódio 0,9%	Solução	Para nebulização, lavagens de lentes de contato, lavagem de ferimentos e hidratação da pele.	Para nebulização, lavagem de lentes de contato, lavagem de ferimentos e hidratação da pele.	aberto o caso de sívicos e gestos intoxicação prolonhada. odor
Solução de cloreto de sódio - estéril	0,9% de cloreto de sódio	Solução nasal de cloreto de sódio 0,9%	Solução	Fluidificante e descongestionante nasal.	Aplique a solução nas narinas, conforme necessidade.	Controle a temperatura, a antecedência aos cuidados. OBS: Se as primeiras horas de tratamento os vômitos continuarem impedindo que o paciente ingira a solução, procure imediatamente o médico.
Solução de cloreto de sódio	0,9% de cloreto de sódio + cloreto de benzalcônio até a concentração máxima de 0,01%, como conservante	Solução nasal de cloreto de sódio 0,9% com conservante	Solução	Fluidificante e descongestionante nasal.	Aplique a solução nas narinas, conforme necessidade.	Controle a temperatura, a antecedência aos cuidados. OBS: Se as primeiras horas de tratamento os vômitos continuarem impedindo que o paciente ingira a solução, procure imediatamente o médico.
Solução para prevenção da desidratação oral	Cloreto de sódio 2,05 mg/mL; citrato de potássio monoidratado 2,16 mg/mL; citrato de sódio diidratado 0,98 mg/mL; glicose monoidratada 25,00 mg/mL (equivalente a 22,5 mg/mL de glicose anidra)	Solução para prevenção da desidratação oral	Solução oral	Prevenção da desidratação e manutenção da hidratação após a fase de reidratação.	Uso interno. Adultos: administrar 750 mL de solução por hora até o limite de 4 L/dia. Lactentes e Crianças: administrar 20 mL de solução/kg peso corporal até o limite de 75 mL/kg/dia. Se nas duas primeiras horas de tratamento os vômitos continuarem impedindo que o paciente ingira a solução, procure imediatamente o médico.	Controle a temperatura, a antecedência aos cuidados. OBS: Se as primeiras horas de tratamento os vômitos continuarem impedindo que o paciente ingira a solução, procure imediatamente o médico.
Solução para reidratação oral	Cloreto de sódio 4,68 mg/mL; citrato de potássio monoidratado 2,16 mg/mL; citrato de sódio diidratado 0,98 mg/mL; glicose anidra 20,00 mg/mL. OBS: A formulação deste produto não deve conter nenhuma outra substância além dos ativos citados, na concentração indicada, e água.	Solução para reidratação oral	Solução oral	Reidratação oral.	Uso interno. Adultos: administrar 750 mL de solução por hora até o limite de 4 L/dia. Lactentes e Crianças: administrar 20 mL de solução/kg peso corporal até o limite de 75 mL/kg/dia. Se nas duas primeiras horas de tratamento os vômitos continuarem impedindo que o paciente ingira a solução, procure imediatamente o médico.	Controle a temperatura, a antecedência aos cuidados. OBS: Se as primeiras horas de tratamento os vômitos continuarem impedindo que o paciente ingira a solução, procure imediatamente o médico.
Solução retal de fosfatos de sódio	Fosfato de sódio dibásico (0,06g/mL) + fosfato de sódio monobásico (0,16g/mL). OBS: O volume da apresentação deverá estar entre 100-133mL. A embalagem primária do medicamento deve ser, obrigatoriamente, em formato tubular, com um gargalo estreito, de fundo plano e com dispositivo para administração retal. Deve ser controlado o tamanho e a espessura do dispositivo de aplicação a fim de garantir a via de administração do medicamento.	Enema de fosfato de sódio	Solução retal	Laxante	Uso adulto. Uso retal. Administração de dose única. Antes de usar, retire a tampa protetora da cânula retal. Coloque o frasco para cima, segurando os dedos a tampa sulcada. Com a outra mão, segure a capa protetora, retirando-a suavemente. Escolher a posição mais confortável, entre as descritas abaixo: LADO ESQUERDO Deitar sobre o lado esquerdo, com os joelhos em flexão e os braços relaxados. JOELHO - TÓRAX Ajoelhar-se e, em seguida, inclinar a cabeça e o tórax para cima até que o lado esquerdo do corpo repouse na superfície, deixando os braços em posição confortável. AUTOADMINISTRAÇÃO O processo mais simples é a administração deitado sobre a cabeça. Com pressão firme, insere suavemente a cânula no reto, empurrando o frasco até ser expulso quase todo o líquido. Retire a cânula do reto. É necessário esvaziar o frasco. Manter a posição até sentir a vontade de evacuar (geralmente 2 a 5 minutos). OBS: É obrigatória a inspeção da rotulagem ou na bula de instruções que ilustrem cada uma das posições para administração do medicamento descritas acima.	Medicamento para a diarreia renal. Perda de líquidos e hipotensão. qualificação. senção abdominal. Reação. ácido. Em presença de debilidade. administração de urina. hipertermia. ao ag. Deve do in. administração. Caso. tência em in. ser e
Soluto cuprozínico	Sulfato de cobre 1%; sulfato de zinco 3,5%	Água d'alibour	Solução	Antisséptico no tratamento de feridas de pele.	Pura ou diluída em água, para aplicações locais.	Precaução. Bem. Cuidado. em caso de processo. gerir.
Sulfato de magnésio	Mínimo 99% de sulfato de magnésio	Sal amargo	Pó	Purgativo salino	De 5 a 30g (1 colher de chá a 2 colheres de sopa) para adultos. Para crianças recomenda-se 0,5 a 1,0 g de pó com 100 mL de água filtrada antes do café da manhã em jejum.	Controle a temperatura, a antecedência aos cuidados. OBS: Se as primeiras horas de tratamento os vômitos continuarem impedindo que o paciente ingira a solução, procure imediatamente o médico.

Sulfato de sódio	17,5% de sulfato de sódio	Limonada purgativa de sulfato de sódio	Solução	Purgativo salino	Uso interno. Ingerir, em jejum, pura ou diluída em água fervida ou filtrada em doses individuais de 100 mL ou a critério médico. Caso não utilizar a dose única, após aberto, conservar o frasco bem fechado em geladeira.	passa dia e semana Controle nos exames crônicos ulceras dio d Precar uma (part um c terva perac intest que r const cessi pode come tróiti
Sulfato de sódio	Mínimo 98% de sulfato de sódio	Sal de Glauber	Pó	Laxante salino	Doses usuais de 15 g/dia (1 colher de sopa) em água fervida ou filtrada.	Controle com exames com doença Controle trução de C qualc maçã nuo p e cor eletro ças m sar d e não mana
Sulfato ferroso	40 mg de ferro elementar	Sulfato ferroso, ferro	Comprimido ou Comprimido revestido	Suplemento mineral como auxiliar nas anemias carenciais.	USO ADULTO 1 comprimido ao dia por via oral e em jejum.	Adver cient pática ou du ciênca perse Adm perío ve se A su ve se de anem receb em u ral. Reaçã diarr dor e sangr escur ção n moss
Sulfato ferroso	60 mg de ferro elementar	Sulfato ferroso, ferro	Comprimido ou Comprimido revestido	Suplemento mineral como auxiliar nas anemias carenciais.	USO ADULTO 1 comprimido ao dia por via oral e em jejum.	Adver cient pática ou du ciênca perse Adm dos r evita A su ve se de ar tes receb em u ral. Reaçã diarr dor e epigá gram to do na g siden
Sulfato ferroso	25mg/mL de ferro elementar	Sulfato ferroso, ferro	Solução Oral	Suplemento mineral como auxiliar nas anemias carenciais.	USO EM CRIANÇAS DE 6 A 18 MESES 1 mL uma vez por semana, em jejum	Adver cient hepá ou du insuf com Adm perío ve se A su ve ser u anem receb em u ral. Reaçã diarr dor e sangr escur ção n moss
Supositório de glicerina	OBS: quantidade de glicerina é dependente da faixa etária: Supositório para lactentes: molde de 1 g; Supositório para crianças: molde de 1,5 a 2,0 g; Supositório para adultos: molde de 2,5 a 3 g.	Supositório de glicerina	Supositório	Laxante	Uso externo. Adultos e crianças: introduzir o supositório no reto, até que advenha a vontade de evacuar. Crianças: introduzir o supositório por via retal, pela parte lada. Pode-se deixar o supositório de glicerina atuar de 15 a 30 minu	O su com reduz de re ando

Talco	100% de talco	Silicato de magnésio	Pó	Secativo. Uso em massagens, alívio de irritação cutânea, prevenção de assaduras; agente esclerosante em derrames malignos e no pneumotórax recidivante.	Uso externo, sobre a pele. Como adjuvante em formulações farmacêuticas ou cosméticas.	Cuidado com a pele. Lesões de qu...
Talco mentolado	1% de mentol	Talco mentolado	Pó	Dermatoses pruriginosas.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia.	Cuidado com a pele. Lesões de qu...
Vaselina líquida (grau farmacêutico)	100% de vaselina líquida	Parafina líquida (grau farmacêutico).	Líquido	Emoliente para a pele, remoção de crostas e de pomadas, pastas e outros produtos previamente utilizados na pele (limpeza da pele), lubrificante, puro ou como base (veículo) de preparações farmacêuticas e cosméticas.	Uso externo: aplicar produto sobre a pele seca ou molhada com as mãos ou com o auxílio de gaze ou algodão.	Contato com a pele. Lesões de qu...
Vaselina sólida (grau farmacêutico)	100% de vaselina sólida	Vaselina branca; petrolato sólido (grau farmacêutico).	Pomada	Uso como emoliente.	Uso tópico. Aplicar com azeite ou algodão sobre a pele ressecada.	O produto pode causar sensibilidade.
Violeta genciana	1% de violeta genciana	Solução de violeta genciana; solução de cloreto de hexametil p-rosa-nilina	Solução	Antisséptico tópico.	Aplicar sobre o local, previamente limpo. A violeta genciana é um corante com atividade antisséptica. É bacteriostática (inibe o crescimento) e bactericida (destrói a bactéria) contra muitos microrganismos, inclusive alguns fungos, que causam doenças na pele e nas mucosas. Seu uso é tradicional nos casos de candidíase (sapinho), impetigo, infecções superficiais, lesões crônicas e irritativas e nas dermatites. Também empregada em alguns tipos de micoses, como nos casos de frieiras e pé de atleta, cujo contínuo pode levar à irritação, devendo ser empregada em períodos curtos de 3-4 dias e não deve ser empregada em lesões no rosto, pois podem causar manchas permanentes.	Precaução: usar com cuidado, pode perm...
Violeta genciana	2% de violeta genciana	Solução de violeta genciana; solução de cloreto de hexametil p-rosanilina	Solução	Antisséptico tópico.	Aplicar sobre o local, previamente limpo. A violeta genciana é um corante com atividade antisséptica. É bacteriostática (inibe o crescimento) e bactericida (destrói a bactéria) contra muitos microrganismos, inclusive alguns fungos, que causam doenças na pele e nas mucosas. Seu uso é tradicional nos casos de candidíase (sapinho), impetigo, infecções superficiais, lesões crônicas e irritativas e nas dermatites. Também empregada em alguns tipos de micoses, como nos casos de frieiras e pé de atleta, cujo contínuo pode levar à irritação, devendo ser empregado em períodos de 3-4 dias e não deve ser empregado em lesões no rosto, pois podem causar manchas permanentes.	Precaução: usar com cuidado, pode perm...

CONSULTA PÚBLICA Nº 246, DE 5 DE SETEMBRO DE 2016

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 15, III e IV aliado ao art. 7º, III, e IV, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o art. 53, III, §§ 1º e 3º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e tendo em vista o disposto no art. 35 do Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, resolve submeter à consulta pública, para comentários e sugestões do público em geral, proposta de ato normativo em Anexo, conforme deliberado em reunião realizada em 16 de agosto de 2016, e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação

Art. 1º Fica estabelecido o prazo de 60 (sessenta) dias para envio de comentários e sugestões ao texto da proposta de requisitos técnicos para a regularização de produtos de higiene pessoal, cosméticos e perfumes, conforme Anexo.

Parágrafo único. O prazo de que trata este artigo terá início 7 (sete) dias após a data de publicação desta Consulta Pública no Diário Oficial da União.

Art. 2º Esta proposta de ato normativo corresponde a projeto de resolução harmonizado no âmbito do Mercosul para Consulta Interna, estando também em discussão nos Estados Partes.

Art. 3º A proposta de ato normativo estará disponível na íntegra no portal da Anvisa na internet e as sugestões deverão ser enviadas eletronicamente por meio do preenchimento de formulário específico, disponível no endereço: http://formsus.datasus.gov.br/site/formulario.php?id_aplicacao=27772.

§1º As contribuições recebidas são consideradas públicas e estarão disponíveis a qualquer interessado por meio de ferramentas contidas no formulário eletrônico, no menu "resultado", inclusive durante o processo de consulta.

§3º Em caso de limitação de acesso do cidadão a recursos informatizados será permitido o envio e recebimento de sugestões por escrito, em meio físico, durante o prazo de consulta, para o seguinte endereço: Agência Nacional de Vigilância Sanitária/Gerência de Cosméticos, SIA trecho 5, Área Especial 57, Brasília-DF, CEP 71.205-050.

§4º Excepcionalmente, contribuições internacionais poderão ser encaminhadas em meio físico, para o seguinte endereço: Agência Nacional de Vigilância Sanitária/Assessoria de Assuntos Internacionais (AINTE), SIA trecho 5, Área Especial 57, Brasília-DF, CEP 71.205-050.

Art. 4º Findo o prazo estipulado no art. 1º, a Agência Nacional de Vigilância Sanitária promoverá a análise das contribuições e a consolidação será discutida e aprovada no âmbito do Mercosul. Ao final do processo, a Resolução GMC publicada será internalizada no Brasil e o resultado da consulta pública será disponibilizado no portal da Agência.

Parágrafo único. A Agência poderá, conforme necessidade e razões de conveniência e oportunidade, articular-se com órgãos e entidades envolvidos com o assunto, bem como aqueles que tenham manifestado interesse na matéria, para subsidiar posteriores discussões técnicas e a deliberação final da Diretoria Colegiada.

JARBAS BARBOSA DA SILVA JÚNIOR

ANEXO

PROPOSTA EM CONSULTA PÚBLICA

Processo nº: 25351.471866/2015-32
Assunto: Proposta de Resolução RDC nº 170/2024 dos requisitos técnicos para a regularização de produtos de higiene pessoal, cosméticos e perfumes.
Agenda Regulatória 2015-2016: Tema nº 14.1

DIRETORIA D

RESOLUÇÃO-R

O Diretor

uso das atribuições

1, § 1º do Regime

Resolução da Diret

2016, a Resolução

agosto de 2016,

consideran

de setembro de 19

consideran

de 1999;

consideran

SABONETE LÍQU

cadastro de Anvisa

possui autorização

higiene pessoal nes

Art. 1º Pr

mercado e uso

L, bem como de to

méticos e perfume

(CNPJ 41.238.411/

cidade;

3873/15640

do esto

1º.



Medicamentos de Notificação Simplificada



Detalhes de Medicamentos

CNPJ : 57.507.378/0003-65**Razão Social:** EMS S/A**Categoria:** BAIXO RISCO**Medicamento:** SIMETICONA 75 MG (EMULSÃO) C

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
1	Frasco gotejador de plástico opaco	Cartucho	15mL	75 MG/ML EMU OR CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML	24	1. 75 mg emulsao EMS.pdf
	Local de Fabricação					
	Empresa		Tipo do Local		Etapa de fabricação	
	57507378000365 EMS S/A		Produção Própria		Processo produtivo completo	

[Voltar](#)

Assinado por 5 pessoas: HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA, LAVINIA FERREIRA GUATURA e FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati1.doc.com.br/verificacao/E037-8D55-A167-EB45> e informe o código E037-8D55-A167-EB45



d-mkt

DEPTO. MARKETING _____, ____/____/____.

DEPTO. REGISTRO: _____, ____/____/____.

DEPTO. DESENV. EMB.: _____, ____/____/____.

DES. GALÊNICO: _____, ____/____/____.

Genéricos

Prova nº 03Final 04/04/2017

Mariana

Simeticona

Apresentação: Emulsão Gotas

Código do Material: 000000

Código do Produto: 10227

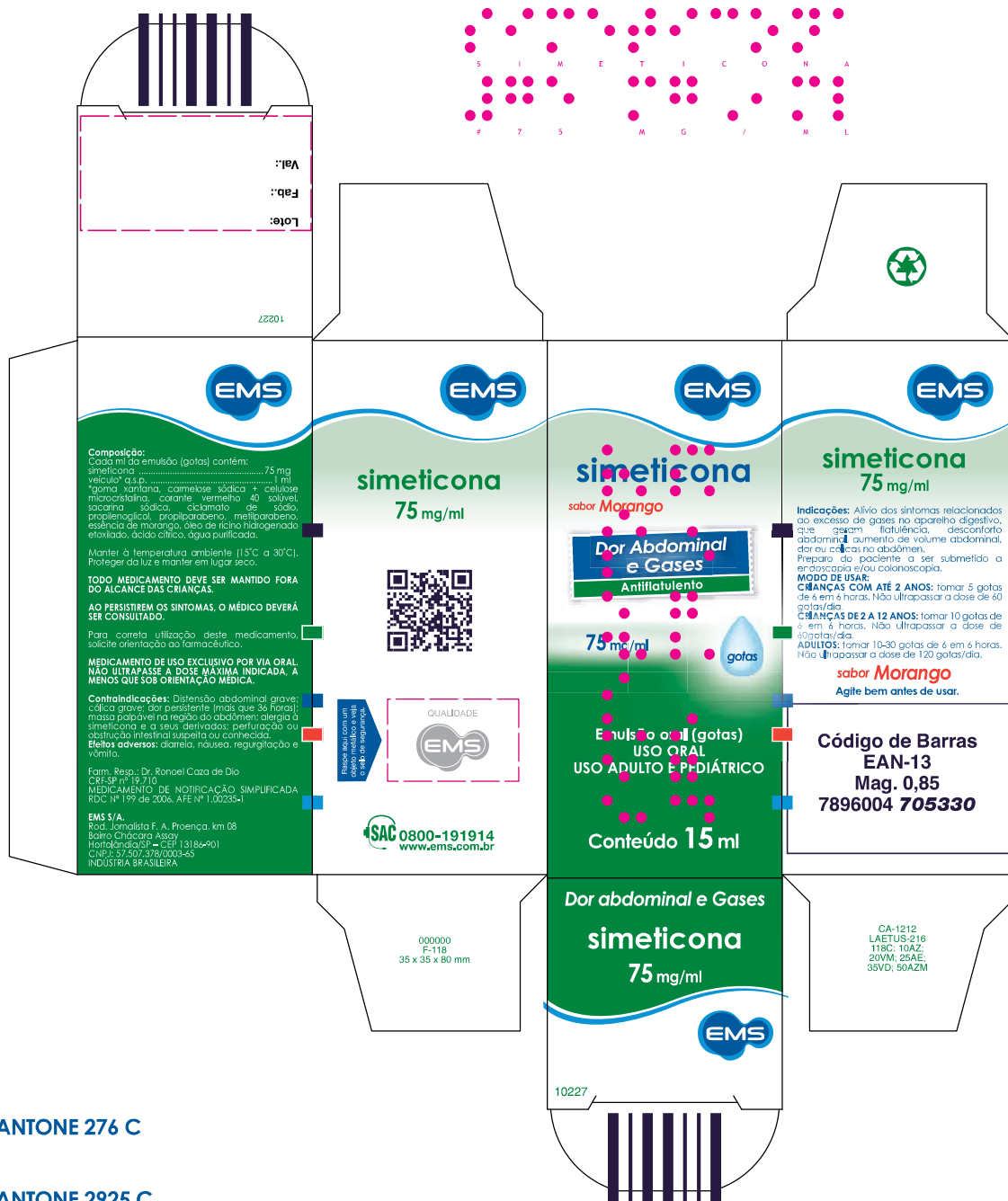
Faca: F-118

Arte Final: CA-1212

Cód.Laetus: 216

Dimensões: 35 x 35 x 80mm

Papel Gramatura: Cartão GC1 240g/m²



PANTONE 276 C

PANTONE 2925 C

PANTONE 301 C

PANTONE Red 032 C

PANTONE Red 356 C

RESERVA DE VERNIZ

BRILLE

TINTA REATIVA

ATENÇÃO: As cores desta prova são indicativas. A impressão final deverá obedecer o padrão oficial estabelecido em especificação ou cartela de cores.

d-mkt

DEPTO. MARKETING: _____, ____/____/____

DEPTO. REGISTRO: _____, ____/____/____

DESENV. EMB.: _____, ____/____/____

DESENV. GALÊNICO: _____, ____/____/____

GENÉRICOS

PROVA 03Final

05/04/2017

Mariana

simeticona 75mg – Gotas 15ml

Apresentação: Frasco com 15ml

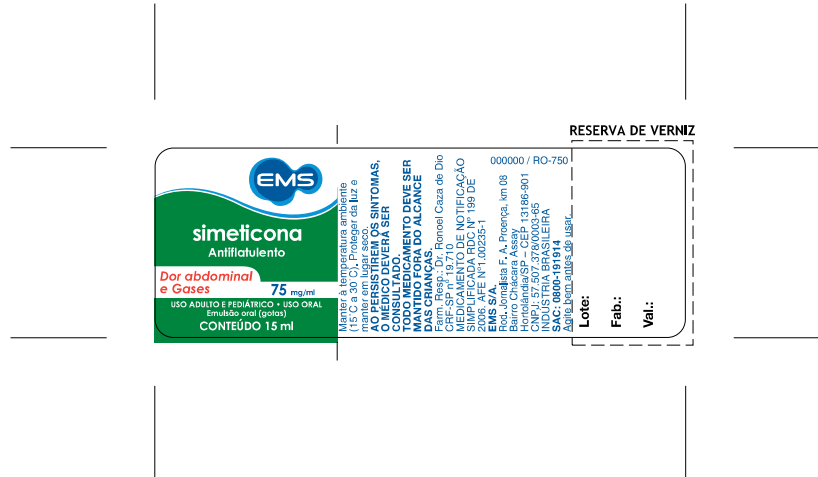
Código do Material: 000000

Código do Produto: 10227

Arte Final: RO-750

Dimensões: 70 x 25 mm

Papel Gramatura: Adesivo borracha Hot Melt 20g/m²



PANTONE 2925 C

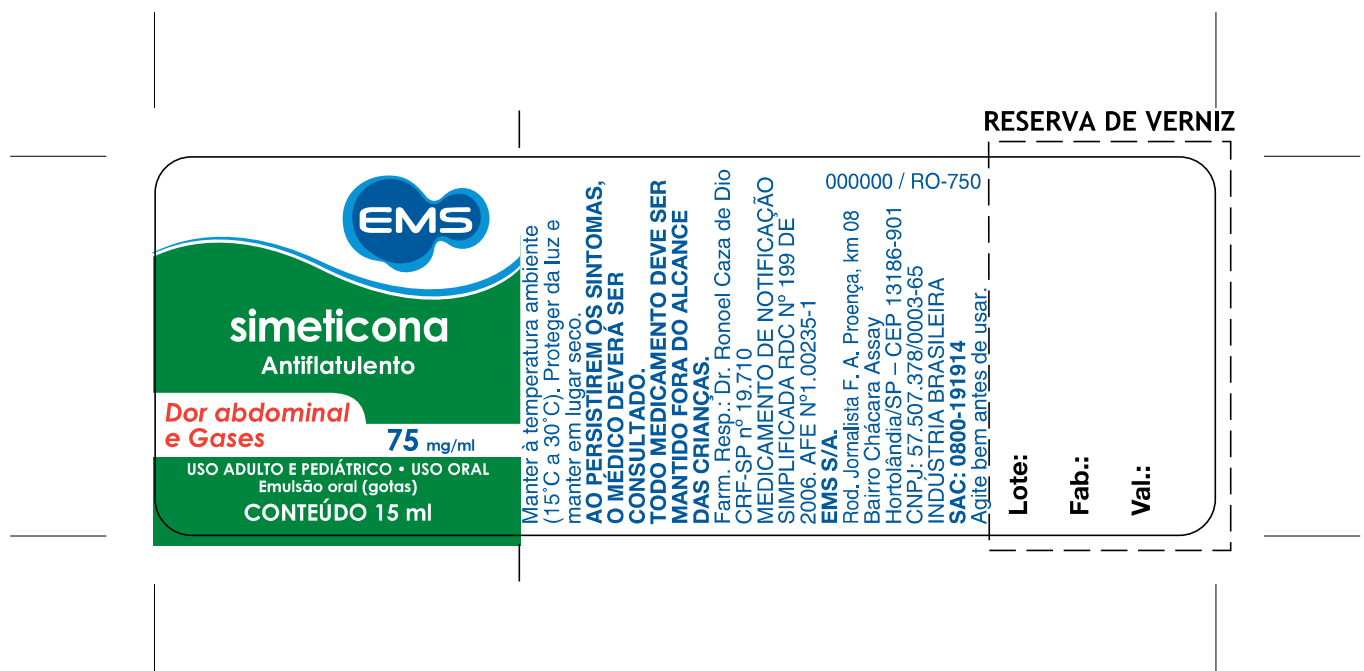
PANTONE Red 032 C

PANTONE 301 C

PANTONE 356 C

ATENÇÃO: As cores desta prova são indicativas.
A impressão final deverá obedecer o padrão oficial
estabelecido em es eci ica ão ou cartela de cores.

AMPLIADO PARA REVISÃO:



Detalhe do Produto: ENEMIN					
Nome da Empresa Detentora do Registro	KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A	CNPJ	92.695.691/0001-03	Autorização	1.00.689-0
Processo	25351.264974/2018-06	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	15/04/2019
Nome Comercial	ENEMIN	Registro	106890199	Vencimento do registro	04/2029
Princípio Ativo	SORBITOL, LAURILSULFATO DE SÓDIO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	LAXANTES			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	714 MG / G + 7,70 MG/G SOL RET CT 7 BG PLAS OPC 6,5 G ATIVA	1068901990013	Solução	15/04/2019	24 meses
Princípio Ativo	SORBITOL LAURILSULFATO DE SÓDIO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Bisnaga de plástico opaco - Secundária - Cartucho (de cartolina)				
Local de Fabricação	Fabricante: KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A CNPJ: - 92.695.691/0001-03 Endereço: PORTO ALEGRE - RS - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	RETAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 dias de vida				
Destinação	Comercial				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 5 pessoas: HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA, LAVINIA FERREIRA GUATUZA e FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/E037-8D55-A167-EB45 e informe o código E037-8D55-A167-EB45

Assinado por 5 pessoas: HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA, LAVINIA FERREIRA GUATURA e FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati1.doc.com.br/verificacao/E037-8D55-A167-EB45> e informe o código E037-8D55-A167-EB45

Detalhe do Produto: SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML CANCELADA OU CADUCA	1023510480017	SUSPENSAO ORAL	31/10/2011	24 meses
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	- Fabricante: EMS S/A - CNPJ: - 57.507.378/0003-65 - Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1023510480025	SUSPENSAO ORAL	31/10/2011	24 meses
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Assinado por 5 pessoas: HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA, LAVINIA FERREIRA GUATUPURA e FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/E037-8D55-A167-EB45 e informe o código E037-8D55-A167-EB45



Embalagem	- Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	- Fabricante: EMS S/A - CNPJ: - 57.507.378/0003-65 - Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL - Etapas de Fabricação:
Via de Administração	ORAL
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	1023510480033	SUSPENSAO ORAL	31/10/2011	24 meses

Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	- Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	- Fabricante: EMS S/A - CNPJ: - 57.507.378/0003-65 - Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL - Etapas de Fabricação:
Via de Administração	ORAL
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

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

Assinado por 5 pessoas: HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA, LAVINIA FERREIRA GUATUPURA e FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati1.doc.com.br/verificacao/E037-8D55-A167-EB45> e informe o código E037-8D55-A167-EB45

Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	- Fabricante: EMS S/A - CNPJ: - 57.507.378/0003-65 - Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL - Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 50 ML + COP CANCELADA OU CADUCA	1023510480051	SUSPENSAO ORAL	31/10/2011	24 meses
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	- Fabricante: EMS S/A - CNPJ: - 57.507.378/0003-65 - Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL - Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 50 ML CANCELADA OU CADUCA	1023510480068	SUSPENSAO ORAL	31/10/2011	24 meses
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	- Fabricante: EMS S/A - CNPJ: - 57.507.378/0003-65 - Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL - Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP ATIVA	1023510480076	SUSPENSAO ORAL	31/10/2011	24 meses
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	- Fabricante: EMS S/A - CNPJ: - 57.507.378/0003-65 - Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL - Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 5 pessoas: HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA, LAVINIA FERREIRA GUATURA e FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati1.doc.com.br/verificacao/E037-8D55-A167-EB45> e informe o código E037-8D55-A167-EB45



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML ATIVA	1023510480084	SUSPENSAO ORAL	31/10/2011	24 meses
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	- Fabricante: EMS S/A - CNPJ: - 57.507.378/0003-65 - Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 5 pessoas: HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA, LAVINIA FERREIRA GUATUURA e FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati1.doc.com.br/verificacao/E037-8D55-A167-EB45> e informe o código E037-8D55-A167-EB45



Detalhe do Produto: MALEATO DE TIMOLOL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	Autorização	1.00.235-1
Processo	25351.175356/2005-60	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	19/08/2005
Nome Comercial	MALEATO DE TIMOLOL	Registro	102350774	Vencimento do registro	08/2025
Princípio Ativo	MALEATO DE TIMOLOL			Medicamento de referência	TIMOPTOL
Classe Terapêutica	ANTIGLAUCOMATOSOS			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1023507740011	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	19/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	MALEATO DE TIMOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - FRASCO DE PLÁSTICO OPACO GOTEJADOR - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	- Fabricante: EMS S/A - CNPJ: - 57.507.378/0003-65 - Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	OFTALMOLOGICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1023507740021	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	19/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	MALEATO DE TIMOLOL				

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	- Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE-GOTEJADOR - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação:
Via de Administração	OFTALMOLOGICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML CANCELADA OU CADUCA	1023507740038	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	MALEATO DE TIMOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	OFTALMOLOGICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 5 pessoas: HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA, LAVINIA FERREIRA GUATURA e FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati1.doc.com.br/verificacao/E037-8D55-A167-EB45 e informe o código E037-8D55-A167-EB45

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML CANCELADA OU CADUCA	1023507740046	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	MALEATO DE TIMOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE-GOTEJADOR - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	- Fabricante: EMS S/A - CNPJ: - 57.507.378/0003-65 - Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	OFTALMOLOGICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1023507740054	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	MALEATO DE TIMOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	- Fabricante: EMS S/A - CNPJ: - 57.507.378/0003-65 - Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	OFTALMOLOGICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				

Assinado por 5 pessoas: HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA, LAVINIA FERREIRA GUATUURA e FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati1.doc.com.br/verificacao/E037-8D55-A167-EB45> e informe o código E037-8D55-A167-EB45

Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1023507740062	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	MALEATO DE TIMOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE-GOTEJADOR - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	- Fabricante: EMS S/A - CNPJ: - 57.507.378/0003-65 - Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	OFTALMOLOGICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1023507740070	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	MALEATO DE TIMOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	- Fabricante: EMS S/A - CNPJ: - 57.507.378/0003-65 - Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	OFTALMOLOGICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1023507740089	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses

Princípio Ativo	MALEATO DE TIMOLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	- Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE-GOTEJADOR - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação:
Via de Administração	OFTALMOLOGICA

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1023507740097	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses

Princípio Ativo	MALEATO DE TIMOLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA, LAVINIA FERREIRA GUATUURA e FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/E037-8D55-A167-EB45 e informe o código E037-8D55-A167-EB45

Local de Fabricação	Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:
Via de Administração	OFTALMOLOGICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1023507740100	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses

Princípio Ativo	MALEATO DE TIMOLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE-GOTEJADOR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:
Via de Administração	OFTALMOLOGICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1023507740119	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses

Princípio Ativo	MALEATO DE TIMOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	OFTALMOLOGICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANSX 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1023507740127	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses

Princípio Ativo	MALEATO DE TIMOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Frasco gotejador de plástico transparente - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	OFTALMOLOGICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML CANCELADA OU CADUCA	1023507740135	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	19/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	MALEATO DE TIMOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - FRASCO DE PLÁSTICO OPACO GOTEJADOR - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	- Fabricante: EMS S/A - CNPJ: - 57.507.378/0003-65 - Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	OFTALMOLOGICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 2,5 ML CANCELADA OU CADUCA	1023507740143	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	19/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	MALEATO DE TIMOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Frasco gotejador de plástico transparente - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	- Fabricante: EMS S/A - CNPJ: - 57.507.378/0003-65 - Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL - Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	OFTALMOLOGICA				
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				

Assinado por 5 pessoas: HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA, LAVINIA FERREIRA GUATUPURA e FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/E037-8D55-A167-EB45 e informe o código E037-8D55-A167-EB45

Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1023507740151	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	MALEATO DE TIMOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	- Fabricante: EMS S/A - CNPJ: - 57.507.378/0003-65 - Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	OFTALMOLOGICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1023507740161	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	MALEATO DE TIMOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Frasco gotejador de plástico transparente - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	- Fabricante: EMS S/A - CNPJ: - 57.507.378/0003-65 - Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL - Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo				

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1023507740178	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses

Princípio Ativo	MALEATO DE TIMOLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	- Fabricante: EMS S/A - CNPJ: - 57.507.378/0003-65 - Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL - Etapas de Fabricação:

Via de Administração	OFTALMOLOGICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 5 ML ATIVA	1023507740186	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	MALEATO DE TIMOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Embalagem	- Primária - Frasco gotejador de plástico transparente - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	Fabricante: MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 92.265.552/0009-05 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo
Via de Administração	OFTALMOLOGICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1023507740194	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses

Princípio Ativo	MALEATO DE TIMOLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação:
Via de Administração	OFTALMOLOGICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

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

20	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1023507740208	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	MALEATO DE TIMOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Frasco gotejador de plástico transparente - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	OFTALMOLOGICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 5 pessoas: HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA, LAVINIA FERREIRA GUATURA e FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati1.doc.com.br/verificacao/E037-8D55-A167-EB45> e informe o código E037-8D55-A167-EB45

Detalhe do Produto: tobramicina					
Nome da Empresa Detentora do Registro	GERMED FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	45.992.062/0001-65	Autorização	1.00.583-3
Processo	25351.489111/2016-70	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	02/01/2017
Nome Comercial	tobramicina	Registro	105830852	Vencimento do registro	01/2027
Princípio Ativo	TOBRAMICINA			Medicamento de referência	TOBREX
Classe Terapêutica	ANTINFECCIOSOS TOPICOS PARA USO OFTALMICO			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML ATIVA	1058308520014	SOLUÇÃO OFTALMICA	02/01/2017	24 meses
Princípio Ativo	TOBRAMICINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - FRASCO DE PLASTICO COM GOTEJADOR - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Pesagem Fabricante: MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 92.265.552/0009-05 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Preparo de solução Fabricante: MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 92.265.552/0009-05 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Envase Fabricante: MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 92.265.552/0009-05 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Filtração Fabricante: MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 92.265.552/0009-05 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem secundária				

Assinado por 5 pessoas: HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA, LAVINIA FERREIRA GUATUZA e FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/E037-8D55-A167-EB45 e informe o código E037-8D55-A167-EB45

Via de Administração	OFTALMOLOGICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1058308520022	SOLUÇÃO OFTALMICA	02/01/2017	24 meses

Princípio Ativo	TOBRAMICINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	- Primária - FRASCO DE PLASTICO COM GOTEJADOR - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo

Via de Administração	OFTALMOLOGICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA, LAVINIA FERREIRA GUATUURA e FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati1.doc.com.br/verificacao/E037-8D55-A167-EB45> e informe o código E037-8D55-A167-EB45

Assinado por 5 pessoas: HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA, LAVINIA FERREIRA GUATUPURA e FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati1.doc.com.br/verificacao/E037-8D55-A167-EB45> e informe o código E037-8D55-A167-EB45



Detalhe do Produto: cloridrato de tramadol					
Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	Autorização	1.00.235-1
Processo	25351.167586/2004-74	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	20/01/2005
Nome Comercial	cloridrato de tramadol	Registro	102350731	Vencimento do registro	01/2025
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL			Medicamento de referência	TRAMAL
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG CAP DURA CT BLAL PLAS PVDC OPC X 10 ATIVA	1023507310017	Cápsula dura	20/01/2005	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (BLISTER DE ALUMÍNIO/ PLÁSTICO PVDC LEITOSO) - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0001-01 Endereço: SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Fabricante: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 12.424.020/0001-79 Endereço: MANAUS - AM - BRASIL Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 12 ANOS				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				

Assinado por 5 pessoas: HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA, LAVINIA FERREIRA GUATUPURA e FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/E037-8D55-A167-EB45 e informe o código E037-8D55-A167-EB45

Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1023507310025	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/01/2005	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0001-01 Endereço: SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL / AL X 10 CANCELADA OU CADUCA	1023507310033	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/01/2005	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0001-01 Endereço: SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL Etapas de Fabricação:				

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20 ATIVA	1023507310041	Cápsula dura	20/01/2005	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (BLISTER DE ALUMÍNIO/ PLÁSTICO PVDC LEITOSO) - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0001-01 Endereço: SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Fabricante: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 12.424.020/0001-79 Endereço: MANAUS - AM - BRASIL Etapas de Fabricação:

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 12 ANOS
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023507310051	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/01/2005	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0001-01 Endereço: SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL / AL X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023507310068	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/01/2005	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0001-01 Endereço: SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30 ATIVA	1023507310076	Cápsula dura	20/01/2005	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL
-----------------	------------------------

Complemento Diferencial da Apresentação	-
---	---

Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (BLISTER DE ALUMÍNIO/ PLÁSTICO PVDC LEITOSO) - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
-----------	--

Local de Fabricação	Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0001-01 Endereço: SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Fabricante: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 12.424.020/0001-79 Endereço: MANAUS - AM - BRASIL Etapas de Fabricação:
---------------------	---

Via de Administração	ORAL
----------------------	------

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

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

Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 12 ANOS
------------------	--------------------------------------

Destinação	Comercial
------------	-----------

Tarja	Vermelha sob restrição
-------	------------------------

Apresentação fracionada	Não
-------------------------	-----

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1023507310084	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/01/2005	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	- Fabricante: EMS S/A - CNPJ: - 57.507.378/0001-01 - Endereço: SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL / AL X 30 CANCELADA OU CADUCA	1023507310092	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/01/2005	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	- Fabricante: EMS S/A - CNPJ: - 57.507.378/0001-01 - Endereço: SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				



Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60 ATIVA	1023507310106	Cápsula dura	20/01/2005	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (BLISTER DE ALUMÍNIO/ PLÁSTICO PVDC LEITOSO) - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0001-01 Endereço: SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Fabricante: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 12.424.020/0001-79 Endereço: MANAUS - AM - BRASIL Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 12 ANOS				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 5 pessoas: HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA, LAVINIA FERREIRA GUATUURA e FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati1.doc.com.br/verificacao/E037-8D55-A167-EB45> e informe o código E037-8D55-A167-EB45

11	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1023507310114	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/01/2005	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0001-01 Endereço: SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL / AL X 60 CANCELADA OU CADUCA	1023507310122	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/01/2005	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0001-01 Endereço: SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				

Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 500 ATIVA	1023507310130	Cápsula dura	20/01/2005	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (BLISTER DE ALUMÍNIO/ PLÁSTICO PVDC LEITOSO) - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0001-01 Endereço: SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Fabricante: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 12.424.020/0001-79 Endereço: MANAUS - AM - BRASIL Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 12 ANOS				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023507310149	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/01/2005	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0001-01 Endereço: SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL Etapas de Fabricação:
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL / AL X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023507310157	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/01/2005	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0001-01 Endereço: SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL Etapas de Fabricação:
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial

Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA, LAVINIA FERREIRA GUATURA e FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati1.doc.com.br/verificacao/E037-8D55-A167-EB45> e informe o código E037-8D55-A167-EB45

Detalhe do Produto: NEOVANGY MR					
Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	Autorização	1.00.235-1
Processo	25351.720278/2017-02	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	27/08/2018
Nome Comercial	NEOVANGY MR	Registro	102351272	Vencimento do registro	08/2028
Princípio Ativo	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA			Medicamento de referência	VASTAREL MR
Classe Terapêutica	ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 8 ATIVA	1023512720015	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	27/08/2018	24 meses
Princípio Ativo	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (PVDC LAM RIG. TRANSP (250.5.90)110x0,31MM - ALUMINIO LISO 105 x 0,021 BLT) - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 5 pessoas: HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA, LAVINIA FERREIRA GUATUURA e FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati1.doc.com.br/verificacao/E037-8D55-A167-EB45 e informe o código E037-8D55-A167-EB45



2	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10 ATIVA	1023512720023	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	27/08/2018	24 meses
Princípio Ativo	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (PVDC LAM RIG. TRANSP (250,5,90)110x0,31MM - ALUMINIO LISO 105 x 0,021 BLT) - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Eta				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15 ATIVA	1023512720031	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	27/08/2018	24 meses
Princípio Ativo	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (PVDC LAM RIG. TRANSP (250,5,90)110x0,31MM - ALUMINIO LISO 105 x 0,021 BLT) - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Eta				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20 ATIVA	1023512720041	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	27/08/2018	24 meses

Princípio Ativo	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (PVDC LAM RIG. TRANSP (250.5,90)110x0,31MM - ALUMINIO LISO 105 x 0,021 BLT) - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - 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) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 ATIVA	1023512720058	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	27/08/2018	24 meses
Princípio Ativo	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (PVDC LAM RIG. TRANSP (250,5,90)110x0,31MM - ALUMINIO LISO 105 x 0,021 BLT) - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - 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) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 50 ATIVA	1023512720066	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	27/08/2018	24 meses

Princípio Ativo	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (PVDC LAM RIG. TRANSP (250,5,90)110x0,31MM - ALUMINIO LISO 105 x 0,021 BLT) - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - 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) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha

Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60 ATIVA	1023512720074	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	27/08/2018	24 meses
Princípio Ativo	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (PVDC LAM RIG. TRANSP (250.5.90)110x0,31MM - ALUMINIO LISO 105 x 0,021 BLT) - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 100 EMB FRAC ATIVA	1023512720082	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	27/08/2018	24 meses
Princípio Ativo	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (PVDC LAM RIG. TRANSP (250.5.90)110x0,31MM - ALUMINIO LISO 105 x 0,021 BLT) - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 5 pessoas: HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA, LAVINIA FERREIRA GUATUURA e FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/E037-8D55-A167-EB45 e informe o código E037-8D55-A167-EB45

Local de Fabricação	• Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 200 ATIVA	1023512720090	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	27/08/2018	24 meses
Princípio Ativo	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (PVDC LAM RIG. TRANSP (250,5,90)110x0,31MM - ALUMINIO LISO 105 x 0,021 BLT) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 5 pessoas: HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA, LAVINIA FERREIRA GUATURA e FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/E037-8D55-A167-EB45 e informe o código E037-8D55-A167-EB45

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 ATIVA	1023512720104	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	27/08/2018	24 meses
Princípio Ativo	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (PVDC LAM RIG. TRANSP (250.5.90)110x0,31MM - ALUMINIO LISO 105 x 0,021 BLT) - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 5 pessoas: HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA, LAVINIA FERREIRA GUATUARA e FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati1.doc.com.br/verificacao/E037-8D55-A167-EB45> e informe o código E037-8D55-A167-EB45



Detalhe do Produto: HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM					
Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	Autorização	1.00.235-1
Processo	25351.553790/2010-01	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	23/04/2012
Nome Comercial	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM	Registro	102351065	Vencimento do registro	04/2027
Princípio Ativo	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM			Medicamento de referência	STILNOX
Classe Terapêutica	HIPNOTICOS			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7 ATIVA	1023510650011	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/04/2012	24 meses
Princípio Ativo	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO (PVDC LAMINADO BRANCO LEITOSO (250,5.60) 211 X 0,29mm) - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem primária e secundária Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 5 pessoas: HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA, LAVINIA FERREIRA GUATUURA e FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/E037-8D55-A167-EB45 e informe o código E037-8D55-A167-EB45

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1023510650028	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/04/2012	24 meses
Princípio Ativo	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO (PVDC LAMINADO BRANCO LEITOSO (250.5.60) 211 X 0,29mm) - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	- Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem primária e secundária - Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1023510650036	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/04/2012	24 meses
Princípio Ativo	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO (PVDC LAMINADO BRANCO LEITOSO (250.5.60) 211 X 0,29mm) - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Local de Fabricação	- Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária - Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1023510650044	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/04/2012	24 meses

Princípio Ativo	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO (PVDC LAMINADO BRANCO LEITOSO (250,5,60) 211 X 0,29mm) - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	- Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária - Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial

Assinado por 5 pessoas: HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA, LAVINIA FERREIRA GUATURA e FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/E037-8D55-A167-EB45> e informe o código E037-8D55-A167-EB45

Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 120 ATIVA	1023510650052	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/04/2012	24 meses
Princípio Ativo	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO (PVDC LAMINADO BRANCO LEITOSO (250,5.60) 211 X 0,29mm) - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial Hospitalar				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 5 pessoas: HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA, LAVINIA FERREIRA GUATURA e FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/E037-8D55-A167-EB45> e informe o código E037-8D55-A167-EB45

PROPOSTA COMERCIAL
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 08/2024

1. Qualificação da Proponente e Representante legal

Fornecedor: ILG Comercial LTDA

Endereço: Rua Itacolomi, 377 – La Salle. **CEP:** 85.505-050

Cidade: Pato Branco **Estado:** Paraná **IE:** 90.682.569-49 **IM:** 3344750

CNPJ: 20.657.155/0001-02 **Telefone/ Fax:** (46) 3225-1002

Optante pelo Simples? Não

E-mail: ilgcomercialpb@gmail.com

Representante: Adolfo Frederico Grams

Escolaridade: Ensino Superior Completo

CPF: 025.663.419-07 **RG nº** 3.088.369-1 SESP/PR

Endereço: Rua João Alves de Medeiros, nº 262- Bairro Pinheiros - Pato Branco – PR

E-mail: farmaceutica@medigram.com.br

Função: Representante Legal

Estado Civil: Casado

Data de Nascimento: 12/05/1978

Telefone: (46) 3225 1002

2. Dados Bancários: Banco do Brasil – Agência: 0495-2 – Pato Branco - PR, Conta Corrente: 73282-6

3. Proposta de Preços. Declaramos:

- a) Examinamos os documentos da licitação, inteirando-nos dos mesmos para elaborar a presente proposta;
- b) **Declaramos de que a presente proposta econômica compreende a integralidade dos custos de atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos do ajustamento de conduta vigentes na data de entrega desta proposta para o atendimento do objeto licitado no Pregão Eletrônico nº 008/2024.**
- c) No preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.
- d) Que os objetos ofertados atendem a todas as especificações descritas no edital e que atende todas as exigências técnicas mínimas, inclusive de garantia, prazos de entrega e quantidades;
- e) Os produtos são de ótima qualidade e atendem plenamente as características do edital;
- f) Que aceitamos e concordamos com todas as cláusulas e condições do presente edital;
- g) Que os preços propostos serão completos, computando todos os custos necessários para o atendimento do objeto desta licitação, bem como todos os impostos, encargos trabalhistas, previdenciários fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamento de pessoal, prestação de assistência técnica, garantia e quaisquer outros que incidam ou venham a incidir sobre o objeto licitado constante na proposta;
- h) Prazo de validade da proposta: **60 (sessenta) dias;**
- i) Local e prazo de entrega: Conforme Edital.
- j) Vigência do Contrato: Conforme Edital.

ILG COMERCIAL LTDA

46.3225.1002 - ilgcomercialpb@gmail.com

CNPJ 20.657.155/0001-02 – Inscrição Estadual 90.682.569-49 - Inscrição Municipal 3344750

Rua Itacolomi, 377 – La Salle – CEP 85505-050 – Pato Branco – PR



- k) Pagamento: Conforme Edital.
- l) Que os produtos/medicamentos, estão devidamente registrados no órgão competente e atendem às normas de controle de qualidade.
- m) Que as propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infra legais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.
- n) Que atende aos requisitos de habilitação, e declara pela veracidade das informações prestadas, na forma da lei (art. 63, I, da Lei nº 14.133/2021).
- o) Que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.

ILG COMERCIAL LTDA

46.3225.1002 - ilgcomercialpb@gmail.com

CNPJ 20.657.155/0001-02 – Inscrição Estadual 90.682.569-49 - Inscrição Municipal 3344750

Rua Itacolomi, 377 – La Salle – CEP 85505-050 – Pato Branco – PR





ILG COMERCIAL LTDA
RUA ITACOLOMI Nº 377 Bairro: LA SALLE CEP: 85.505-050 - PATO BRANCO/PR
CNPJ: 20.657.155/0001-02 **IE:** 90.682.569-4 **IM** 334475-0
Telefone / Fax (46) 3225-1002 **E-MAIL** medigram@medigram.com.br

PREGÃO ELETRÔNICO ILG:PE 08/2024
Processo Administrativo Nº 179/2024

Ao MUNICÍPIO DE CAJATI/SP, apresentamos nossa proposta de preços.

PROPOSTA COMERCIAL

LOTE	Nº ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA LABORATÓRIO	NOME COMERCIAL	CATEGORIA REGULATÓRIA	Nº REGISTRO	QTDE.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	17	ACIDO TRANEXAMICO 250MG - 12 CPR	EM.S	ACIDO TRANEXAMICO 250MG - 12 CPR	GENÉRICO	1.0235.0990.001-6 Código GGREM: 50774330111116	2.000	CPR	1,1490	2.298,00
CÓDIGO BR0278338										
Valor Unit.:		Um real e cento e quarenta e nove milésimos		Valor Total:		Dois mil duzentos e noventa e oito reais				
	27	ALENDRONATO DE SODIO 70MG - CX 4 CPR	EM.S	ALENDRONATO DE SODIO 70MG - CX 4 CPR	GENÉRICO	1.0235.1128.002-1 Código GGREM:	4.000	CPR	0,1971	788,40
CÓDIGO BR0269462										
Valor Unit.:		Mil e novecientos e setenta e um decimos de milésimos de real		Valor Total:		Setecientos e oitenta e oito reais e quarenta centavos				
	29	ALGESTONA ACETONIDA + ESTRADIOL - 1 AMPOLA 1ML	EMS	ALGESTONA ACETONIDA + ESTRADIOL - 1 AMPOLA 1ML	GENÉRICO	1.3569.0345.001-1 Código GGREM:	2.000	AMP	10,5590	21.118,00
ALGESTONA ACETONIDA + ESTRADIOL - 1 AMPOLA 1ML										
Valor Unit.:		Dez reais e quinhentos e cinquenta e nove milésimos		Valor Total:		Vinte e um mil cento e dezoito reais				
	31	ALPRAZOLAM 0,5MG - B1 - 30CPR	EM.S	ALPRAZOLAM 0,5MG - B1 - 30CPR	PSICOTROPICO - GENERICO	1.0235.0663.009-3 Código GGREM: 507727805117116	5.000	CPR	0,0589	294,50
CÓDIGO BR0271357										
Valor Unit.:		Quinhentos e oitenta e nove decimos de milésimos de real		Valor Total:		Duzentos e noventa e quatro reais e cinquenta centavos				



LOTE	Nº ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA LABORATÓRIO	NOME COMERCIAL	CATEGORIA REGULATÓRIA	Nº REGISTRO	QTDE.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	32	ALPRAZOLAM 1MG - B1 - 30 CPR CODIGO BR0271356	EM.S	ALPRAZOLAM 1MG - B1 - 30 CPR	PSICOTROPICO - GENÉRICO	1.0235.0663.015-8 Código GGREM: 507727806113114	60.000	CPR	0,0589	3.534,00
Valor Unit.:		Quinhentos e oitenta e nove décimos de milésimos de real Valor Total: Três mil quinhentos e trinta e quatro reais								
	38	AMITRIPTILINA (CLORIDRATO) 25MG - C1 - 30CPR CODIGO BR0267512	EMS	AMITRIPTILINA (CLORIDRATO) 25MG - C1 - 30CPR	PSICOTROPICO - GENÉRICO	1.0235.0885.004-1 Código GGREM: 507738801118113	250.000	CPR	0,0339	8.475,00
Valor Unit.:		Trezentos e trinta e nove décimos de milésimos de real Valor Total: Oito mil quatrocentos e setenta e cinco reais								
	47	ATENOLOL 50MG - 30 CPR ATENOLOL 50MG - 30 CPR	EMS	ATENOLOL 50MG - 30 CPR	GENÉRICO	1.0235.0458.019-6 Código GGREM:	150.000	CPR	0,0404	6.060,00
Valor Unit.:		Quatrocentos e quatro décimos de milésimos de real Valor Total: Seis mil e sessenta reais								
	69	FENOTEROL(BROMIDRATO)- 100MCG- AEROSOL -FR 10ML (BEROTEC) FENOTEROL(BROMIDRATO)- 100MCG- AEROSOL -FR 10ML (BEROTEC)	BOEHRINGER	FENOTEROL(BROMI DRATO)- 100MCG- AEROSOL -FR 10ML (BEROTEC)	ÉTICO	1.0367.0006.027-4 Código GGREM:	200	FRS	23,8300	4.766,00
Valor Unit.:		Vinte e três reais e oitenta e três centavos Valor Total: Quatro mil setecentos e sessenta e seis reais								
	72	BUDESONIDA 32MCG - 120 DOSES - FR 6ML CODIGO BR0452913	EMS	BUDESONIDA 32MCG - 120 DOSES - FR 6ML	GENÉRICO	1.0235.1180.001-5 Código GGREM: 541817020018806	1.500	FR2	9,1900	13.785,00
Valor Unit.:		Nove reais e dezenove centavos Valor Total: Treze mil setecentos e oitenta e cinco reais								
	83	CARVEDILOL 12,5MG - 30 CPR CODIGO BR0267564	EM.S	CARVEDILOL 12,5MG - 30 CPR	GENÉRICO	1.0235.1073.018-8 Código GGREM: 541812070002006	120.000	CPR	0,0729	8.748,00
Valor Unit.:		Setecentos e vinte e nove décimos de milésimos de real Valor Total: Oito mil setecentos e quarenta e oito reais								

LOTE	Nº ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA LABORATÓRIO	NOME COMERCIAL	CATEGORIA REGULATÓRIA	Nº REGISTRO	QTDE.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	101	CILOSTAZOL 100 MG - 60 CPR CÓDIGO BR0276378	EM.S	CILOSTAZOL 100 MG - 60 CPR	GENÉRICO	1.0235.1263.008-3 Código GGREM:	100.000	CPR	0,3599	35.990,00
Valor Unit.: Trezmil e quinhentos e noventa e nove décimos de milésimos de real Valor Total: Trinta e cinco mil novecentos e noventa reais										
	108	CLARITROMICINA 500MG - 10 CPR CÓDIGO BR0268439	EMS	CLARITROMICINA 500MG - 10 CPR	GENÉRICO	1.0235.0482.015-4 Código GGREM: 541814100008906	6.000	CPR	1,4290	8.574,00
Valor Unit.: Um real e quatrocentos e vinte e nove milésimos Valor Total: Oito mil quinhentos e setenta e quatro reais										
	113	CLONAZEPAM 2MG - B1 - 30CPR CÓDIGO BR0270119	EM.S	CLONAZEPAM 2MG - B1 - 30CPR	PSICOTROPICO - GENÉRICO	1.0235.1124.002-8 Código GGREM: 507730802115112	150.000	CPR	0,0422	6.330,00
Valor Unit.: Quatrocentos e vinte e dois décimos de milésimos de real Valor Total: Seis mil trezentos e trinta reais										
	121	BUPROPIONA (CLORIDRATO) 150 MG - C1 - 60 CPR BUPROPIONA (CLORIDRATO) 150 MG - C1 - 60 CPR	EM.S	BUPROPIONA (CLORIDRATO) 150 MG - C1 - 60 CPR	PSICOTROPICO - GENÉRICO	1.0235.1039.005-0 Código GGREM:	80.000	CPR	0,2980	23.840,00
Valor Unit.: Duzentos e noventa e oito milésimos de real Valor Total: Vinte e três mil oitocentos e quarenta reais										
	142	DEXAMETASONA 4MG - 10CPR CÓDIGO BR0269388	EMS	DEXAMETASONA 4MG - 10CPR	GENÉRICO	1.0235.0702.043-4 Código GGREM: 507709504119111	20.000	CPR	0,1529	3.058,00
Valor Unit.: Mil e quinhentos e vinte e nove décimos de milésimos de real Valor Total: Três mil e cinqüenta e oito reais										
	154	DILTIAZEM (CLORIDRATO) 30MG - 50CPR CÓDIGO BR0267569	EM.S	DILTIAZEM (CLORIDRATO) 30MG - 50CPR	GENÉRICO	1.0235.0740.012-1 Código GGREM: 541815030010806	30.000	CPR	0,1369	4.107,00
Valor Unit.: Mil e trezentos e sessenta e nove décimos de milésimos de real Valor Total: Quatro mil cento e sete reais										

LOTE	Nº ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA LABORATÓRIO	NOME COMERCIAL	CATEGORIA REGULATÓRIA	Nº REGISTRO	QTDE.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	161	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG - 240 CPR	EMS	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG - 240 CPR	GENÉRICO	1.0235.0523.008-3 Código GGREM: 541820070132707	100.000	CPR	0,1100	11.000,00
Valor Unit.:		Onze centavos	Valor Total: Onze mil reais							
	166	DOXAZOSINA (MESILATO) 2MG - 30 CPR	EM.S	DOXAZOSINA (MESILATO) 2MG - 30 CPR	GENÉRICO	1.0235.0754.009-8 Código GGREM:	180.000	CPR	0,0660	11.880,00
Valor Unit.:		Sessenta e seis milésimos de real	Valor Total: Onze mil oitocentos e oitenta reais							
	185	ESPIRONOLACTONA 50MG - 30CPR	EMS	ESPIRONOLACTON A 50MG - 30CPR	GENÉRICO	1.0235.0632.011-6 Código GGREM: 507712503012119	40.000	CPR	0,2488	9.952,00
Valor Unit.:		Dois mil e quatrocentos e oitenta e oito décimos de milésimos de real	Valor Total: Nove mil novecentos e cinquenta e dois reais							
	186	ESPIRONOLACTONA 25MG- 30CPR	EMS	ESPIRONOLACTON A 25MG- 30CPR	GENÉRICO	1.0235.0632.001-9 Código GGREM: 507712502113116	100.000	CPR	0,1579	15.790,00
Valor Unit.:		Mil e quinhentos e setenta e nove décimos de milésimos de real	Valor Total: Quinze mil setecentos e noventa reais							
	214	GLICLAZIDA 60MG - 30CPR	EMS	GLICLAZIDA 60MG - 30CPR	GENÉRICO	1.0235.1260.007-9 Código GGREM:	400.000	CPR	0,2499	99.960,00
Valor Unit.:		Dois mil e quatrocentos e noventa e nove décimos de milésimos de real	Valor Total: Noventa e nove mil novecentos e sessenta reais							
	230	HIDROXICLOROQUINA (SULFATO) 400 MG - 30 CPR	EMS	HIDROXICLOROQUI NA (SULFATO) 400 MG - 30 CPR	GENÉRICO	1.0235.1269.003-5 Código GGREM:	2.000	CPR	1,0490	2.098,00
Valor Unit.:		Um real e quarenta e nove milésimos	Valor Total: Dois mil e noventa e oito reais							

LOTE	Nº ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA LABORATÓRIO	NOME COMERCIAL	CATEGORIA REGULATÓRIA	Nº REGISTRO	QTDE.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	242	ISSOSSORBIDA (DINITRATO) SL 5 MG - 30 CPR (ISORDIL)	SIGMA PHARMA	ISSOSSORBIDA (DINITRATO) SL 5 MG - 30 CPR (ISORDIL)	SIMILAR	1.3569.0015.004-1 Código GGREM:	6.000	CPR	0,2699	1.619,40
		CÓDIGO BR0273395	Valor Total: Um mil seiscentos e dezenove reais e quarenta centavos							
	244	ISSOSSORBIDA (DINITRATO) 10MG - 30CPR (ISORDIL)	SIGMA PHARMA	ISSOSSORBIDA (DINITRATO) 10MG - 30CPR (ISORDIL)	ÉTICO	1.3569.0015.002-5 Código GGREM:	15.000	CPR	0,2799	4.198,50
		CÓDIGO BR0273396	Valor Total: Quatro mil cento e noventa e oito reais e cinquenta centavos							
	271	MESALAZINA 800MG - 20CPR (CHRON-ASA 5)	EMS SIGMA PHARMA	MESALAZINA 800MG - 20CPR (CHRON-ASA 5)	SIMILAR	1.3569.0022.009-0 Código GGREM:	2.000	CPR	1,4890	2.978,00
		MESALAZINA 800MG - 20CPR (CHRON-ASA 5)	Valor Total: Dois mil novecentos e setenta e oito reais							
	273	METILDOPA 250MG - 30CPR	EMS	METILDOPA 250MG - 30CPR	GENÉRICO	1.0235.0564.002-8 Código GGREM:	120.000	CPR	0,3380	40.560,00
		CÓDIGO BR0267689	Valor Total: Quarenta mil quinhentos e sessenta reais							
	298	NITRAZEPAM 5MG - B1 - 20CPR	GERMED	NITRAZEPAM 5MG - 20CPR	PSICOTROPICO - GENERICO	1.0583.0362.002-9 Código GGREM:	20.000	CPR	0,1540	3.080,00
		NITRAZEPAM 5MG - 20CPR	Valor Total: Três mil e oitenta reais							
	311	ONDANSETRONA 8 MG - 10CPR ORODISPERSIVEL (VOLIG)	LEGRAND	ONDANSETRONA 8 MG - 10CPR ORODISPERSIVEL (VOLIG)	SIMILAR	1.6773.0652.007-0 Código GGREM:	5.000	CPR	0,2576	1.288,00
		CÓDIGO BR0419015	Valor Total: Um mil duzentos e oitenta e oito reais							
			Valor Unit.: Doismil e quinhentos e setenta e seis decimos de milesimos de real							

LOTE	Nº ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA LABORATÓRIO	NOME COMERCIAL	CATEGORIA REGULATÓRIA	Nº REGISTRO	QTDE.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	337	QUETIAPINA(HEMI FUMARATO) 100MG - C1 - 30CPR	EM.S	QUETIAPINA(HEMI FUMARATO) 100MG - C1 - 30CPR	PSICOTROPICO - GENERICO	1.0235.1017.018-2 Código GGREM:	3.000	CPR	0,3590	1.077,00
CODIGO BR0272832										
Valor Unit.:		Trezentos e cinquenta e nove milésimos de real	Valor Total:		Um mil e setenta e sete reais					
	338	QUETIAPINA(HEMI FUMARATO) 200MG - C1 - 30CPR	EM.S	QUETIAPINA(HEMI FUMARATO) 200MG - C1 - 30CPR	PSICOTROPICO - GENERICO	1.0235.1017.027-1 Código GGREM:	3.000	CPR	0,6190	1.857,00
CODIGO BR0272833										
Valor Unit.:		Seiscentos e dezenove milésimos de real	Valor Total:		Um mil oitocentos e cinquenta e sete reais					
	343	RIVAROXABANA 20MG - 30 CPR (VYNAXA)	EMS	RIVAROXABANA 20MG - 30 CPR (VYNAXA)	SIMILAR	1.0235.1283.033-3 Código GGREM:	5.000	CPR	0,2190	1.095,00
RIVAROXABANA 20MG - 30 CPR (VYNAXA)										
Valor Unit.:		Duzentos e dezenove milésimos de real	Valor Total:		Um mil e noventa e cinco reais					
	346	BOULARDII (SACCHAROMYCES) 17 LIOFILIZADO - 100MG -12CAPS (REPOFLOR)	EMS	BOULARDII (SACCHAROMYCES) 17 LIOFILIZADO - 100MG -12CAPS (REPOFLOR)	SIMILAR	1.0235.0420.001-6 Código GGREM:	4.000	CPR	0,5190	2.076,00
CÓDIGO BR0449022										
Valor Unit.:		Quinhentos e dezenove milésimos de real	Valor Total:		Dois mil e setenta e seis reais					
	359	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200MG+ 40MG/5ML - FRS 100ML	EMS	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200MG+ 40MG/5ML - FRS 100ML - SABOR CEREJA	GENÉRICO	1.0235.1048.007-6 Código GGREM:	1.000	FRS	3,3600	3.360,00
CÓDIGO BR0308884										
Valor Unit.:		Três reais e trinta e seis centavos	Valor Total:		Três mil trezentos e sessenta reais					

LOTE	Nº ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA LABORATÓRIO	NOME COMERCIAL	CATEGORIA REGULATÓRIA	Nº REGISTRO	QTDE.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	374	TIMOLOL (MALEATO) - 0,5% - SOL. OFT. - FR 05 ML	EMS	TIMOLOL (MALEATO) - 0,5% - SOL. OFT. - FR 05 ML	GENÉRICO	1.0235.0774.018-6 Código GGREM:	300	FRS	2,1990	659,70
CODIGO BR0272581										
Valor Unit.:		Dois reais e cento e noventa e nove milésimos			Valor Total:		Seiscentos e cinquenta e nove reais e setenta centavos			

Número de Item(s): 34

Valor Total da Proposta: R\$ 366.294,50

Trezentos e sessenta e seis mil duzentos e noventa e quatro reais e cinquenta centavos

DADOS BANCÁRIOS: Banco do Brasil - Agência: 0495-2 - Pato Branco - PR Conta Corrente:73282-6

PATO BRANCO, terça-feira, 23 de abril de 2024

Adolfo Frederico Grams
REPRESENTANTE LEGAL
CPF:025.663.417-07
RG:3.088.369-1

Detalhe do Produto: gliclazida					
Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	Autorização	1.00.235-1
Processo	25351.738490/2014-12	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	23/04/2018
Nome Comercial	gliclazida	Registro	102351260	Vencimento do registro	04/2028
Princípio Ativo	GLICLAZIDA			Medicamento de referência	DIAMICRON MR
Classe Terapêutica	ANTIDIABETICOS			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 15 ATIVA	1023512600011	Comprimido de Liberação Prolongada	23/04/2018	24 meses
Princípio Ativo	GLICLAZIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Folha de alumínio liso 105x0,021 BLT + Filme de PVDC branco leitoso 110x0,31mm.) - Secundária - Cartucho (Cartolina)				
Local de Fabricação	Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 5 pessoas: HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA, LAVINIA FERREIRA GUATUARA e FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/E037-8D55-A167-EB45 e informe o código E037-8D55-A167-EB45

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 30 ATIVA	1023512600028	Comprimido de Liberação Prolongada	23/04/2018	24 meses
Princípio Ativo	GLICLAZIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Folha de alumínio liso 105x0,021 BLT + Filme de PVDC branco leitoso 110x0,31mm.) - Secundária - Cartucho (Cartolina)				
Local de Fabricação	Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 60 ATIVA	1023512600036	Comprimido de Liberação Prolongada	23/04/2018	24 meses
Princípio Ativo	GLICLAZIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Folha de alumínio liso 105x0,021 BLT + Filme de PVDC branco leitoso 110x0,31mm.) - Secundária - Cartucho (Cartolina)				

Assinado por 5 pessoas: HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA, LAVINIA FERREIRA GUATUARA e FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/E037-8D55-A167-EB45> e informe o código E037-8D55-A167-EB45

Local de Fabricação	Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 100 (EMB FRAC) ATIVA	1023512600044	Comprimido de Liberação Prolongada	23/04/2018	24 meses

Princípio Ativo	GLICLAZIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Folha de alumínio liso 105x0,021 BLT + Filme de PVDC branco leitoso 110x0,31mm.) Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha

Apresentação fracionada		Sim			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 500 ATIVA	1023512600052	Comprimido de Liberação Prolongada	23/04/2018	24 meses
Princípio Ativo	GLICLAZIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Folha de alumínio liso 105x0,021 BLT + Filme de PVDC branco leitoso 110x0,31mm.) - Secundária - Cartucho (Cartolina)				
Local de Fabricação	Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 15 ATIVA	1023512600060	Comprimido de Liberação Prolongada	23/04/2018	24 meses
Princípio Ativo	GLICLAZIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Folha de alumínio liso 105x0,021 BLT + Filme de PVDC branco leitoso 110x0,31mm.) - Secundária - Cartucho (Cartolina)				

Assinado por 5 pessoas: HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA, LAVINIA FERREIRA GUATUURA e FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/E037-8D55-A167-EB45 e informe o código E037-8D55-A167-EB45

Local de Fabricação	- Fabricante: EMS S/A - CNPJ: - 57.507.378/0003-65 - Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL - Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 30 ATIVA	1023512600079	Comprimido de Liberação Prolongada	23/04/2018	24 meses

Princípio Ativo	GLICLAZIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Folha de alumínio liso 105x0,021 BLT + Filme de PVDC branco leitoso 110x0,31mm.) - Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	- Fabricante: EMS S/A - CNPJ: - 57.507.378/0003-65 - Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL - Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha

Apresentação fracionada		Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 60 ATIVA	1023512600087	Comprimido de Liberação Prolongada	23/04/2018	24 meses
Princípio Ativo	GLICLAZIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Folha de alumínio liso 105x0,021 BLT + Filme de PVDC branco leitoso 110x0,31mm.) - Secundária - Cartucho (Cartolina)				
Local de Fabricação	Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada		Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 100 (EMB FRAC) ATIVA	1023512600095	Comprimido de Liberação Prolongada	23/04/2018	24 meses
Princípio Ativo	GLICLAZIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Folha de alumínio liso 105x0,021 BLT + Filme de PVDC branco leitoso 110x0,31mm.) - Secundária - Cartucho (Cartolina)				

Local de Fabricação	- Fabricante: EMS S/A - CNPJ: - 57.507.378/0003-65 - Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL - Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 500 ATIVA	1023512600109	Comprimido de Liberação Prolongada	23/04/2018	24 meses

Princípio Ativo	GLICLAZIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Folha de alumínio liso 105x0,021 BLT + Filme de PVDC branco leitoso 110x0,31mm.) - Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	- Fabricante: EMS S/A - CNPJ: - 57.507.378/0003-65 - Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL - Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha

Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS, JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA, LAVINIA FERREIRA GUATURA e FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati1.doc.com.br/verificacao/E037-8D55-A167-EB45> e informe o código E037-8D55-A167-EB45



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: E037-8D55-A167-EB45

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS (CPF 420.XXX.XXX-17) em 03/05/2024 15:05:58 (GMT-03:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ JAILTON PEREIRA DOS SANTOS (CPF 251.XXX.XXX-03) em 03/05/2024 15:08:27 (GMT-03:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA (CPF 491.XXX.XXX-90) em 03/05/2024 15:58:11 (GMT-03:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ LAVINIA FERREIRA GUATURA (CPF 030.XXX.XXX-84) em 03/05/2024 16:26:14 (GMT-03:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL (CPF 409.XXX.XXX-64) em 03/05/2024 16:30:25 (GMT-03:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cajati.1doc.com.br/verificacao/E037-8D55-A167-EB45>